

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim
zaprasza do składania ofert

**na świadczenie usługi polegającej na przeprowadzeniu i sporządzeniu diagnozy
psychofizycznej dziecka w pieczy zastępczej.**

Niniejsze oferty nie są częścią postępowania przetargowego, lecz służą jedynie analizie cen rynkowych.

1. ZAMAWIAJĄCY:

POWIAT KAMIENSKI

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
72-400 Kamień Pomorski, ul. Wolińska 7B
NIP: 986-016-62-59
Tel. 91 38-23-386

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie w roku 2020 usługi polegającej na przeprowadzeniu przez psychologa lub/i pedagoga diagnozy psychofizycznej dziecka znajdującego się w pieczy zastępczej zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020r. poz. 821.) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie instytucjonalnej pieczy zastępczej (Dz.U. Nr 292 poz. 1720)

Diagnoza ma zawierać analizę:

- 1) mocnych stron dziecka i jego potrzeb w zakresie opiekuńczym, rozwojowym, emocjonalnym oraz społecznym;
- 2) przyczyn kryzysu w rodzinie oraz wpływu tego kryzysu na rozwój dziecka;
- 3) relacji dziecka z jego najbliższym otoczeniem oraz osobami ważnymi dla dziecka;
- 4) rozwoju dziecka.

Diagnoza winna zawierać, odpowiednio do wieku, rozwoju i doświadczeń dziecka, wskazania dotyczące:

- 1) dalszej pracy pedagogicznej z dzieckiem;
- 2) programu terapeutycznego;
- 3) pracy z rodziną dziecka;
- 4) pracy przygotowującej dziecko do umieszczenia w odpowiedniej formie pieczy zastępczej, o ile nie jest możliwym powrót do rodziny własnej;
- 5) przygotowania dziecka do usamodzielnienia;
- 6) pracy przygotowującej dziecko do przysposobienia;
- 7) potrzeby umieszczenia dziecka w placówce działającej na podstawie przepisów o systemie oświaty, działalności leczniczej lub pomocy społecznej;
- 8) potrzeb edukacyjnych, udziału w zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych oraz konieczności objęcia dziecka pomocą profilaktyczną – wychowawczą lub resocjalizacyjną albo leczeniem i rehabilitacją.

W ramach realizacji zadania realizator zobowiązany będzie do:

- 1) przeprowadzenia 10 diagnoz psychofizycznych dzieci w pieczy zastępczej, w okresie od dnia podpisania umowy do grudnia 2020 r.;
- 2) przeprowadzenia ww. diagnoz dla dzieci wskazanych przez PCPR;
- 3) prowadzenia dokumentacji z zakresu wykonywanego zadania.

3. PROCEDURA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

Na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U z 2019 poz. 1843).

Postępowanie służy analizie cen rynkowych na potrzeby zadań wykonywanych przez Zleceniodawcę oraz ma na celu wybranie oferty najkorzystniejszej.

Zamawiający informuje, że oferty składane w niniejszym postępowaniu są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia.

4. TERMIN WYKONANIA USŁUGI:

Umowa pomiędzy stronami zostaje zawarta od dnia podpisania umowy do 31.12.2020r.

5. KRYTERIA OCENY OFERT:

Jako kryterium oferty przyjmuje się najniższą zaproponowaną cenę. Cena oferty brutto - 100 %.

W przypadku złożenia ofert o takiej samej wartości Zamawiający podejmie dodatkowe negocjacje w celu wyłonienie najkorzystniejszej oferty.

6. MIEJSCE ŚWIADCZENIA USŁUG:

Świadczenie usług odbywać się będzie w okresie od dnia podpisania umowy do grudnia 2020r., w Punkcie Konsultacyjno – Szkoleniowym przy ulicy Garncarskiej 4 w Kamieniu Pomorskim.

7. FORMA ZATRUDNIENIA:

Umowa zlecenie.

8. OFERTA MUSI ZAWIERAĆ:

- 1) Aktualne CV Wykonawcy z klauzulą: „*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim, które są niezbędne do realizacji procesu rekrutacji*” zgodnie z 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 dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych); (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.)
- 2) Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe i ewentualne doświadczenie zawodowe oraz dotychczasowe doświadczenie w przeprowadzaniu diagnozy (np. kopię umowy ze zleceniodawcami, rekomendacje).
- 3) Oświadczenie Oferenta, że nie był karany za przestępstwa umyślne oraz, że nie toczy się przeciw niemu postępowanie karne.
- 4) Cenę brutto za sporządzenie jednej kompletnej diagnozy psychofizycznej dziecka w pieczy zastępczej oraz wydanie opinii diagnostycznej, obejmującą całość zamówienia wyrażoną cyfrą i słownie.
- 5) Wypełniony i podpisany kwestionariusz osobowy, stanowiący załączniki do niniejszego zapytania ofertowego.

9. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERTY:

- 1) Ofertę w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Usługa polegającej na przeprowadzeniu diagnozy psychofizycznej dziecka w pieczy zastępczej oraz wydaniu opinii diagnostycznej”.
- 2) Przesłać pocztą na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim ul. Wolińska 7b, 72-400 Kamień Pomorski.
- 3) Doręczyć osobiście na adres wskazany w punkcie 2.
- 4) Termin składania formularzy ofertowych: do dnia **04 sierpnia 2020 r. do godz. 15.00.** O zachowaniu terminu złożenia oferty decydować będzie data wpływu oferty do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim z siedzibą w przy ul. Wolińskiej 7b, 72-400 Kamień Pomorski.

10. INFORMACJE DODATKOWE:

- 1) Oferty, które wpłyną niekompletne lub po określonym wyżej terminie nie będą rozpatrywane.
- 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny, na każdym etapie postępowania, a szczególnie w wypadku gdy zaproponowane oferty przekroczą kwotę jaką Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia.
- 3) Zamawiający porozumiewa się z oferentami w formie telefonicznej.

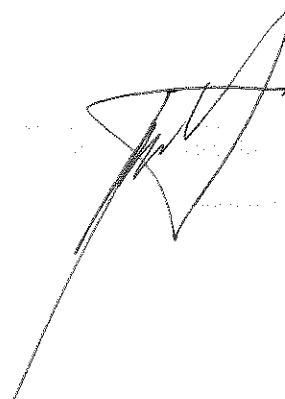
11. INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zawierająca: imię i nazwisko, miejscowość zamieszkania wykonawcy, zostanie opublikowana niezwłocznie po dokonaniu wyboru na BIP Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim bip.pcpr.powiatkamienski.pl

12. INFORMACJA O TERMINIE I MIEJSCU PODPISANIA UMOWY:

Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy zostanie uzgodniona telefonicznie z Wykonawcą, którego ofertę wybrano.

Zamawiającemu przysługuje prawo zamknięcia trybu niniejszego zapytania bez wybrania którejkolwiek z ofert.

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the left.

- (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

OFERTA WYKONAWCY

Ja, niżej podpisana/ny:

.....
(imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Wykonawcę)

Działając w imieniu i na rzecz:

.....
(Pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami Zapytania Ofertowego (świadczenie usług specjalistycznych - psychologicznych) i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

Oferuję realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za cenę:

- za jedną godzinę zegarową świadczenia usług obejmującą całość przedmiotu zamówienia
..... zł brutto (słownie kwota brutto.....)

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)