26.06.2019, Piła

**Zapytanie ofertowe** – Psycholog, w ramach wsparcia „Przeprowadzenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego”

**dotyczące zamówienia o wartości od 20 tys. zł netto do 50 tys. zł netto
udzielanego w ramach rozeznania rynku**

W związku z realizacją przez
Centrum Edukacji i Zarządzania „ROMANISZYN” Sp. z o.o.
projektu pn. **„WŁĄCZ SWÓJ POTENCJAŁ 2”** RPMP.09.01.02-12-0300/17

**Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „ROMANISZYN” SP. z o.o.**

**zwraca się z zapytaniem o przedstawienie oferty cenowej**
**na Przeprowadzenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego**

dla 10 Uczestników/czek projektu pn. *„Włącz swój potencjał 2”*.

**I Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem rozeznania jest **Przeprowadzenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego** dla 10 uczestników/czek projektu „Włącz swój potencjał 2”, realizowanego w województwie małopolskim w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Oś 9. Region spójny społecznie Działanie 9.1 Aktywna Integracja Poddziałanie 9.1.2 Aktywna Integracja – projekty konkursowe

**Wspólny Słownik Zamówień:**

Kod CPV:

85312320-8 - Usługi doradztwa
85121270-6 - Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

Poradnictwo psychologiczne będzie miało na celu przezwyciężenie barier mentalnych Uczestników/czek Projektu. Psycholog pomoże Uczestnikom/czkom Projektu przełamać lęki, nauczy radzić sobie ze stresem i kontrolować emocje. Łagodząc zdiagnozowane deficyty intrapsychiczne, Uczestnicy/czki Projektu, dzięki wsparciu, będą dążyć do lepszego poznania i zrozumienia siebie i efektywniejszego wykorzystania potencjału, zwiększając samoświadomość i samoakceptację

Wykonawca w ramach realizacji indywidualnego poradnictwa psychologicznego ma opracować materiały na podstawie których będą realizowane zajęcia.

Konsultacje z psychologiem będą odbywały się indywidualnie.

**Liczba godzin:**

**śr. 5 h/os. x 20 UP = śr. 50 h (1h = 60min)**

**Zamawiający zastrzega, iż łączna liczba godzin może ulec zmianie (zmniejszeniu na rzecz innego wsparcia lub zwiększeniu) w zależności od potrzeb Uczestników/czek Projektu.**

**Zakres:**

Poradnictwo będzie miało charakter indywidualnych spotkań z łącznie 10 Uczestnikami Projektu „Włącz swój potencjał 2” .

Wykonawca zobowiązany będzie również do prowadzenia dokumentacji realizacji umowy oraz przekazania po ukończeniu zlecenia tj. list obecności, Karty Usługi Psychologicznej, protokołu odbioru, oświadczenia dotyczącego łącznego zaangażowania zawodowego oraz miesięcznej ewidencji za miesiąc wykonywania przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy).

**II UDZIAŁ PODWYKONAWCÓW:
Zamawiający nie wyklucza udziału Podwykonawców w realizacji zamówienia. Jednakże w sytuacji, gdy Oferent będzie podzlecał zadanie/zadania – osoby zaangażowane w realizację zadań muszą spełniać wszystkie wymagania stawiane w niniejszym zapytaniu.**

**III TERMIN i MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. **Termin wykonania zamówienia:** Lipiec 2019
2. **Miejsce realizacji zamówienia:** teren województwa małopolskiego, tj.: region powiatu nowotarskiego, brzeskiego, myślenickiego, m. Nowy Sącz, suskiego, tarnowskiego, m. Tarnów, dąbrowskiego, limanowskiego, nowosądeckiego, gorlickiego i proszowickiego.

**IV WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składać oferty mogą osoby fizyczne lub osoby fizyczne/prawne prowadzące działalność gospodarczą.

Oferta powinna zostać złożona na:

**Formularzu ofertowym** stanowiącym **załącznik nr 1**do niniejszego rozeznania.

**W odniesieniu do doradztwa zawodowego:**

Oferenci posiadają niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. psycholog wskazany w zamówieniu musi spełniać poniższe minimalne wymagania:

* posiadać wykształcenie wyższe/ wyższe zawodowe lub certyfikaty/ zaświadczenia/ inne umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, posiadają doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe nie powinno być krótsze niż 2 lata;

**Oferent nie może być osobowo ani kapitałowo powiązany z Centrum Edukacji
i Zarządzania „ROMANISZYN” SP. z o.o.o**

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się w szczególności:

* uczestniczenie w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika
z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych;
* pełnienie funkcji 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 stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**V WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć:
2. Formularz ofertowy – **załączniki nr 1**;

**VI INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJACEGO
Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW
A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ
Z WYKONAWCAMI**

Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami i udzielania wyjaśnień jest:

**Ewa Ślaga** . tel. 570782409, e-mail: ewa\_slaga@smart-b.eu

**VII OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca składa ofertę drogą mailową, pocztą tradycyjną lub osobiście.
2. Oferta winna być złożona na formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego.

**VIII OPIS SPOSOBU ANALIZY OFERT**

1. W ofercie należy wskazać cenę jednostkową za jedną godzinę indywidualnego spotkania uczestnika brutto.
2. Cena podana w ofercie powinna być wyrażona w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinna zawierać koszt dojazdu na spotkania oraz koszt druku formularzy, testów itp.
3. W przypadku Wykonawcy prowadzącego działalność gospodarczą cena oferty winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia, w tym należny podatek VAT.
4. W przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną, nie prowadzącą działalności gospodarczej, podana w ofercie cena jest wartością ostateczną, zawierająca wszelkie koszty Wykonawcy oraz Zamawiającego związane z realizacją przedmiotowego zamówienia z uwzględnieniem danin publicznoprawnych.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania ceny z Wykonawcą, który złoży ważną, najkorzystniejszą ofertę w przypadku, gdy cena tej oferty przekracza budżet projektu, którym dysponuje Zamawiający.
6. Cena podana przez Wykonawcę będzie obowiązywała w całym okresie realizacji umowy, po jej podpisaniu, i nie będzie podlegała zwiększeniu w okresie obowiązywania umowy.

**IX OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY.**

1. cena oferty brutto – 100%,

**X INFORMACJA DOTYCZĄCA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Niniejsze rozeznanie ma na celu udokumentowanie, że zamówienie zostanie wykonane po cenie nie wyższej niż cena rynkowa – Zamawiający jednocześnie zastrzega, iż nie musi dokonać wyboru Wykonawcy z otrzymanych ofert. Jednakże wybierając innego oferenta aniżeli ten który złożył ofertę nie może zlecić przedmiotu zamówienia za kwotę wyższą aniżeli najniższa wskazana przez Oferentów.

**XI MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT I ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Oferty należy składać w biurze projektu osobiście lub przesyłać pocztą tradycyjną lub mailową na adres biura projektu**:** ul. Radzieckiej 13, Nowy Sącz**, do dnia 29 czerwca 2019r.,** lub drogą mailową na adres: ewa\_slaga@smart-b.eudo dnia 29.06.2019 (mailowo do końca dnia, natomiast pocztą tradycyjną do godziny 14:00).
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać.

**XIIINFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAC DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Zamawiający powiadomi Wykonawcę, któremu udzieli zamówienia o terminie i miejscu zawarcia umowy telefonicznie lub pocztą elektroniczną.

**Załączniki:**

**Załącznik nr 1** – Formularz ofertowy

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – Psycholog, w ramach* wsparcia „Przeprowadzenia Indywidualnego Poradnictwa Psychologicznego”

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „ROMANISZYN” SP. z o.o.,

ul. Różana Droga 1A, Piła, NIP: 764-23-73-657, REGON: 57207972, Tel. 67 215 42 11

**Wykonawca**:

Imię i Nazwisko:

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

Nazwa podmiotu (jeśli dotyczy)

…………………………………………………………………………………………………………..

PESEL/NIP

………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania/prowadzenia działalności gospodarczej

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

Tel. ………………………………………………….Fax. …………………………………………

e-mail……………………………..………

Zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym *– Psycholog, w ramach* wsparcia „Przeprowadzenie Indywidualnego Poradnictwa Psychologicznego”

Przeprowadzenie Indywidualnego Poradnictwa Psychologicznego poniżej wskazuję cenę i oświadczam:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j. m.** | **Ilość** | **Cena brutto za jedną godzinę zegarową spotkania** | **Łączna ilość godzin do zrealizowania** | **Łączna kwota zamówienia** |
| **1.** | Realizacja indywidualnych spotkań z uczestnikami projektu „Włącz swój potencjał 2” dotycząca poradnictwa psychologicznego – zgodnie z zapytaniem ofertowym | godzina | 1h |  | 50h |  |

1. Wykonawca zapoznał się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnosi do niego zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nim zawarte.
2. W przypadku udzielenia zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Usługa będzie świadczona zgodnie ze specyfikacją przedstawioną w Zapytaniu Ofertowym oraz zgodnie z harmonogramem określonym ściśle przez Zamawiającego (zmiany harmonogramu mogą być dokonywane wyłącznie przez Zamawiającego).

5. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę/nie wyraża zgody[[1]](#footnote-2)\*na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w złożonej ofercie oraz przyjmuje do wiadomości, że:

1. Administratorem jego danych osobowych jest Centrum Edukacji i Zarządzania „ROMANISZYN” Sp. z o.o.
2. jego dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do realizacji zadań w projekcie,
3. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji i będzie skutkować odrzuceniem oferty;
4. ma prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.

6. **Wykonawca oświadcza, iż spełnia wszystkie warunki niniejszego zapytania ofertowego**

………………………………………………….………. ………………………………………………….………. *Miejscowość, data* *Czytelny podpis Oferenta*

1. \*Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)