

**ZAPYTANIE OFERTOWE DLA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH O WARTOŚCI
SZACUNKOWEJ
10 000 ZŁOTYCH DO 50 000 ZŁOTYCH**

I. POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W BYTOWIE ZAPRASZA DO

ZŁOŻENIA OFERTY NA: przeprowadzenie i zorganizowanie terapii integracji sensorycznej dla dwójki wychowanków rodzinnej pieczy zastępczej z terenu gminy Miastko w ramach projektu „Pomorskie dzieciom” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 6.2.2. Rozwój usług społecznych.

1. Kod CPV zamówienia

85000000-9- usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1) Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie indywidualnej terapii integracji sensorycznej dla 2 wychowanków rodzinnej pieczy zastępczej z terenu gminy Miastko w ramach projektu „Pomorskie dzieciom”. Indywidualna Terapia Integracji Sensorycznej będzie trwała od dnia podpisania umowy do 31.03.2023r. W ramach umowy terapeuta będzie prowadził terapię w wymiarze 1 godziny tygodniowo dla jednego dziecka indywidualnie (dwójki dzieci miesięcznie przebywających w rodzinnych formach pieczy zastępczej z terenu gminy Miastko). Każde dziecko w danym miesiącu odbędzie terapię w odstępach co dwa tygodnie (jedno dziecko w danym miesiącu skorzysta z dwóch godzin wsparcia terapii integracji sensorycznej), łącznie 2 dzieci w danym miesiącu odbędzie 4 godziny terapii, przez okres 15 miesięcy. Razem terapeuta w ramach projektu „Pomorskie dzieciom” przeprowadzi 60 godzin terapii. Terapeuta zapewni indywidualną pomoc dzieciom przeżywającym trudności w zakresie opanowania umiejętności ruchowych, szkolnych, nadpobudliwości psychoruchowej, nadwrażliwości sensorycznej czy problemów z koncentracją w tym związanej z panującą epidemią COVID-19. Celem tego działania będzie zidentyfikowanie problemu, poprawa pracy zmysłów i polepszenie codziennego funkcjonowania.

2) Obowiązki Wykonawcy:

- przygotowanie dokumentacji fotograficznej z Indywidualnej Terapii Integracji Sensorycznej,

- zamieszczenie w miejscu prowadzenia IS oznakowania dot. realizacji projektu (dostarczonego przez Zamawiającego),
- prowadzenie terapii w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach dostosowanych do uczestników. W uzasadnionych przypadkach mogą to być inne terminy (np. weekendy),
- zapewnienie gabinetu odpowiednio przystosowanego i wyposażonego do realizacji przedmiotu zamówienia na terenie gminy Miastko.

3. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

- 1) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności zgodnie z przepisami prawa - spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie załącznika nr 2.
- 2) Posiadają wykształcenie wyższe kierunkowe z zakresu fizjoterapii lub psychologii lub pedagogiki oraz ukończony kurs integracji sensorycznej lub studia podyplomowe z zakresu integracji
lub
Dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, poprzez wykazanie, że osoby, które będą prowadziły terapię integracji sensorycznej posiadają wykształcenie wyższe kierunkowe z zakresu fizjoterapii lub psychologii lub pedagogiki oraz ukończony kurs integracji sensorycznej lub studia podyplomowe z zakresu integracji sensorycznej
- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie załącznika nr 2.
- 3) Nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo - spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie załącznika nr 3.

Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy innych dokumentów potwierdzających spełnienie powyższych warunków.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie oświadczeń i dokumentów złożonych przez wykonawcę na zasadzie SPELNIA/NIE SPELNIA.

4. Informacja o dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:

- 1) Ofertę przygotowaną na wzorze - Formularz oferty - załącznik nr 1 do zapytania ofertowego. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną.
- 2) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zapytania ofertowego - podpisane przez Wykonawcę składającego ofertę.
- 3) Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

4) Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy).

Niezłożenie wyżej wymienionych dokumentów lub złożenie w takiej formie, z której nie będzie jednoznacznie wynikało spełnienia ww. warunków, będzie skutkowało odrzuceniem Oferty Wykonawcy.

- Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, powinny być przez niego parafowane.
- Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Oferenta w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie, zostaną bez rozpatrzenia zwrócone Wykonawcy.

5. Termin związania oferty.

Wykonawca będzie związany ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

6. Miejsce oraz termin składania oferty

- 1) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca złożył ofertę w sekretariacie (pokój nr 14) Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie lub pocztą tradycyjną na adres: ul. Miła 26, 77-100 Bytów lub pocztą elektroniczną na adres: kontakt@pcprbytow.pl **do dnia 27.12.2021 roku do godziny 9:00.**
- 2) Za termin złożenia oferty uważa się termin jej dotarcia do Zamawiającego.
- 3) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 4) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 5) Zamawiający może unieważnić postępowanie prowadzone na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

7. Informacje o formalnościach jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

- 1) Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający powiadomi wszystkich wykonawców biorących udział w postępowaniu o wynikach lub w przypadku gdy zapytanie ofertowe upublicznione zostało na stronie internetowej- umieszcza się je na tej stronie.
- 2) Zamawiający wskaże Wykonawcy, którego oferta została wybrana termin podpisania umowy.

8. Informacje dotyczące zawarcia umowy i warunków płatności

- 1) Obowiązki Zamawiającego i Wykonawcy, terminy płatności oraz istotne postanowienia zostaną ujęte w umowie zawartej pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą.
- 2) W przypadku gdy Wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie umowy z kolejnym Wykonawcą w ramach danej części, którego oferta złożona w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego uzyskała kolejną najwyższą liczbę punktów.
- 3) W przypadku, gdy pomimo właściwego upublicznienia zapytania ofertowego: wpłynie tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu – uznaje się zasadę konkurencyjności za spełnioną.
- 4) Zmiany umowy.

Zmiana postanowień umowy może nastąpić w szczególności w przypadku gdy:

- a) nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy,
- b) niezbędna jest zmiana sposobu, terminu i miejsca wykonywania zobowiązania o ile zmiana taka jest konieczna w celu prawidłowego wykonywania umowy,
- c) dotrzymanie przez Wykonawcę istotnych postanowień Umowy nie jest możliwe ze względu na okoliczności, na które Strony nie mają wpływu.
- d) wysokość wynagrodzenia ulegnie zmniejszeniu w razie rezygnacji z przeprowadzenia danego szkolenia przez Zamawiającego, odpowiednio o wysokość wynagrodzenia z tego tytułu.

9. Wyłączenia z udziału w postępowaniu

Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą. Polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Od dnia podpisania umowy do 31.03.2023 roku.

III. KRYTERIA WYBORU OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAGI TYCH KRYTERIÓW

Zamawiający określił kryteria oceny ofert

1. cena (C) – 100%

IV. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

Oferty zostaną ocenione odrębnie na podstawie następujących kryteriów

1. Kryterium Cena brutto (C) -100 pkt

Kryterium będzie oceniane w wyniku porównania ceny oferty najkorzystniejszej spośród oferowanych z ceną oferty badanej. Do obliczenia ilości punktów w powyższym kryterium zamawiający zastosuje poniższy wzór:

$$LP = \frac{C_n}{C_b} \times 100$$

gdzie: LP = liczba punktów przy kryterium C

C_n – cena oferty najkorzystniejszej spośród oferowanych

C_b – cena oferty badanej

Cena w ofercie musi być podana w walucie polskiej i być ceną brutto, tzn. obejmować wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty.

W ramach niniejszego kryterium Wykonawca może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

V. NINIEJSZE ZAPYTANIE NIE JEST RÓWNOZNACZNE ZE ZŁOŻENIEM ZAMÓWIENIA

VI. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami w zakresie merytorycznym jest Pani Aneta Cychosz, (a.cychosz@pcprbytow.pl), tel. 59 822 80 68 wew. 22.

Osobą uprawnioną do porozumiewania się w zakresie proceduralnym jest Tomasz Wróblewski (t.wroblewski@pcprbytow.pl), tel. 59 822 80 68 wew.21.

Załączniki:

- Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – Formularz oferty
- Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
- Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego- Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych.
- Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego- Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

PODINSPEKTOR
ds. administracyjno-kadrowych



Tomasz Wróblewski

Podpis osoby sporządzającej

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Bytowie

mgr Wojciech Kwaśniewski

Podpis Zamawiającego

RADCA PRAWNY



mgr Danuta Gajparecka

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....

.....

.....

(pieczęć adresowa zleceniobiorcy/imię/nazwisko/adres/telefon/e-mail)

Regon

NIP/PESEL

Nr telefonu

Formularz oferty

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr z dnia
na przeprowadzenie i zorganizowanie terapii integracji sensorycznej dla dwójki wychowanków rodzinnej pieczy zastępczej z terenu gminy Miastko w ramach projektu „Pomorskie dzieciom” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 6.2.2.Rozwój usług społecznych, zobowiązuję się do wykonania zamówienia na niżej wymienionych warunkach:

NAZWA ZAJĘĆ	LICZBA UCZESTNIKÓW/ MIEJSCE ZAJĘĆ	CENA NETTO ZA 1 H ZAJĘĆ W ZŁ ZA 1 OSOBE	CENA NETTO ZA CAŁOŚĆ (60 godzin) W ZŁ	Zastosowana stawka podatku VAT lub zwolnienie	CENA BRUTTO ZA CAŁOŚĆ (60 godzin) W ZŁ
specjalistyczne wsparcie psychologiczne i psychiatryczne dla wychowanków rodzinnej pieczy zastępczej- terapia integracji sensorycznej – łącznie 60 godzin	2 dzieci gmina Miastko				

2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym na przeprowadzenie ww. zajęć oraz je w pełni akceptuję.

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
4. Oświadczam, iż oferta zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu oferty włącznie z wszelkimi kosztami wynikającymi z zapisów ogłoszenia.

.....

miejsowość i data

.....
Czytelny podpis (w przypadku parafki pieczętka imienna)
upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

Zleceniobiorca:

.....
.....
.....

(pieczęć adresowa zleceniobiorcy/imię/nazwisko/adres/telefon/e-mail)

NIP

Regon

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z przepisami prawa.
2. Posiadam wykształcenie wyższe kierunkowe z zakresu fizjoterapii lub psychologii lub pedagogiki oraz ukończony kurs integracji sensorycznej lub studia podyplomowe z zakresu integracji sensorycznej i wykonam zamówienie osobiście*

lub

dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tzn., że osoby, które będą prowadziły terapię integracji sensorycznej posiadają wyższe kierunkowe z zakresu fizjoterapii lub psychologii lub pedagogiki oraz ukończony kurs integracji sensorycznej lub studia podyplomowe z zakresu integracji sensorycznej.*

.....

miejsowość i data

.....
Czytelny podpis (w przypadku parafki pieczętka imienna)
upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

* Właściwe podkreślić

Załącznik numer 3 do zapytania ofertowego

**Oświadczenie o braku
powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam, że nie jestem powiązany/a kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym (*Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie*) w szczególności poprzez:

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

..... dnia r.
(miejscowość) (data)

.....
Czytelny podpis (w przypadku parafki pieczętka imienna)
upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie ul. Miła numer 26, 77-100 Bytów.
- inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie jest Pan Piotr Szumko, iod@pcprbytow.pl
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego - zgodnie z zasadą konkurencyjności opisaną w podrozdziale 5.1. Wytycznych dotyczących udzielania zamówień publicznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.
- Odbiorcami danych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania oparciu o przepisy Ustawy z dnia 11 września 2019 r.-Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej ustawą Pzp. Ponadto odbiorcami danych mogą być podmioty, z którym PCPR jest powiązane, jak również podmioty współpracujące z PCPR.
- Zebrane dane osobowe będą przechowywane zgodnie z „ustawą Pzp” przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, oraz okres do momentu upływu terminu przedawnienia roszczeń z niej wynikających; obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.