



Powiat Nyski –
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nysie
ul. Piastowska 33A
48 – 300 Nysa
PCPR.OIK.40832.6.21.

Nysa, dnia 22.11.2021 r.

ZAPYTANIE CENOWE

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nysie, działając na podstawie art. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późniejszymi zmianami), w związku z realizacją projektu pn. „Po MOC przeciwko PrzeMOCY” w ramach Programu Ochronowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie” Edycja 2021 r, który jest współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej, zaprasza do składania ofert zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym:

1. Zamawiający: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nysie.

2. Przedmiot zamówienia:

Lp	Działanie	minimalne wymagania
1	Pomoc psychologiczna dla osób dorosłych i dzieci doświadczających lub zagrożonych przemocą w rodzinie – 22 godzin łącznie w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2021 r.	1. Doświadczenie w prowadzeniu poradnictwa psychologicznego dla osób zagrożonych i/lub doświadczających przemocy w rodzinie 2. Ukończone studia wyższe na kierunku: psychologia

3. Sposób przygotowania oferty wraz z wymaganymi dokumentami i oświadczeniami:

1) Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, czytelnie na formularzu stanowiącym załącznik nr 1.

2) Wykonawca zobowiązany jest do podania w ofercie cenę brutto za 1 godzinę przedmiotu zamówienia;

3) **Oferent zobowiązany jest do dołączenia do oferty:**

3.1.) Oferent który, w okresie 3 lat, nie podejmował współpracy w wybranym obszarze z zamawiającym – zaświadczenie o posiadanym doświadczeniu zawodowym w obszarze składanej oferty poświadczone przez pracodawcę/zleceniodawcę wraz z kserokopiami ukończonych studiów wyższych, certyfikatów, szkoleń



3.2.) Oferent który w okresie 3 lat, podejmował współpracę w wybranym obszarze z zamawiającym i przedkładał już kserokopie ukończonych studiów wyższych, certyfikatów i szkoleń – **pisemne oświadczenie o posiadanym doświadczeniu w obszarze składanej oferty oraz kompetencjach zawodowych.**

4) Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy i umieszczona w zamkniętej kopercie, na której należy umieścić napis:

Lp	Działanie	Opis koperty
1	Pomoc psychologiczna dla osób dorosłych i dzieci doświadczających lub zagrożonych przemocą w rodzinie	Pomoc psychologiczna

4. **Miejsce realizacji zamówienia:** Powiat Nyski / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

5. **Termin realizacji zamówienia:** w okresie od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2021 r.

6. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do:**

- 1) zmian rozpoczęcia lub zakończenia realizacji zamówienia jeżeli występują przyczyny od niego niezależne, nie znane w chwili publikowania zapytania ofertowego,
- 2) dokonania zmian warunków zapytania ofertowego w uzasadnionych przypadkach,
- 3) unieważnienia oraz zakończenia postępowania bez wyboru ofert, w szczególności w przypadku, gdy wartość oferty przekracza wielkość środków przeznaczonych przez Zamawiającego na sfinansowanie zamówienia.

7. **Inne istotne warunki zamówienia:**

- 1) zamawiający nie zwraca kosztów udziału w postępowaniu oraz nie odsyła ofert
- 2) z Wykonawcą zostanie zawarta umowa, określająca prawa i obowiązki każdej ze stron,
- 3) wynagrodzenie płatne będzie Wykonawcy w terminie do 14 dni po wykonaniu przedmiotu zamówienia i przedłożeniu faktury/rachunku,

8. **Miejsce i termin składania ofert:**

- 1) Ofertę z wymaganymi dokumentami należy złożyć w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nysie lub pocztą na adres Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nysie ul. Piastowska 33A, 48-300 Nysa (w przypadku nadesłania oferty pocztą liczy się **data jej wpływu do PCPR w Nysie**).
- 2) Ofertę z wymaganymi dokumentami należy złożyć w zamkniętej kopercie w nieprzekraczalnym terminie do dnia **26.11.2021 roku do godz. 15.30** Za datę doręczenia przyjmuje się datę wpływu dokumentów do siedziby PCPR.
- 3) Oferty, które wpłyną do PCPR po wyżej określonym terminie lub bez kompletu wymaganych dokumentów nie wezmą udziału w postępowaniu.



9. Warunki dotyczące umowy:

- 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od podpisania umowy, w sytuacji nie otrzymania dofinansowania na wyżej wymienione zadanie.
- 2) Zamawiający wskaże Wykonawcy, którego oferta została wybrana termin i miejsce podpisania umowy.
- 3) Umowa zostanie zawarta w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) Wykonawca przed podpisaniem umowy zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – kopię umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
- 5) Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny. Przez uchylanie się od zawarcia umowy Zamawiający rozumie dwukrotne niestawienie się w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego w celu zawarcia umowy.
- 6) Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisaniu umowy winny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do przedłożonej oferty.

POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE
ul. Piastowska 33a
48-300 NYSA
tel. 77/ 448-26-10
NIP 753-197-95-23

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Nysie
mgr Krystyna Wilczowska



Załącznik nr 1

WZÓR FORMULARZA OFERTY CENOWEJ

nazwa Wykonawcy/imię i nazwisko:

.....

adres

.....

.....

tel.:

NIP/PESEL:

Powiat Nyski –
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nysie

ZAPYTANIE CENOWE

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty składamy/składam ofertę na:

Lp	Działanie	Deklaruję chęć wykonania zamówienia (zaznaczyć „X” w właściwej rubryce)	Cena brutto za 1 godzinę przedmiotu zamówienia.
1	Pomoc psychologiczna		

1. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.
2. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest* płatnikiem podatku VAT. (* niepotrzebne skreślić)
3. W przypadku wygrania zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności.
5. Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli.
6. Do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia wyznaczamy (imię i nazwisko)



7. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- (- Oferent który, w okresie 3 lat, nie podejmował współpracy w wybranym obszarze z zamawiającym - zaświadczenie o posiadanym doświadczeniu zawodowym w obszarze składanej oferty poświadczone przez pracodawcę oraz czytelne kserokopie ukończonych studiów wyższych, certyfikatów, szkoleń
- Oferent który w okresie 3 lat, podejmował współpracę w wybranym obszarze z zamawiającym - pisemne oświadczenie o posiadanym doświadczeniu w obszarze składanej oferty oraz kompetencjach zawodowych.

Należy wymienić wszystkie dokumenty składające się na ofertę)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dnia

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)