

**GMINNY OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ W SIECHNICACH**

55-010 Święta Katarzyna, ul. Żernicka 17

...tel./fax.71-311-39-68, tel. 71-311-56-91(92)

NIP 912 13 01 752 REG. 005959500

pieczęć Zamawiającego

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 ze zmianami) zwracamy się z Zapytaniem ofertowym o cenę dostaw/ usług /robót budowlanych

1. Zamawiający

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach

2. Przedmiot zamówienia

Usługa terapii rodzinnej wykonywana poza siedzibą Zamawiającego.

Świadczenie usług zleczanych w ramach potrzeb, w zakresie terapii psychologicznej dla rodzin korzystających z pomocy i wsparcia GOPS w Siechnicach, ze szczególnym uwzględnieniem objętych wsparciem asystenta rodziny oraz działaniami Gminnego Zespołu Interdyscyplinarnego.

3. Termin realizacji zamówienia

Od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2020 r.

Dzień spotkań grupy – **terminy ustalane indywidualnie z rodzinami**

Ilość godzin – **50 sesji terapeutycznych (1 sesja=1,5 godziny)**

(5 rodzin x 10 sesji terapeutycznych)

4. Kryteria oceny ofert:

a. Cena 50 % – stawka za 1 godzinę terapii – brutto (max 50 pkt).

Cena powinna zawierać wszystkie koszty Wykonawcy (podatki, koszty dojazdu, w przypadku osób fizycznych należy uwzględnić także wszystkie koszty związane z odprowadzeniem składek i podatku).

Sposób wyliczenia: $C = \frac{\text{cena oferty najtańszej} \times 100}{\text{cena oferty badanej}} \times 0,5$

b. Doświadczenie 50% – ilość lat pracy wykonanej w zakresie tożsamyh usług – na podstawie złożonych **referencji** potwierdzających należyte wykonanie zadań (max 50 pkt).

Suma lat pracy wykonanej w zakresie tożsamyh usług (punktacja):

| | |
|----------------|---------|
| od 1 do 3 lat | 25 pkt |
| od 4 do 7 lat | 50 pkt |
| od 8 do 10 lat | 75 pkt |
| powyżej 10 lat | 100 pkt |

Sposób wyliczenia: $D = \frac{\text{suma punktów badanej oferty} \times 100}{\text{suma punktów najwyższej punktowanej oferty}} \times 0,5$

5. Inne istotne warunki zamówienia:

➤ Zakres prac do wykonania:

- Przeprowadzenie diagnozy sytuacji i problemów w jakich znalazły się rodziny.
- Udzielenie wsparcia małżonkom w zakresie zaistniałych problemów.
- Wsparcie rodziny w rozpoznaniu i metodach rozwiązania problemów jakie dotknęły rodzinę.
- Wsparcie małżonków w rozwiązywaniu problemów wychowawczych z dziećmi.
- Współpraca z pracownikami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej i z Gminnym Zespołem Interdyscyplinarnym ds. przemocy w rodzinie.

➤ Wymagania:

1. wykształcenie wyższe - psychologiczne,
2. uprawnienia do prowadzenia terapii rodzinnej,
3. umiejętności w nawiązywaniu pierwszego, pomocnego kontaktu psychologicznego,
4. wiedza z zakresu pracy z rodzinami dotkniętymi trudnościami w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych wynikających m.in. z uzależnienia, bezrobocia, niepełnosprawności, wielodzietności, ubóstwa, niezaradności życiowej,
5. wiedza z zakresu prowadzenia terapii dla rodzin z trudnościami w wypełnianiu funkcji opiekuńczo – wychowawczych w celu poprawy jakości funkcjonowania rodziny,
6. wiedza o zjawiskach przemocy w rodzinie,
7. wiedza w zakresie pracy z osobami po przeżyciach traumatycznych,
8. doświadczenie w pracy z osobami przeżywającymi kryzys psychiczny.

Do oferty należy dołączyć stosowne dokumenty potwierdzające wykształcenie i kwalifikacje oraz referencje poświadczające doświadczenie zawodowe.

- Usługa wykonywana będzie poza siedzibą Zamawiającego.
- Zamawiający dopuszcza negocjacje z oferentami.

6. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA” lub druku własnym, który zawiera podane elementy. Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania oferty w siedzibie Zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na **Usługa terapii rodzinnej wykonywana poza siedzibą Zamawiającego**”. Ofertę złożyć można osobiście u Zamawiającego w sekretariacie, pocztą, pocztą elektroniczną na adres gops@gops-siechnice.org.pl lub faksem pod nr **71/308-43-79**.

Miejsce złożenia oferty: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Św. Katarzyna.**

Ofertę złożyć należy do dnia **19.03.2019 r.**

W toku analizy i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących ich treści. Oferty złożone po terminie wskazanym przez Zamawiającego nie będą rozpatrywane.

Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą z pozostałych ofert.

Osoba do kontaktu po stronie Zamawiającego: **Aneta Musielak tel. 071-311-39-68 w. 109**

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Siechnicach

Joanna Bryłkowska-Hehn

04.03.2019

(data, podpis Kierownika Ośrodka lub upoważnionej osoby)

pieczęćka oferenta

dnia

OFERTA

Do
nazwa jednostki

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień Publicznych (tj. Dz.U. z 2018 r. nr 1986 ze zmianami), a dotyczącego:

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

(wpisać przedmiot zamówienia)

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto.....zł.
Obowiązujący podatek VAT%zł.
Cena bruttozł.
Słownie:

w tym (dotyczy robót budowlanych):

stawka roboczogodziny kosztorysowej netto.....zł/r-g,
narzut kosztów pośrednich (Kp).....% od R i S,
narzut kosztów zysku (Z).....% od R +Kp(R), S+Kp (S).

2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego, w Zapytaniu ofertowym, warunki.
3. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

.....
(data, podpis upoważnionej osoby)