Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nysie

Piastowska 33A,

48-300 Nysa

Nysa, dnia 10 czerwca 2022r.

PCPR.OIK.40832.1.22.

**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), 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** | **Wymagane kompetencje** |
| 1 | **Prowadzenie programu korekcyjno-edukacyjnego w oparciu o elementy „The Duluth Model” –** konsultacje indywidualne i grupowe, prowadzenie sesji maratonowych, w tym jak również prowadzenie działań administracyjnych i dokumentacji - w ilości godzin:  60 GODZIN ZAJĘĆ GRUPOWYCH + 15 GODZIN KONSULTACJI INDYWIDUALNYCH   1. **75 godzin- realizator mężczyzna / kobieta** | 1. Ukończone studia II stopnia na jednym z kierunków: psychologia, pedagogika, pedagogika specjalna, nauki o rodzinie, politologia, politologia i nauki społeczne w zakresie pedagogiki opiekuńczo- wychowawczej, resocjalizacji lub pracy socjalnej, albo na innym kierunku uzupełnionym studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, pedagogiki, resocjalizacji;  2. Ukończenie szkoleń w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie w wymiarze co najmniej 100 godzin, w tym w wymiarze 50 godzin w zakresie pracy z osobami stosującymi przemoc w rodzinie;  3. Udokumentowany, co najmniej 3- letni staż pracy w instytucjach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie. |

**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:

**ceny brutto za 1 godzinę przedmiotu zamówienia.**

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

**-** Kserokopię dokumentów poświadczających: wykształcenie, ukończenie szkoleń w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, staż pracy w instytucjach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie,

- Inne dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności pracy z osobami stosującymi przemoc,

- Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych, korzystaniu z pełni praw publicznych i niekaralności za przestępstwa umyśle.

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 | PROWADZENIE PROGRAMU KOREKCYJNO-EDUKACYJNEGO W OPARCIU O ELEMENTY „THE DULUTH MODEL” | **PKE** |

**4. Miejsce realizacji zamówienia:**

Powiat Nyski - Zakład Karny w Nysie.

**5. Termin realizacji zamówienia:** w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31 lipca 2022r.

**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,

4) biorąc pod uwagę stan zagrożenia epidemicznego na terenie kraju Zakład Karny w Nysie poinformował, że „warunkiem realizacji programu jest zaszczepienie się przez osoby prowadzące”.

**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).

2) Ofertę z wymaganymi dokumentami należy złożyć w zamkniętej kopercie  
w nieprzekraczalnym terminie do dnia **17.06.2022roku, do godziny 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.

Załącznik nr 1

**WZÓR FORMULARZA OFERTY CENOWEJ**

NazwaWykonawcy...................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy ....................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

Tel.: ………………………………………………. NIP: ………………………………………...

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. |
| 2 | PROWADZENIE PROGRAMU KOREKCYJNO-EDUKACYJNEGO W OPARCIU O ELEMENTY „THE DULUTH MODEL” GRUPA |  |  |
|  | PROWADZENIE PROGRAMU KOREKCYJNO-EDUKACYJNEGO W OPARCIU O ELEMENTY „THE DULUTH MODEL” KONSULTACJE INDYWIDUALNE |  |  |

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:

**(-** Kserokopia dokumentów poświadczających: wykształcenie, ukończenie szkoleń w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, staż pracy w instytucjach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie,

- Inne dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności pracy z osobami stosującymi przemoc,

- Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych, korzystaniu z pełni praw publicznych i niekaralności za przestępstwa umyśle.

Należy wymienić wszystkie dokumenty składające się na ofertę)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Dnia ........................................................... | .............................................  (pieczęć i podpis Wykonawcy) |