



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



DOLNY  
ŚLĄSK

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Razem wygramy”  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wołów, 26.03.2019r

**Beneficjent:**

Powiat wołowski  
pl. Piastowski 2  
56-100 Wołów  
NIP: 9880219208

**Zamawiający**

**Podmiot realizujący projekt:**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wołowie**

ul. Inwalidów Wojennych 24

**56-100 Wołów**

pcprwołow@wp.pl

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wołowie pracuje codziennie w godz. od 7.30 do 15.30

**Zapytanie ofertowe**

***prowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności  
z dnia 26.03.2019 r.***

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wołowie zaprasza wszystkich zainteresowanych do złożenia oferty na **przeprowadzenie działań terapeutycznych dla dzieci w placówce opiekuńczo-wychowawczej – Prowadzenie psychoterapii.**

Projekt realizowany jest przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wołowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 - Włączenie społeczne, Działanie 9.2 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

W związku z powyższym przekazujemy niezbędne informacje do złożenia oferty.

**Kod CPV 85121270-6 Usługi psychiatryczne i psychologiczne.**



## I. Opis przedmiotu zamówienia

1. W ramach zadania prowadzona będzie terapia **dla 6 osób** dotkniętych przemocą i uzależnieniami oraz w zakresie eliminowania przyczyn i przejawów zaburzeń zachowania, zaburzeń rozwojowych, emocjonalnych, lękowych, zachowań ryzykownych, problemów dorastania itp.
2. Dzieci pozostające w pieczy zastępczej doświadczyły traumy porzucenia, rażących zaniedbań, przemocy w rodzinie, w tym przemocy seksualnej.
3. Zamawiający zastrzega, że w przypadku gdy uczestnik przerwie indywidualne spotkania w trakcie trwania terapii, Wykonawcy będzie przysługiwało częściowe wynagrodzenie w wysokości proporcjonalnej do ilości godzin jego uczestnictwa w indywidualnej terapii (wyliczone wg stawki za jedną osobogodzinę lub jeśli zajdzie taka potrzeba uczestnik zostanie zastąpiony innym uczestnikiem potrzebującym wsparcia).
4. Dokładny harmonogram będzie uzgodniony i zatwierdzony przez Zamawiającego.
5. Przewidziano dla każdej z sześciu osób przynajmniej 1 godzinę tygodniowo terapii tj. łącznie **504 godzin** (2019 r.-2020 r.) tj: łącznie **21 miesięcy wsparcia, średnio 4 godziny w miesiącu** na uczestnika, średnio **24 godzin miesięcznie**.
6. Miejsce przeprowadzenia terapii : Wołów, Krzydlina Mała (dokładny adres wskaże Zamawiający)
7. Zamawiający wymaga opracowania i prowadzenia dokumentacji przebiegu zajęć tj
  - a) dziennika zajęć,
  - b) listy obecności uczestników i przekazania ich Zamawiającemu nie później niż 3-go dnia po zakończeniu zajęć ( wzór listy obecności przekaże Zamawiający)
8. **Pozostałe informacje**
  - 1) Zamawiający wymaga aby Wykonawca zapewnił kadre, która potrafi skutecznie nawiązać kontakt i efektywnie przeprowadzić wsparcie tj: Wykonawca do realizacji niniejszej usługi winien wskazać **osobę**, która:
    - 2) -posiada wykształcenie wyższe magisterskie psychologiczne (psycholog) lub medyczne (psychiatra),
    - 3) -jest w trakcie uzyskiwania (po II roku podyplomowych studiów psychoterapii) lub posiada certyfikat psychoterapeuty wydany przez Polskie Towarzystwo Psychiatryczne lub Polskie Towarzystwo Psychologiczne,
    - 4) - przebywa pod stałą superwizją,
    - 5) - posiada co najmniej 2 letni staż pracy w prowadzeniu terapii,
    - 6) -posiada udokumentowaną współpracę z instytucjami zajmującymi się opieką nad rodziną i dziećmi,
    - 7) -posiada pełną zdolność do czynności prawnych i korzysta w pełni z praw publicznych,
    - 8) -nie była karana za przestępstwa popełnione umyślnie,

## **II. Wymagane warunki dopuszczające Wykonawców do udziału w postępowaniu**

### **1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:**

- 1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
- 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

**1a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**



Projekt „Razem wygramy”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

**Nie dotyczy**

### **1b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

**Nie dotyczy**

### **1c) zdolności technicznej lub zawodowej**

#### **A) W zakresie posiadanego doświadczenia zawodowego**

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie opisu spełniania tego warunku udziału w postępowaniu.

#### **B) W zakresie dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym**

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie opisu spełniania tego warunku udziału w postępowaniu.

#### **C) W zakresie osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, zostanie uznany za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że dysponuje:**

osobą, która potrafi skutecznie nawiązać kontakt i efektywnie przeprowadzić wsparcie tj:

##### **Wykonawca do realizacji niniejszej usługi winien wskazać osobę, która:**

- posiada wykształcenie wyższe magisterskie psychologiczne (psycholog) lub medyczne (psychiatra),
- jest w trakcie uzyskiwania (po II roku podyplomowych studiów psychoterapii) lub posiada certyfikat psychoterapeuty wydany przez Polskie Towarzystwo Psychiatryczne lub Polskie Towarzystwo Psychologiczne,
- przebywa pod stałą superwizją,
- posiada co najmniej 2 letni staż pracy w prowadzeniu terapii,
- posiada udokumentowaną współpracę z instytucjami zajmującymi się opieką nad rodziną i dziećmi,
- posiada pełną zdolność do czynności prawnych i korzysta w pełni z praw publicznych,
- nie była karana za przestępstwa popełnione umyślnie.

2. Ocena spełniania wyżej wymienionych warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia - nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w dziale III zapytania ofertowego. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż wyżej wymienione warunki Wykonawca spełnił.

### **III. Wymagania dotyczące dokumentów składanych przez Wykonawców potwierdzających spełnienia warunków udziału w postępowaniu.**

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, Wykonawca przekaże poniższe dokumenty:

1) **oświadczenie** stanowiące wstępne potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia z postępowania – z wykorzystaniem wzoru - **załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**. **Dokument ten Wykonawca składa wraz z ofertą.**



Projekt „Razem wygramy”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, każdy z Wykonawców musi udokumentować oddzielnie, że nie podlega wykluczeniu.*

2) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, w przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą.

*W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, w/w dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.*

3) **oświadczenie** stanowiące wstępne potwierdzenie spełniania określonych w pkt. II. Zapytania ofertowego warunków udziału w postępowaniu według wzoru stanowiącego **załącznik nr 3 do zapytania ofertowego. Dokument ten Wykonawca składa wraz z ofertą.**

*W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, każdy z Wykonawców musi złożyć oświadczenie oddzielnie, że spełnia warunki udziału w postępowaniu.*

4) **Wykaz osób** skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami – z wykorzystaniem **wzoru nr 4 do zapytania ofertowego.**

5) Dokument potwierdzający wykształcenie,

6) Dokument potwierdzający współpracę z instytucjami zajmującymi się opieką nad rodziną i dziećmi,

#### IV. **Postanowienia dotyczące wnoszenia oferty wspólnie przez kilku Wykonawców (konsorcja/spółki cywilne) .**

1. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by wiązała prawnie wszystkich partnerów. Osoby podpisujące ofertę muszą posiadać umocowanie prawne do reprezentacji. Pełnomocnictwo powinno dokładnie określać zakres umocowania.

2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia. Osoba podpisująca ofertę musi posiadać umocowanie prawne do reprezentacji; umocowanie musi wynikać z treści pełnomocnictwa załączonego do oferty – treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania.

3. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem (liderem).

4. Wypełniając formularz ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na Wykonawcę: w miejscu np. nazwa i adres wykonawcy należy wpisać dane dotyczące konsorcjum, a nie pełnomocnika konsorcjum.



Projekt „Razem wygramy”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

5. Każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia musi wykazać, że nie podlega wykluczeniu z postępowania. Warunki udziału w postępowaniu wykonawcy mogą spełnić wspólnie.

6. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

7. Zamawiający może w ramach odpowiedzialności solidarnej żądać wykonania umowy w całości przez lidera lub od wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia łącznie lub każdego z osobna.

8. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wyznaczają spośród siebie Wykonawcę upoważnionego do zaciągania zobowiązań, otrzymywania poleceń oraz instrukcji dla i w imieniu każdego, jak też dla wszystkich partnerów.

9. Wykonawca może polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Dokument, z którego będzie wynikać zobowiązanie podmiotu trzeciego powinien wyrażać w sposób wyraźny i jednoznaczny wolę udzielenia Wykonawcy ubiegającemu się o zamówienie odpowiedniego zasobu, czyli wskazać jego zakres, rodzaj, czas udzielenia, a także inne okoliczności, w tym wynikające ze specyfiki tego zasobu. Z treści dokumentu musi wynikać: - zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,

- sposób wykorzystania przez Wykonawcę zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

- czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

10. Zamawiający żąda, aby Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieścił informacje o podwykonawcach w oświadczeniu,

## V. Kryteria oceny ofert oraz ich znaczenie

1. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierować następującymi kryterium cena:

Cena – **90 pkt**

Za posiadanie przez wykonawcę statusu podmiotu ekonomii społecznej – **10 pkt**

### kryterium cena:

*Ocenie zostanie poddana cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia podana w formularzu ofertowym. Maksymalnie można uzyskać 90 punktów. Przyznane punkty zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku. Liczba przyznanych punktów dla poszczególnych ofert będzie obliczana zgodnie z poniższym wzorem:*



Projekt „Razem wygramy”  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

$$A(x) = \frac{C \text{ min}}{C(x)} \times 90 \%$$

**gdzie:**

- A(x) – ilość punktów przyznana ofercie „x” za kryterium ceny  
Cmin – cena najniższa wśród cen zawartych w ofertach na przedmiotowe zadanie  
C(x) – cena zawarta w ofercie „x”

kryterium - posiadania przez wykonawcę statusu podmiotu ekonomii społecznej – **10 pkt**

*Za niniejsze kryterium zamawiający przyzna punkty na podstawie oświadczenia złożonego na formularzu ofertowym.*

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów w kryterium cena oraz kryterium posiadania statusu podmiotu ekonomii społecznej.
3. W przypadku złożenia ofert o tej samej cenie, Zamawiający ma prawo do wezwania wykonawców do złożenia ofert dodatkowych w wyznaczonym przez siebie terminie i udzieli zamówienia temu wykonawcy, który zaoferuje niższą cenę. Niedopuszczalne jest zaoferowanie cen wyższych niż w złożonych ofertach.

**VI. Miejsce i termin składania ofert.**

- 1) **pocztą elektroniczną** w postaci skanu na adres: **pcprwolow@wp.pl** (w tytule maila: „Oferta na **przeprowadzenie działań terapeutycznych dla dzieci w placówce opiekuńczo-wychowawczej – Prowadzenie psychoterapii**”, najpóźniej w ostatnim dniu składania ofert do godz. 13:00:00 lub
- 2) w **formie papierowej** na adres: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie** ul. Inwalidów Wojennych 24 56-100 Wołów – najpóźniej w ostatnim dniu składania ofert tj: **04.04.2019** godz 13:00. Koperta musi także zawierać dopisek „Nie otwierać do dnia **04.04.2019r do godz. 13:00**.”

**VII. Informacja na temat zakazu powiązań osobowych lub kapitałowych.**

1. W celu uniknięcia konfliktu interesów niniejsze zlecenie nie może być udzielone podmiotom powiązanych z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.
2. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - 2) posiadaniu udziałów lub co najmniej 5% akcji,
  - 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,



Projekt „Razem wygramy”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 4) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
3. Potwierdzeniem braku powiązań kapitałowych lub osobowych jest złożenie wypełnionego i podpisanego przez Oferenta oświadczenia o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym, którego wzór stanowi **Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego**.

### VIII. Warunki istotnych zmian umowy zawartej w ramach poniższego rozeznania ofert

1. Istotne zmiany zawartej umowy znajdują się w projekcie umowy. Wzór umowy stanowi **załącznik nr 6 do zapytania ofertowego**.

### IX. Pozostałe informacje

1. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert częściowych.
2. Zamawiający nie przewiduje składanie ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
4. Wszelkie pytania dotyczące zapytania ofertowego można przysyłać wyłącznie pocztą elektroniczną na adres: **e- mail [pcprwolow@wp.pl](mailto:pcprwolow@wp.pl)**

### X. Zastrzeżenia

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość do przedłużenia terminu składania ofert (maksymalnie o 7 dni), o czym poinformuje poprzez informację w Bazie Konkurencyjności przed upływem terminu składania ofert.
3. **Zamawiający zastrzega sobie możliwość do prowadzenia dalszych negocjacji z Oferentem lub Oferentami w przypadku tej samej najkorzystniejszej oferty ocenionej wg kryteriów oceny ofert lub gdy cena znacznie przewyższy budżet Zamawiającego na wynagrodzenie związane z realizacją zlecenia.**
4. Zamawiający nie może być pociągany do odpowiedzialności za jakiegokolwiek koszty czy wydatki poniesione przez Oferenta w związku z przygotowaniem i dostarczeniem oferty.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści ogłoszenia o zamówieniu . Zamawiający jest zobowiązany do udzielenia wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
6. Kierując się zasadą równego traktowania wykonawców, dopuszcza się możliwość wzywania wykonawców do uzupełnienia braków w ofertach, składania wyjaśnień dotyczących złożonych ofert, itp. wyznaczając w tym celu niezbędny na te czynności termin, a także dopuszcza się możliwość poprawiania w ofertach omyłek.

### XI. Klauzula informacyjna dotycząca art. 13 RODO .

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia



Projekt „Razem wygramy”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), **dalej „RODO”, informuje, że:**

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020-Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław.

2) Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie jest Agata Majewicz, kontakt pod adresem e-mail: [iodo@nsi.net.pl](mailto:iodo@nsi.net.pl) lub telefonicznie nr: 768358801,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn: **przeprowadzenie działań terapeutycznych dla dzieci w placówce opiekuńczo-wychowawczej – Prowadzenie psychoterapii.**

*Projekt realizowany jest przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wołowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 - Włączenie społeczne, Działanie 9.2 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.*

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania.

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lat okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

**Posiada Pani/Pan**

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

2. nie przysługuje Pani/Panu: w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.





Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



DOLNY  
ŚLĄSK

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Razem wygramy”  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy – **zał. nr 1**
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – **zał. nr 2**
3. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania **zał. nr 3**
4. Wykaz osób – **zał. nr 4**
5. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – **zał. nr 5**
6. projekt umowy – **zał. nr 6**

KIEROWNIK  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Wołowie

*Małgorzata Tkaczyk*

.....  
podpis kierownika Zamawiającego



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



DOLNY  
ŚLĄSK

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Razem wygramy”  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 1

## FORMULARZ OFERTOWY

### Beneficjent:

Powiat wołowski  
pl. Piastowski 2  
56-100 Wołów  
NIP: 9880219208

### Podmioty realizujące projekt:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Inwalidów Wojennych 24  
56-100 Wołów

Nawiązując do zapytania ofertowego pn.: **przeprowadzenie działań terapeutycznych dla dzieci w placówce opiekuńczo-wychowawczej – Prowadzenie psychoterapii.**

*Projekt realizowany jest przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wołowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 - Włączenie społeczne, Działanie 9.2 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.*

działający w imieniu i na rzecz .....

(należy podać pełną nazwę Wykonawcy i adres)

NIP ..... REGON.....

Tel.: ..... Fax:.....

e-mail.....

Nr rachunku bankowego.....

na podstawie zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej nr ..... z

dnia ..... wydanego

przez .....

1. Oferujemy wykonanie usług będących przedmiotem zamówienia:

- **wartość brutto:..... zł. .... gr,**

(słownie: .....zł...../100),

na podstawie poniższej tabeli:

lp	Nazwa	j.m	Ilość	Cena jednostkowa netto zł za odpowiednio: godzinę	Stawka VAT	Cena jednostkowa brutto zł za odpowiednio sztukę/godzinę/dzień	Wartość netto zł (4x5)	Wartość brutto zł (4x7)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Koszt zajęć z terapeutycznych,	godzina	504					
<b>RAZEM</b>								

2. Łączna wartość brutto za całość zamówienia wynosi:.....zł



Projekt „Razem wygramy”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do składania ofert (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
- Następujące części zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom:

**firma lub nazwa podwykonawcy:**

.....

**zakres części zamówienia, które wykona podwykonawca:**

.....

.....

- Oświadczamy, iż zapewnimy wykwalifikowaną kadrę zdolną do przeprowadzenia przedmiotowych zajęć, która nie jest karana za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu, wolności seksualnej i obyczajności, przeciwko rodzinie i opiece, przeciwko czci i nietykalności cielesnej (Rozdz. 25-27KK).
- W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Oświadczam/y, że w cenie ofertowej uwzględniono wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej i pełnej realizacji zamówienia, m.in. koszt wszelkich opłat o charakterze publicznym, w szczególności: koszty składek na ubezpieczenia społeczne i fundusz pracy do których odprowadzania zobowiązany jest zamawiający (Pracodawca). W przypadku osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej, a ubiegającej się o realizację zamówienia – przez cenę brutto rozumiemy cenę, od której odprowadzane będą składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz zaliczkę na podatek dochodowy oraz inne przewidziane prawem narzuty na wynagrodzenie, w przypadku i w wysokości prawem przewidzianych (w zależności od tego czy osoba pracuje/nie pracuje/jest emerytem/rencistą itp.);*
- Oświadczam/y, że cena oferty uwzględnia stawkę podatku VAT obowiązującą na termin składania ofert. Wykonawca obowiązany będzie do wystawienia faktury za realizację przedmiotu zamówienia, ze stawką podatku VAT obowiązującą na dzień złożenia faktury;
- Oświadczam(y), że w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17d ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
- Usługi objęte zamówieniem zobowiązujemy się zrealizować w terminie zgodnym z zapytaniem ofertowym.
- Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się treścią zapytania ofertowego oraz projektem umowy i nie wnoszę(simy) w stosunku do niego żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem(liśmy) konieczne informacje do przygotowania oferty; zobowiązuję(my) się spełnić wszystkie wymienione w ogłoszeniu wymagania i żądania Zamawiającego.
- Oświadczam/y, że zobowiązuję(my) się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w ogłoszeniu miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam(y), że uważam(y) się za związanego(ch) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.
- Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były udostępnione innym uczestnikom postępowania. Zastrzegamy następujące informacje:

.....

(jeśli Wykonawca nie zastrzega żadnych informacji należy wpisać „nie dotyczy”).



Projekt „Razem wygramy”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

15. Dane do umowy: osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy (w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)
- .....(podać imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego, wydany przez)
- numer/y rachunku/ów bankowego/yh: .....
16. osoba do współpracy ze strony Wykonawcy: .....
17. **Informujemy iż posiadamy / nie posiadamy statusu podmiotu ekonomii społecznej**  
.....**proszę wpisać właściwe. W przypadku posiadania statusu podmiotu ekonomii społecznej, do oferty należy dołączyć dokument potwierdzający niniejszy fakt).**
18. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
19. świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań **o s w i a d z a m** iż nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe, jak również osoby wyznaczone przeze mnie do realizacji niniejszej usługi.
20. Oświadczam iż nie byłem/em karany za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu, wolności seksualnej i obyczajności, przeciwko rodzinie i opiece, przeciwko czci i nietykalności cielesnej (Rozdz. 25-27 Kodeksu Karnego), jak również osoby wyznaczone przeze mnie do realizacji niniejszej usługi.
21. Zobowiązuje się w przypadku żądania przez Zamawiającego niezbędnych danych koniecznych do zweryfikowania w odpowiednich rejestrach oświadczeń wskazanych w pkt. 8 i 10 do ich przekazania jak również danych osoby wyznaczonej przeze mnie do realizacji niniejszej usługi.

.....

podpis osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy  
miejsce, data



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



DOLNY  
ŚLĄSK

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Razem wygramy”  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 2**

**Zamawiający:**

**Beneficjent:**

Powiat wołowski  
pl. Piastowski 2  
56-100 Wołów  
NIP: 9880219208

**Podmioty realizujące projekt:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Inwalidów Wojennych 24  
56-100 Wołów

**Wykonawca:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)  
reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy  
O spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

**Dotyczy zamówienia pn: przeprowadzenie działań terapeutycznych dla dzieci w placówce opiekuńczo-wychowawczej – Prowadzenie psychoterapii.**

*Projekt realizowany jest przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wołowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 - Włączenie społeczne, Działanie 9.2 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.*

**Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu opisane w zapytaniu ofertowym tj.:**

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie,
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym,
4. **dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**
5. **Zadanie realizowane będzie przez** :osobę, która posiada wykształcenie wyższe magisterskie psychologiczne (psycholog) lub medyczne (psychiatra), jest w trakcie uzyskiwania (po II roku podyplomowych studiów psychoterapii) lub posiada certyfikat psychoterapeuty wydany przez Polskie Towarzystwo Psychiatryczne lub Polskie Towarzystwo Psychologiczne,  
- przebywa pod stałą superwizją,



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**DOLNY ŚLĄSK**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Razem wygramy”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- posiada co najmniej 2 letni staż pracy w prowadzeniu terapii,
- posiada udokumentowaną współpracę z instytucjami zajmującymi się opieką nad rodziną i dziećmi,
- posiada pełną zdolność do czynności prawnych i korzysta w pełni z praw publicznych,
- nie była karana za przestępstwa popełnione umyślnie.

---

Podpis osoby lub osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy:



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



DOLNY  
ŚLĄSK

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Razem wygramy”  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### Załącznik nr 3

Zamawiający:

**Beneficjent:**

Powiat wołowski  
pl. Piastowski 2  
56-100 Wołów  
NIP: 9880219208

**Podmioty realizujące projekt:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Inwalidów Wojennych 24  
56-100 Wołów

**Wykonawca:**

.....  
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:

.....  
**(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)**

### Oświadczenie wykonawcy DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania dotyczące **zamówienia pn: przeprowadzenie działań terapeutycznych dla dzieci w placówce opiekuńczo-wychowawczej – Prowadzenie psychoterapii.**

2. Oświadczam, że w stosunku do podmiotu/tów, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu jak również do podwykonawców nie zachodzą przesłanki wykluczenia

.....  
Podpis osoby lub osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy:



Projekt „Razem wygramy”  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4

### WYKAZ OSÓB REALIZUJĄCYCH ZAMÓWIENIE

L.p.	Osoba (imię i nazwisko)	Zakres wykonywanych czynności	Posiadane wykształcenie (poziom zdobytego wykształcenia, kierunek/specjalność)	Doświadczenie (przedmiot/zakre s, termin realizacji wykazanego doświadczenia - od .. do..)
				Własne / oddane do dyspozycji przez inny podmiot*
				Własne / oddane do dyspozycji przez inny podmiot*

.....  
Podpis osoby lub osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy





Projekt „Razem wygramy”  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## Załącznik nr 5

### Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: **przeprowadzenie działań terapeutycznych dla dzieci w placówce opiekuńczo-wychowawczej - Prowadzenie psychoterapii.**

1. Oświadczam/y, że Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa.

.....  
**Podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy**