**ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 7/2022**

**NA REALIZACJĘ ZADANIA PN. „DORADZTWO PSYCHOLOGICZNE" – dla uczestników projektu „Rodzinom Pomocna Dłoń”**

**-** zgodnie z procedurą rozeznanie rynku

w ramach projektu pn.: „RODZINOM POMOCNA DŁOŃ”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII Włączenie społeczne, Działanie 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym.

KOD CPV: 85312320-8 Usługi doradztwa

**1. Zamawiający:**

Powiat Goleniowski - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 43, 72-100 Goleniów

Tel: 91 418 38 60

**2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

1. **Przedmiot zamówienia:** realizacja usługi – doradztwo psychologiczne dla uczestników projektu.
2. **Termin i miejsce doradztwa:** 100 godzin zegarowych -II kwartał 2022, w tym 35 godzin w kwietniu, 35 godzin w maju i 30 godzin w czerwcu. Dokładne terminy zostaną uzgodniony z Wykonawcą po wyborze najkorzystniejszej oferty. Doradztwo będzie odbywać się w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Goleniowie. Doradztwo może odbywać się od poniedziałku do piątku w godzinach od 15.00 do 20.00.
3. **Wymagania stawiane Oferentom:** obywatelstwo polskie, pełna zdolność
do czynności prawnych i korzystanie z pełni praw publicznych, niekaralność
za przestępstwa umyślne, wykształcenie: studia wyższe na kierunku psychologia, minimum 5 - letnie doświadczenie w pracy z dzieckiem i rodziną poświadczone odpowiednimi dokumentami (zaświadczenia, referencje itp.), posiadanie stażu pracy w zawodzie psychologa minimum 5 lat.
4. **Zobowiązania Wykonawcy w ramach przedmiotu zamówienia:**
5. Prowadzenie indywidualnej karty doradztwa.
6. Prowadzenie ewidencji wsparcia.
7. Prowadzenie zeszytu porad.

**4. Informacje ogólne:**

**Oferta** powinna być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim oraz podpisana przez Oferenta.

Oferta musi zawierać:

1. nazwę Oferenta,
2. adres siedziby Oferenta,
3. cenę za jedną godzinę usługi brutto w złotych.

Do oferty należy dołączyć:

1. życiorys zawodowy (cv) wraz z kopią dokumentu o kwalifikacjach potwierdzonego za zgodność z oryginałem, wykształcenie wyższe: jednolite studia magisterskie na kierunku psychologia , minimum 5 - letnie doświadczenie w pracy z dzieckiem i rodziną poświadczone odpowiednimi dokumentami (zaświadczenia, referencje itp.), posiadanie stażu pracy w zawodzie psychologa minimum 5 lat.
2. w przypadku osoby fizycznej prowadzącej indywidualną działalność gospodarczą –aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (CEIDG) – jeśli dotyczy,
3. oświadczenie Oferenta o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie i posiadaniu pełni praw publicznych,
4. oświadczenie o spełnieniu warunków ubiegania się o udzielnie zlecenia,
5. oświadczenie o zgodzie Oferenta na wgląd w dokumentację dot. przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego i przez wszystkie organy kontrolujące projekt.

**5. Termin i miejsce składania ofert.**

Ofertę należy złożyć do dnia 31 marca 2022 r. do godz. 15.00 w zamkniętej kopercie oznaczonej hasłem ***„Doradztwo psychologiczne” dla uczestników projektu pn. „Rodzinom Pomocna Dłoń” - 7.6*** *- nie otwierać przed dniem 31 marca 2022 r. do godz. 15.00”,* osobiście w sekretariacie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Goleniowie, ul. Pocztowa 43, II piętro, pokój 304 albo na adres:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Goleniowie,**

**ul. Pocztowa 43**

**72-100 Goleniów.**

**Liczy się data i godzina wpływu do siedziby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Goleniowie.**

**6.Wybór oferty**

Rozstrzygnięcie zapytania ofertowego nastąpi do dnia 04 kwietnia 2022 r.

Informujemy, że zastrzegamy sobie prawo kontaktu wyłącznie z wybranymi Oferentami możliwość negocjacji warunków z wybraną osobą/podmiotem.

Niniejsze zaproszenie do składania ofert, jak również oferty złożone przez wykonawców nie stanowią ofert w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego.

 Zaproszenie do składnia ofert nie jest też ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.

**Osoba do kontaktu:** Patrycja Gul – Owczarek nr tel. 91 418 38 60 wew. 24

Załączniki do oferty:

1) formularz ofertowy,

2) wzór oświadczenia o spełnieniu warunków ubiegania się o udzielnie zamówienia,

3) wzór oświadczenia o niekaralności i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawych,

4) wzór oświadczenia Oferenta o wyrażeniu zgody na wgląd w dokumentację,

5) wzór oświadczenia o bezstronności.

**Załącznik nr 1**

***Formularz ofertowy***

**Treść oferty:** dotyczy realizacji usługi polegającej na realizacji usługi pn. „**Doradztwo psychologiczne”** dla uczestników projektu pn. „Rodzinom Pomocna Dłoń”.

**Nazwa Wykonawcy** ………………………………………………………………………………….

**Adres Wykonawcy**  …

 **NIP**………………………………………………………………………………………………..........

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (koszt jednego warsztatu) za:**

 Kwotę netto ………………………………….zł

(słownie: …………………………………………………….………………………………..zł

 Podatek VAT ………………………………. zł

 (słownie: ………………………………………………………………………………………zł

 Cenę brutto ………………………………….zł

 (słownie: …………………………….…………………………………..…………………… zł

**Oświadczam, że:**

* 1. *nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z zamawiającym,*
	2. *zapoznałem/łam się, akceptuję i spełniam wymienione w zapytaniu ofertowym warunki realizacji zamówienia,*
	3. *wyrażam zgodę na związanie ofertą,*
	4. *w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego (w tym podatek VAT jeśli dotyczy),*
	5. *zdobyłem/liśmy wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty oraz, że wyceniłem/liśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy,*
	6. *na wykonany przedmiot zmówienia udzielam/y gwarancji jakości oraz rękojmi.*

 ………………………………………….

(data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

**Załącznik nr 2**

Dane oferenta:

……………………………………

…………………………………....

……………………………………

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na realizację usługi polegającej na realizację usługi pn. „**Doradztwo psychologiczne”** dla uczestników projektu pn. „Rodzinom Pomocna Dłoń” oświadczam(y), że:

1. posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień oraz prowadzę działalność gospodarczą w zakresie objętym niniejszym zamówieniem,
2. posiadam/my odpowiednią wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub posiadam/y dostęp
do potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
3. znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

 ……………………………………………………

(data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 3**

Dane oferenta:

……………………………………

…………………………………....

……………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że :

1. nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego, w tym przestępstwo na tle seksualnym lub umyślne przestępstwo skarbowe,
2. korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

 ……………………………………………………

(data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 4**

Dane oferenta:

……………………………………

…………………………………....

……………………………………

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na realizację usługi pn. „**Doradztwo psychologiczne”** dla uczestników projektu pn. „Rodzinom Pomocna Dłoń” nieodwołalnie wyrażam zgodę na wgląd w dokumentację dotyczącą wyżej wymienionego zamówienia przez Zamawiającego oraz przez organy kontrolujące projekt.

 ………………………………………

(data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 5**

Dane oferenta:

……………………………………

…………………………………....

……………………………………

**Oświadczenie o bezstronności**

Składając ofertę na realizację usługi pn: „**Doradztwo psychologiczne”** dla uczestników projektu pn. „Rodzinom Pomocna Dłoń” oświadczam, że:

**Wykonawca w żaden sposób nie jest powiązany z beneficjentem (zamawiającym)
lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta
lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związanych
z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo
lub kapitałowo, w szczególności poprzez ;**

1. **uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,**
2. **posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,**
3. **pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,**
4. **pozostawianie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa
lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej
do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.**

W razie zmiany którejkolwiek z informacji, podanej w moim oświadczeniu, zobowiązuję
się do niezwłocznego złożenia oświadczenia we wskazanej formie.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych informacji oświadczam,
że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………………………

(data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)