

Jarocin, dnia 07.10.2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE
dotyczące wykonywania usług wsparcia psychologicznego poprzez
Warsztaty Kompetencji Społecznych w ramach w projekcie pn.: „KROK W ROZWÓJ”
nr RPWP.07.01.02-30-0179/19

1. Zamawiający:

Centrum Doskonalenia Umiejętności Ewa Jaworska
ul. Bolesława Chrobrego 42
63-200 Jarocin
NIP: 6172207144
Tel. 605-990-401
e-mail: cdu.biuroo@wp.pl

Zamawiający, w związku z realizacją ww. projektu nr RPWP.07.01.02-30-0179/19 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na zrealizowanie zamówienia.

2. Informacje o projekcie:

- 1) Projekt: „KROK W ROZWÓJ” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 7 Włączenie społeczne, Działanie 7.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 7.1.2 Aktywna integracja – projekty konkursowe
- 2) Przedmiotem projektu jest pełna reintegracja społeczna oraz zawodowa 88 osób bezrobotnych i biernych zawodowo zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z terenów powiatów: jarocińskiego, kaliskiego, krotoszyńskiego, ostrowskiego, pleszewskiego i średzkiego, w wieku od 15 do 64 lat, która ma doprowadzić do podjęcia zatrudnienia przez część grupy docelowej w terminie do 31.12.2022 r.

3. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest wsparcie dla 88 Uczestników projektu, z zastrzeżeniem pkt 9 niniejszego zapytania, polegające na udzieleniu wsparcia psychologicznego w formie warsztatów

kompetencji społecznych - grupowych w wymiarze 35 godzin w podziale na 8 grup po liczących średnio 11 osób. Warsztaty mają na celu zajęcia/efekty uczenia się skierowane w obszar:

- integracyjno - motywacyjny,
- poprawienie relacji,
- wsparcie komunikacji z innymi,
- zmianę podejścia do ścieżki zawodowej
- poznanie siebie,
- uzyskanie umiejętności pracy grupowej i indywidualnej,
- wzmocnienie wiary we własne możliwości
- wzmocnienie chęci zmiany sytuacji życiowej,
- wsparcie w obszarze przezwyciężenie barier,
- nabycie kompetencji społecznych,
- zarządzanie stresem.

Zakres zajęć ma być zrealizowany zgodnie z programem EQUAL Kuźnia Optymizmu, numer projektu A0518. Model ten umożliwia inicjowanie zmiany mentalności i sposobu myślenia ludzi wykluczonych społecznie, przezwyciężanie złych nawyków oraz przełamywanie wykazywanej przez nich bierności.

Program warsztatów, służących wzmocnianiu kondycji psychicznej - „Kuźnia optymizmu” ma na celu pomoc uczestnikom w podnoszeniu samooceny, zmniejszeniu lęku i zdobywaniu umiejętności z zakresu komunikacji interpersonalnej (asertywność, autoprezentacja, sposoby zachowania w sytuacjach stresowych). Dzięki temu uczestnicy programu zwiększają swoje szanse na znalezienie pracy.

Sposób potwierdzenia kompetencji musi być: egzamin wewnętrzny oraz weryfikacja nabytych umiejętności zgodnie z IV etapami nabywania kompetencji. Uzyskane kompetencje uczestników muszą zostać potwierdzone „zaświadczeniem/certyfikatem” o uzyskaniu kompetencji społecznych. Zamawiający zapewnia salę wyposażoną w sprzęt komputerowy i drukarkę, niezbędne do realizacji zajęć, z dostępem do Internetu. Spotkania indywidualne należy odbyć w siedzibie Zamawiającego z zastrzeżeniem pkt 9 niniejszego zapytania.

Ilość godzin wsparcia w danym miesiącu uzależniona jest od ilości Uczestników zgłaszających się do projektu, z zastrzeżeniem, iż wynagrodzenie psychologa obejmuje wyłącznie godziny przeprowadzone na rzecz Uczestników ostatecznie zakwalifikowanych do projektu.

W ramach niniejszego zamówienia psycholog będzie odpowiedzialny za zrealizowanie min. 280 godz. (1 godz. = 60 min.) warsztatów grupowych dla min. 88 Uczestników projektu (8 grup po 11 osób - 35 godz. na jedną grupę, po 7 godz. dziennie przez 5 dni) z zastrzeżeniem pkt 9 niniejszego zapytania.

Metodyka zajęć: w formie zajęć teoretycznych oraz praktycznych, pogadanki, ćwiczenia.

Ponadto Wykonawcy zobligowani są do:

- 1) Wypełnienia dokumentacji związanej z przedmiotem zamówienia;
- 2) zbierania podpisów od uczestników szkoleń na listach obecności, i innych listach dostarczonych przez Zamawiającego.

Kod CPV 85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne.

Okres realizacji wsparcia psychologicznego: od dnia podpisania umowy do 31.07.2022 r.

4. Kryteria i sposób oceny ofert:

- a) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych oraz wariantowych.
- 3) Oferenci/Wykonawcy muszą spełniać wszystkie warunki zamieszczone w pkt 5. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonana będzie w następujący sposób: spełnia / nie spełnia.
- 4) Kryterium oceny ofert będzie ich cena brutto oraz kompletność spełnienia wszystkich warunków zamieszczonych w pkt 5. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który zaproponuje w ramach oferty najniższą cenę brutto oraz spełni wszystkie warunki zamieszczone w pkt 5. Prosimy o podanie ceny brutto za 1 godz. wsparcia psychologicznego. W cenie należy uwzględnić wszelkie koszty dot. realizacji usługi, tzn. koszty dojazdu, ewentualnego zakwaterowania, itp.
- b) W przypadku złożenia ofert przekraczających kwotę jaką Zamawiający posiada na realizację niniejszego zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji osobistych lub telefonicznych z Wykonawcą, który złożył ofertę najbardziej zbliżoną do kwot zaplanowanych w projekcie na realizację usługi.

5. Opis warunków udziału w postępowaniu

- 1) O zamówienie może ubiegać się wykonawca, który:
 - posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
 - jest osobą fizyczną lub podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą
 - w przypadku podmiotów prowadzących działalność gospodarczą Zamawiający zastrzega sobie wykonywanie usługi przez Wykonawcę posiadającego wpis do Rejestru Agencji Zatrudnienia prowadzonego przez Wojewódzkie Urzędy Pracy oraz dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj. do prowadzenia zajęć

zaangażuje kadrę posiadającą odpowiednie kwalifikacje - weryfikacja na podstawie załączonych do oferty CV personelu i ewentualnych kopii certyfikatów, referencji itp.

- posiada wiedzę na temat lokalnego rynku pracy
- posiada wykształcenie psychologiczne udokumentowane dyplomem uczelni wyższej
- posiada dyplom/zaświadczenie (bądź też inny aktualny dokument właściwy dla oferenta) potwierdzający posiadanie kwalifikacji psychologa
- posiada min. 2 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie pracy z grupą docelową Uczestników projektu, tj. wsparcia psychologicznego i wykonał należycie obowiązki w ilości min. 300 godz. w ciągu 2 lat.

2) Oferta musi być podpisana imieniem i nazwiskiem przez osobę składającą ofertę.

3) Oferta musi zawierać następujące dokumenty:

- ofertę cenową – sporządzoną wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania,
- aktualny odpis lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem, dyplomu potwierdzającego posiadanie wykształcenia wyższego przez Wykonawcę lub jego personel,
- aktualne CV Wykonawcy lub jego personelu potwierdzające min. 2 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie pracy z grupą docelową Uczestników projektu, tj. wsparcia psychologicznego i wykonał należycie obowiązki w ilości min. 300 godz. w ciągu 2 lat, podpisane imieniem i nazwiskiem z datą wypełniania oferty wraz z oświadczeniem:

„Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.”

- aktualny odpis lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem dyplomu/zaświadczenia (bądź też inny aktualny dokument właściwy dla oferenta) potwierdzający posiadanie przez Wykonawcę lub jego personel kwalifikacji psychologa.
- oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.
- oświadczenie o posiadanych uprawnieniach oraz od dysponowaniu odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia - załącznik nr 3 **(dotyczy tylko podmiotów prowadzących działalność gospodarczą)**.
- dodatkowo w przypadku podmiotów prowadzących działalność gospodarczą należy podać numer wpisu do Rejestru Agencji Zatrudnienia prowadzonego przez Wojewódzkie Urzędy Pracy.

- 4) Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu dokonana będzie w następujący sposób: spełnia / nie spełnia.
- 5) Wzór „Oferty cenowej” znajduje się w załączeniu.
- 6) Z możliwości realizacji zamówienia wyłączone zostaną podmioty, które powiązane są z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo.

6. Miejsce, sposób i termin składania ofert.

- 1) Oferty należy złożyć osobiście lub pocztą / kurierem na adres biura projektu:
ul. Bolesława Chrobrego 42, 63-200 Jarocin w terminie do dnia 15.10.2021 r. do godz. 16.00 w zamkniętej kopercie zawierającej imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy z dopiskiem: „Oferta dotycząca wsparcia psychologicznego”.
- 2) Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po wyznaczonym terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.
- 3) W ofercie należy podać ceny brutto uwzględniające wszystkie koszty Wykonawcy.
- 5) Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
- 6) Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny ofert wiarygodności przedstawionych przez Oferentów dokumentów, wykazów, danych i informacji.
- 7) Zamawiający wykluczy z postępowania Oferentów, którzy złożą ofertę niezgodną z prawdą (poświadczą nieprawdziwe informacje).
- 8) Ofertę Oferenta wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.

7. Kontakt z Zamawiającym

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami jest Ewa Jaworska, e-mail: **cdu.biuroo@wp.pl**, tel. **605-990-401**

8. Rozstrzygnięcie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia

- 1) Postępowanie ofertowe zostanie rozstrzygnięte w dniu **15.10.2021 r.**
- 2) W przypadku wpłynięcia ofert przewyższających wartość zamówienia w godz. od 16⁰⁰ do 18⁰⁰ przeprowadzone zostaną osobiste lub telefoniczne negocjacje z Wykonawcą, który złożył najniższą ofertę najbardziej zbliżoną do kwot zaplanowanych w projekcie na realizację usługi.

- 3) O wynikach postępowania jego uczestnicy zostaną poinformowani osobiście lub telefonicznie.
- 4) Sposób płatności za wykonanie usługi – Zamawiający będzie dokonywał płatności w cyklach miesięcznych na podstawie rachunków/faktur i kart czasu pracy wystawionych przez Wykonawcę. Płatności będą dokonywane pod warunkiem dostępności środków finansowych na rachunku bankowym projektu.
- 5) Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy w przedmiocie realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia.
- 6) Zamawiający zastrzega, iż niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do złożenia zamówienia.
- 7) Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego zapytania ofertowego.
- 8) Oferenci/Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego.

9. Przewidywane zmiany do umowy - Zamawiający przewiduje następujące zmiany:

- a) zmianę terminu wykonania przedmiotu umowy ze względów organizacyjnych,
- b) zmianę polegającą na zmniejszeniu ilości Uczestników projektu w przypadku rezygnacji Uczestnika z dalszego udziału w projekcie lub ścieżki oferowanego wsparcia lub innej przyczyny nie przewidzianej na tym etapie realizacji projektu przez Zamawiającego.

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień umowy także w przypadkach, gdy:

- a) nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia,
- b) konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wprowadzonych w umowach pomiędzy Zamawiającym a inną niż Wykonawca stroną, w tym instytucjami nadzorującymi realizację projektu, w ramach którego realizowane jest zamówienie,
- c) konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wytycznych dotyczących Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego lub wytycznych i zaleceń Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczącej,

- d) wynikną rozbieżności lub niejasności w umowie, których nie można usunąć w inny sposób a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez strony.

Serdecznie zapraszamy do współpracy.

załącznik nr 1

OFERTA CENOWA

Ja niżej podpisana/y:

.....

adres:

PESEL (podają osoby fizyczne):

NIP (podają podmioty prowadzące działalność gospodarczą):

Telefon:

e-mail:

składam niniejszą ofertę na wykonywanie wsparcia psychologicznego w ramach projektu, pn.: „KROK W ROZWÓJ” dla Centrum Doskonalenia Umiejętności Ewa Jaworska - zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia 07.10.2021 r.

W ramach niniejszej oferty proponuję następującą cenę brutto za godz. uwzględniającą wszystkie koszty związane z wykonaniem zlecenia: zł brutto.

(słownie cena brutto:)

Niniejszym oświadczam, że (zaznaczyć/przekreślić lub wypełnić właściwe)*:

1. Jestem równocześnie zatrudniona/y/ na podstawie umowy o pracę zawartej z:

.....

(nazwa i adres pracodawcy)

2. Nie jestem zatrudniona/y/ na podstawie stosunku pracy, utrzymuję się wyłącznie z umów cywilnoprawnych u różnych Zleceniodawców i będzie to umowa zawarta u kolejnego Zleceniodawcy*.
3. Prowadzę własną działalność gospodarczą*.
4. Oświadczam, iż jako podmiot prowadzący działalność gospodarczą posiadam wpis do Rejestru Agencji Zatrudnienia prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Numer.....**(wypełniają wyłącznie osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą)*.**

*Niepotrzebne skreślić

5. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
7. Oferuję realizację zamówienia w sposób, który został opisany w zapytaniu ofertowym.
8. Oświadczam, że przedstawiona oferta jest wiążąca przez 30 dni od terminu jej złożenia. Składam również deklarację o możliwości realizacji usługi zgodnie z przedmiotem zapytania ofertowego.

.....

miejsowość i data

.....

podpis Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y:

.....

adres:

PESEL (podają osoby fizyczne):

NIP (podają podmioty prowadzące działalność gospodarczą):

Telefon:

e-mail:

oświadczam, że w związku ze składaniem oferty dot. wykonywania wsparcia psychologicznego w ramach projektu, pn.: „KROK W ROZWÓJ” dla **Centrum Doskonalenia Umiejętności Ewa Jaworska** nie jestem powiązany z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawanie 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.

.....

miejsowość i data

.....

podpis Wykonawcy

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Ja niżej podpisana/y:

.....

adres:

PESEL (podają osoby fizyczne):

NIP (podają podmioty prowadzące działalność gospodarczą):

Telefon:

e-mail:

OŚWIADCZENIE

**O POSIADANYCH UPRAWNIENIACH ORAZ O DYSPONOWANIU ODPOWIEDNIMI OSOBAMI ZDOLNYMI DO
WYKONANIA ZAMÓWIENIA W IMIENIU WYKONAWCY**

Oświadczam/y, że należę do wykonawców, którzy spełniają warunki, o których mowa w treści niniejszego zapytania ofertowego dotyczącego przeprowadzenia wsparcia psychologicznego dla uczestników projektu pn. „KROK W ROZWÓJ”, tj.:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) jestem w sytuacji ekonomicznej, finansowej i organizacyjnej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....

miejsowość i data

.....

podpis Wykonawcy