POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE
ul. Ozdowskiego 1A, 09-500 Gostynin
tel/fax (24) 235 22 92
NIP 971-09-04-759 REGON 611313855

Gostynin, dnia 29.01.2019r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

DOTYCZĄCE ŚWIADCZENIA USŁUG PSYCHOLOGICZNYCH

1. Nazwa i adres Zamawiającego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. J.Ozdowskiego 1a 09-500 Gostynin.

2. Tryb udzielenia zamówienia: Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w formie zapytania ofertowego o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2017r. poz. 2164 z późn. zm.).

3. Opis przedmiotu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług psychologicznych w Powiatowowym Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyninie ul. J.Ozdowskiego 1a w wymiarze 20 h miesięcznie w okresie od 01.03.2019r.- 31.12.2019r.

4. Zakres zadań wykonywanych na stanowisku:

1. udzielanie pomocy i wsparcia rodzinom zastępczym zawodowym, niezawodowym, spokrewnionym oraz dzieciom przebywającym w tych rodzinach,
2. przeprowadzanie badań psychologicznych oraz sporządzanie diagnoz dzieciom przebywającym w rodzinach zastępczych,
3. przeprowadzanie badań psychologicznych oraz sporządzanie diagnoz rodzinom zastępczym,
4. przeprowadzanie badań psychologicznych oraz sporządzanie diagnoz kandydatom do pełnienia funkcji rodziny zastępczej,
5. przeprowadzanie badań psychologicznych oraz sporządzanie diagnoz kandydatom do pełnienia funkcji dyrektora w placówce opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego,
6. udzielanie pomocy psychologicznej osobom i rodzinom doznającym przemocy oraz osobom będącym w sytuacji kryzysowej,
7. dokumentowanie wykonywanych zadań.

5. Termin realizacji zamówienia: 01.03.2019r.- 31.12.2019r.

6. Forma zatrudnienia: umowa cywilnoprawna (umowa zlecenie).

7. Wymagania niezbędne:

1. obywatelstwo polskie,
2. pełna zdolność do czynności prawnych i korzystanie z pełni praw publicznych,
3. wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia,
4. co najmniej 2 – letni staż pracy na stanowisku psychologa,
5. co najmniej 2 – letnie doświadczenie w poradnictwie rodzinnym,
6. znajomość przepisów prawa z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, pomocy społecznej, przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

8. Wymagania dodatkowe:

1. posiadanie wiedzy z zakresu działania jednostek pomocy społecznej,
2. dobra organizacja pracy, samodzielność w wykonywaniu powierzonych zadań, odpowiedzialność za wykonanie powierzonych zadań, sumienność, wysoki poziom etyki zawodowej, umiejętność pracy w zespole,
3. prawo jazdy kat. B.

9. Kryterium oceny ofert:
Zamawiający informuje, że zamówienie zostanie udzielone wykonawcy, który po spełnieniu wszystkich niezbędnych wymagań zaoferuje najniższą cenę brutto.

10. Inne istotne warunki zamówienia:
Wykonawca usługi będzie wykonywał w godzinach ustalonych w porozumieniu ze zleceniodawcą.

11. Wymagane dokumenty:
1. formularz ofertowy,
2. kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, posiadane kwalifikacje,
3. kopie dokumentów potwierdzających staż pracy (m.in. świadectwa pracy, zaświadczenia),
4. oświadczenie kandydata:
   - o posiadaniu obywatelstwa polskiego,
   - o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych,
   - o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych do celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na stanowisko – psycholog.

12. Sposób przygotowania oferty:
Wymagane dokumenty (wymienione powyżej) muszą być opatrzone datą i podpisane własnoręcznie przez oferenta, w przypadku kopii dokumentów wymagane jest poświadczenie przez oferenta zgodności z oryginałem na każdej ze stron dokumentu, zamieszczenie daty i złożenie jego podpisu.

13. Miejsce i termin złożenia oferty:
Wymagane dokumenty należy składać w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyninie, ul. J.Ozdowskiego 1a 09-500 Gostynin, w kopercie z dopiskiem „Oferta na świadczenie usług psychologicznych" w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 15 lutego 2019r. do godz. 15.00.**
W przypadku ofert przesłanych pocztą należy uwzględnić czas dojścia przesyłki pocztowej w terminie określonym w zapytaniu. Oferty, które wpłyną do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyninie po wyżej określonym terminie nie będą rozpatrywane (o zachowaniu terminu decyduje data wpływu oferty do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyninie). Oferty przesłane pocztą elektroniczną nie będą rozpatrywane.

14. Unieważnienie postepowania:
Zamawiajacy zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

15. Osoba uprawniona do porozumiewania sie z oferentami:
Osoba upoważniona do porozumiewania się z oferentami w zakresie spraw formalnych oraz w zakresie przedmiotu zamówienia – Barbara Budner tel. (24) 235 22 92 wew. 6

16. Ogłoszenie wyników postępowania:
Informacja o wynikach będzie umieszczona na tablicy ogłoszeń Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyninie oraz na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyninie – pcprgostynin.eu

Wykaz załączników do niniejszego zapytania:
a) załącznik nr 1 – formularz oferty

p.o. DYREKTORA
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie
mgr Alina Sommerfeld

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Zamawiającego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. J.Ozdowskiego 1a 09-500 Gostynin

2. Opis przedmiotu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług psychologicznych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyninie przy ul. Ozdowskiego 1a w wymiarze 20 h miesięcznie w okresie od 01.03.2019r.- 31.12.2019r.

3. Dane Wykonawcy:

.....

.....

.....

.....

4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

a) cena brutto za **1h** usługi.....

słownie:.....

b) łączna kwota brutto za **20 h** .....

słownie:.....

5. Deklaruje ponadto:

Wykonanie usługi w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2019r.

6. Oświadczam, że:

a) oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

b) oświadczam, że posiadam niezbedną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania zamówienia.

.....

data i podpis Wykonawcy