

Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie
ul. Wolińska 7b, 72-400 Kamień Pomorski
tel./fax: 91 382 23 86
REGON: 14226240 NIP: 930-01-07-009

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

(o wartości poniżej 130.000 złotych)

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim
(dalej „Zamawiający”) zaprasza do złożenia oferty w procedurze o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 130.000 złotych, prowadzonych bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 1129 ze zm.)

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:

Procedura o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 130.000 złotych, prowadzonych bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 poz. 1129 ze zm.)

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

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 ok. 11 diagnoz psychofizycznych dzieci w rodzinnej i instytucjonalnej pieczy zastępczej, w okresie od dnia podpisania umowy do 30 listopada 2022 r., liczba diagnoz może ulec zmianie, z uwagi na zapotrzebowanie jednostki;
- 2) przeprowadzenia ww. diagnoz dla dzieci wskazanych przez PCPR; oraz wydanie opinii diagnostycznej
- 3) prowadzenia dokumentacji z zakresu wykonywanego zadania.

3. PROCEDURA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

Procedura o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 130.000 złotych, prowadzonych bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 1129 ze zm.)

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

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 30.11.2022r.

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 usługi odbywać się będzie w okresie od dnia podpisania umowy do 30 listopada 2022r., 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 zlecającymi, 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.
- 6) Ofertę wykonawcy, stanowiącą załącznik do niniejszego zapytania ofertowego.

7) Do oferty należy załączyć aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

9. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERTY:

- 1) Ofertę w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Usługa polegająca 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 **20 maja 2022 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 zaproszenia do składania ofert 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.pcp.r.powiatkamieński.pl

12. INFORMACJA O TERMINIE I MIEJSCU PODPISANIA UMOWY:

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

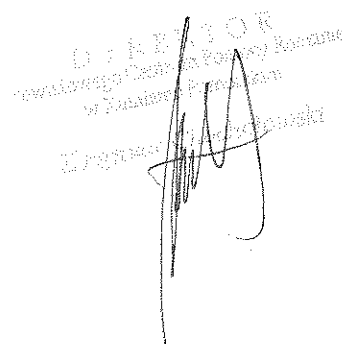
ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 – kwestionariusz osobowy

Załącznik nr 2 – oferta wykonawcy

Pouczenie:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zaproszenia do składania ofert bez podania przyczyny, na każdym etapie postępowania, a szczególnie w wypadku gdy zaproponowane oferty przekroczą kwotę jaką Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia.


DIREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Kamieniu Pomorskim

- (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)

.....
(NIP / Regon)

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami zaproszenia do składania ofert (na świadczenie usługi polegającej na przeprowadzeniu i sporządzeniu diagnozy psychofizycznej dziecka w pieczy zastępczej) i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

Oferuję realizację zamówienia zgodnie z zaproszeniem do składania ofert za cenę:

- za sporządzenie jednej kompletnej diagnozy psychofizycznej dziecka w pieczy zastępczej oraz wydanie opinii diagnostycznej, obejmującą całość zamówienia zł brutto (słownie kwota brutto.....)

....., dnia.....
(miejscowość) (data)

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

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałam / em się z treścią ogłoszenia o zamówieniu dla niniejszego postępowania i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
2. Spełniam wszystkie warunki, określone w ogłoszeniu o zamówieniu i złożyłam / em wszystkie wymagane dokumenty, potwierdzające spełnienie tych warunków;

