

Koszalin, dnia 30 kwietnia 2021 roku

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR ZPS.252.1.2021.A**  
**dla zamówień o wartości niższej niż kwota 130 000 złotych**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie w związku z realizacją projektu partnerskiego pn. „Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zaprasza do złożenia oferty cenowej na:

**Działanie 1: Indywidualne poradnictwo psychologiczne**

**Działanie 2: Terapia rodzinna/małżeńska/partnerska/indywidualna**

*Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej*

## 1. ZAMAWIAJĄCY

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie  
al. Monte Cassino 2  
75-412 Koszalin

## 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

**2.1.** Wartość netto zamówienia w ramach prowadzonego postępowania nie przekracza kwoty 130 000 zł. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z zapisami Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

**2.2.** Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego postępowania jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej.

**2.3.** Zamawiający ma możliwość unieważnienia postępowania w przypadku braku wystarczających środków na sfinansowanie zamówienia.

### 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

#### 3.1. Działanie 1: Indywidualne poradnictwo psychologiczne

**Cel:** zwiększenie dostępności do usług społecznych, wspieranie uczestników projektu w rozwiązywaniu problemów życiowych, w tym problemów interpersonalnych, wychowawczych, psychospołecznych itp.

**Grupa docelowa:** dzieci i młodzież w wieku od 0-25 lat oraz ich rodzice/opiekunowie.

**Szczegółowy opis Działania:**

1. Poradnictwo będzie odbywać się, **w zależności od potrzeb uczestnika**, w następującej formie:
  - a) stacjonarnie (w siedzibie MOPR w Koszalinie lub za zgodą uczestnika i Zamawiającego - w siedzibie Wykonawcy znajdującej się na terenie Koszalina lub innym miejscu na terenie Koszalina, w przypadku gdy siedziba Wykonawcy znajduje się poza Koszalinem. Miejsce świadczenia poradnictwa musi być dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w przypadku wystąpienia takiej okoliczności),
  - b) z dojazdem do miejsca zamieszkania uczestników projektu,
  - c) w formie zdalnej, z wykorzystaniem technik porozumiewania się na odległość.
2. Miejsce świadczenia usługi: Miasto Koszalin.
3. Czas realizacji: od dnia podpisania umowy (maj 2021 roku) do grudnia 2021 roku (według harmonogramu uzgodnionego pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym).
4. Harmonogram oraz forma spotkań będzie ustalana na bieżąco w uzgodnieniu z uczestnikami projektu i Zamawiającym (brak stałych dyżurów- dostosowanie wsparcia do faktycznych potrzeb uczestników).
5. Przewidywana liczba godzin do zrealizowania na rzecz uczestników projektu: 120 (średnio 15 godzin miesięcznie).
6. Godzina poradnictwa równa jest jednostce zegarowej (tj. 60 min – nie obejmuje czasu dojazdu psychologa).
7. Poradnictwo powinno odbywać się wyłącznie w dni robocze (w sytuacjach szczególnych, na wniosek Wykonawcy i uczestnika projektu, Zamawiający może wyrazić zgodę na realizację terapii w dniu wolnym od pracy – wyrażenie zgody nie wymaga aneksu do umowy).
8. Udzielone wsparcie winno być każdorazowo dokumentowane *Kartą udzielonego wsparcia* (stanowiącą załącznik nr 2 do umowy).
9. Zapłata za wykonaną usługę nastąpi po przedłożeniu przez Wykonawcę i akceptacji przez Zamawiającego faktury VAT/rachunku (stanowiącego załącznik nr 3 do umowy) za każdy

miesiąc realizacji usługi wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym (stanowiącym załącznik nr 1 do umowy) oraz oryginałami *Kart udzielonego wsparcia*.

10. Wykonawcy należy się wynagrodzenie jedynie za faktycznie wykonaną usługę, tj. faktyczną i udokumentowaną liczbę zrealizowanych godzin i/lub za gotowość do świadczenia usługi, w przypadku braku stawiennictwa uczestnika projektu na poradnictwie w wyznaczonym terminie, bez wcześniejszego zgłoszenia takiej informacji Zamawiającemu.
11. Nie wyczerpanie limitu godzin określonego w punkcie 5 nie upoważnia Wykonawcy do pełnego wynagrodzenia i odszkodowania.

### 3.2. Działanie 2: Terapia rodzinna/małżeńska/ partnerska/indywidualna

**Cel:** zwiększenie dostępności do usług społecznych, dążenie do poprawy funkcjonowania, praca nad zmianą zachowań i postaw, uzyskanie wsparcia w radzeniu sobie z zaburzeniami emocjonalnymi, lękowymi, nerwicowymi, depresją.

**Grupa docelowa:** dzieci i młodzież w wieku od 0-25 lat oraz ich rodzice/opiekunowie.

#### Szczegółowy opis Działania:

1. Terapia będzie odbywać się, **w zależności od potrzeb uczestnika**, w następującej formie:
  - a) stacjonarnie (w siedzibie MOPR w Koszalinie lub za zgodą uczestnika i Zamawiającego - w siedzibie Wykonawcy znajdującej się na terenie Koszalina lub innym miejscu na terenie Koszalina, w przypadku gdy siedziba Wykonawcy znajduje się poza Koszalinem. Miejsce świadczenia terapii musi być dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w przypadku wystąpienia takiej okoliczności),
  - b) z dojazdem do miejsca zamieszkania uczestników projektu,
  - c) w formie zdalnej, z wykorzystaniem technik porozumiewania się na odległość.
2. Miejsce świadczenia usługi: Miasto Koszalin.
3. Czas realizacji: od dnia podpisania umowy (maj 2021 roku) do grudnia 2021 roku (według harmonogramu uzgodnionego pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym).
4. Harmonogram oraz forma spotkań będzie ustalana na bieżąco w uzgodnieniu z uczestnikami projektu i Zamawiającym (brak stałych dyżurów- dostosowanie wsparcia do faktycznych potrzeb uczestników).
5. Przewidywana liczba godzin do zrealizowania na rzecz uczestników projektu: 120 (średnio 15 godzin miesięcznie).
6. Godzina terapii równa jest jednostce zegarowej (tj. 60 min- nie obejmuje czasu dojazdu psychoterapeuty).
7. Terapia powinna odbywać się wyłącznie w dni robocze (w sytuacjach szczególnych, na wniosek Wykonawcy i uczestnika projektu, Zamawiający może wyrazić zgodę

- na realizację terapii w dniu wolnym od pracy – wyrażenie zgody nie wymaga aneksu do umowy).
8. Udzielone wsparcie winno być każdorazowo dokumentowane *Kartą udzielonego wsparcia* (stanowiącą załącznik nr 2 do umowy).
  9. Zapłata za wykonaną usługę nastąpi po przedłożeniu przez Wykonawcę i akceptacji przez Zamawiającego faktury VAT/rachunku (stanowiącego załącznik nr 3 do umowy) za każdy miesiąc realizacji usługi wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym (stanowiącym załącznik nr 1 do umowy) oraz oryginałami *Kart udzielonego wsparcia*.
  10. Wykonawcy należy się wynagrodzenie jedynie za faktycznie wykonaną usługę, tj. faktyczną i udokumentowaną liczbę zrealizowanych godzin i/lub za gotowość do świadczenia usługi, w przypadku braku stawiennictwa uczestnika projektu na terapii w wyznaczonym terminie, bez wcześniejszego zgłoszenia takiej informacji Zamawiającemu.
  11. Nie wyczerpanie limitu godzin określonego w punkcie 5 nie upoważnia Wykonawcy do pełnego wynagrodzenia i odszkodowania.

#### 4. KOD CPV

85121270-6: Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

85312320-8: Usługi doradztwa

#### 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

##### 5.1. Działanie 1 - Indywidualne poradnictwo psychologiczne

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

##### **a) Posiadają uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia.**

Wykonawca potwierdza spełnienie powyższego warunku składając oświadczenie zawarte w *załączniku nr 1 – Formularz ofertowy*, do niniejszego zapytania, w którym potwierdza posiadanie lub dysponowanie kadrą, tj. 1 osobą oddelegowaną/skierowaną do realizacji przedmiotu zamówienia posiadającą:

- wykształcenie wyższe psychologiczne,
- minimum 3 lata udokumentowanego doświadczenia w prowadzeniu indywidualnego doradztwa psychologicznego, w tym prowadzeniu doradztwa psychologicznego na rzecz dzieci i młodzieży (rozumianego jako prowadzenie działalności gospodarczej/zatrudnienie na podstawie umowy o pracę/umów cywilnoprawnych w okresie ostatnich 5 lat).

W trakcie realizacji zamówienia, w uzasadnionych przypadkach, możliwe będzie zastąpienie osób wyszczególnionych w ofercie Wykonawcy innymi, posiadającymi nie niższe kwalifikacje, wykształcenie i doświadczenie zawodowe niż wymagane w niniejszym zapytaniu ofertowym. Zmiany wymagać będą pisemnej zgody Zamawiającego i nie będą wymagały aneksu do umowy.

#### **b) Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo**

Wykonawca potwierdza spełnienie powyższego warunku składając oświadczenie zawarte w załączniku nr 1 – Formularz ofertowy, do niniejszego zapytania ofertowego.

### **5.2. Działanie 2: Terapia rodzinna/małżeńska/ partnerska/indywidualna**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

#### **a) Posiadają uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia.**

Wykonawca potwierdza spełnienie powyższego warunku składając oświadczenie zawarte w załączniku nr 1 – Formularz ofertowy, do niniejszego zapytania, w którym potwierdza posiadanie lub dysponowanie kadrą, tj. 1 osobą oddelegowaną/skierowaną do realizacji przedmiotu zamówienia posiadającą:

- wykształcenie wyższe oraz posiadanie certyfikatu psychoterapeuty, uzyskanego zgodnie ze standardami w zakresie procesu kształcenia w psychoterapii: <https://prp.org.pl/certyfikat-psychoterapeuty/>
- minimum 3 lata udokumentowanego doświadczenia zawodowego w zakresie prowadzenia terapii, w tym doświadczenie pracy z rodziną, dziećmi i młodzieżą (rozumianego jako prowadzenie działalności gospodarczej/zatrudnienie na podstawie umowy o pracę/umów cywilnoprawnych w okresie ostatnich 5 lat).

W trakcie realizacji zamówienia, w uzasadnionych przypadkach, możliwe będzie zastąpienie osób wyszczególnionych w ofercie Wykonawcy innymi, posiadającymi nie niższe kwalifikacje, wykształcenie i doświadczenie zawodowe niż wymagane w niniejszym zapytaniu ofertowym. Zmiany wymagać będą pisemnej zgody Zamawiającego i nie będą wymagały aneksu do umowy.

#### **b) Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo**

Wykonawca potwierdza spełnienie powyższego warunku składając oświadczenie zawarte w załączniku nr 1 – Formularz ofertowy, do niniejszego zapytania ofertowego.

**5.3.** Ocena spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana zgodnie z formułą „spełnia” – „nie spełnia” - w oparciu o oświadczenia złożone przez Wykonawcę.

**5.4.** Warunkiem udziału w postępowaniu jest złożenie oferty zgodnie ze wzorem, udostępnionym przez Zamawiającego.

## 6. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY I TERMIN SKŁADANIA OFERT

**6.1.** Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej – na wybrane Działanie.

**6.2.** Cena w ofercie ma być wyrażona cyfrowo (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku).

**6.3.** Cenę ofertową należy przedstawić jako cenę netto i brutto.

**6.4.** Ofertę podpisuje osoba uprawniona do składania ofert.

**6.5.** Podpisaną ofertę w formie skanu należy wysłać pocztą elektroniczną na adres: [n.dablewska-figura@mopr.koszalin.pl](mailto:n.dablewska-figura@mopr.koszalin.pl), w terminie do dnia **10 maja 2021 roku, do godziny 8.00**, w tytule e-maila **należy podać numer zapytania ofertowego: ZPS.252.1.2021.A**

## 7. KRYTERIA OCENY OFERT

**7.1.** Zleceniodawca wybierze ofertę najkorzystniejszą, na podstawie następującego kryterium oceny ofert:

Nr	NAZWA KRYTERIUM	WAGA (Wg)
1.	Całkowita cena brutto za zrealizowanie zamówienia.	100 %

**7.2.** Zasady oceny ofert:

Oferty oceniane będą na podstawie ceny, podanej przez Zleceniobiorcę na formularzu ofertowym i obliczane według następującego wzoru:

$$P = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \text{ pkt.} \times W_g \text{ (tj. 100\%)}$$

gdzie:

- P - oznacza liczbę punktów przyznanych badanej ofercie
- C<sub>n</sub> - oznacza cenę całkowitą brutto oferty najtańszej
- C<sub>b</sub> - oznacza cenę całkowitą brutto badanej oferty
- W<sub>g</sub> - oznacza wagę kryterium (w %) = 100%

**7.3.** Wybrana zostanie oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

**7.4.** Jeżeli dwie lub więcej ofert uzyskają taką samą punktację, wówczas Zamawiający wezwie tych Wykonawców do złożenia w wyznaczonym terminie dodatkowych ofert cenowych. Oferty dodatkowe nie mogą zawierać ceny wyższej od ceny złożonej w ofercie pierwotnej. Pozostałe warunki nie mogą ulec zmianie. Zamawiający dokonuje następnie wyboru tej oferty, która przedstawia niższą cenę.

**7.5.** Cena ofertowa podana przez Wykonawcę obowiązuje przez cały okres ważności umowy i nie podlega waloryzacji.

## 8. POZOSTAŁE INFORMACJE

**8.1.** Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia imiennego wykazu osób bezpośrednio realizujących usługę/usługi najpóźniej w dniu podpisania umowy.

**8.2.** Wszelkie wytworzone w ramach zadania dokumenty winny być opatrzone logotypami, zgodnie z aktualnymi zasadami promocji i oznakowania projektów: <http://www.rpo.wzp.pl/realizuje-projekt/poznaj-zasady-promowania-projektu/zasady-oznakowania-dla-umow-podpisanych-od-1-stycznia-2018-r>

**8.3.** Realizując przedmiot umowy Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich obostrzeń obowiązujących w Polsce z powodu sytuacji epidemicznej związanej z COVID-19, w tym także szczegółowych wytycznych sanitarnych Głównego Inspektora Sanitarnego.

**8.4.** Wykonawca zobowiązuje się do stosowania zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami podczas realizacji powierzonego zadania.

**8.5.** Wykonawca samodzielnie zapewnia narzędzia, w tym narzędzia teleinformatyczne, umożliwiające wykonanie przedmiotu umowy w formie zdalnej.

**8.6.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez dokonywania wyboru najkorzystniejszej oferty i bez podawania przyczyny.

**8.7.** O unieważnieniu postępowania zamawiający informuje w Biuletynie Informacji Publicznej MOPR Koszalin.

**8.8.** Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, jest zobowiązany do podpisania umowy, stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego w terminie wskazanym przez Zamawiającego, jednak nie później niż 30 dni od dnia otrzymania powiadomienia o rozstrzygnięciu niniejszego postępowania.

**8.9.** Jeżeli Wykonawca uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych.

**8.10.** Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie upubliczniona w Biuletynie Informacji Publicznej MOPR Koszalin.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – wzór umowy

Załącznik nr 3 – umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
w Koszalinie  
mgr Bogumiła Szczepanik