



POIK.I.3022.2.2024

Prudnik, dn.24.04.2024 r.

ZAPYTANIE CENOWE

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku zaprasza do składania ofert zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym:

- 1. Zamawiający:** Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku.
- 2. Przedmiot zamówienia:**

Lp.	działanie	Wymagane kompetencje
PROGRAM PSYCHOLOGICZNO- TERAPEUTYCZNY		
1	Program psychologiczno – terapeutyczny dla osób stosujących przemoc w rodzinie – od dnia podpisania umowy do dnia 31.07.2024 - w tym prowadzenie dokumentacji oraz działań administracyjnych , jak również konsultacje indywidualne i grupowe oraz prowadzenie weekendowych sesji maratonowych : I trener - 60 godzin II trener - 70 godzin	<ol style="list-style-type: none">1. Ukończone studia II stopnia na jednym z kierunków: psychologia, pedagogika, pedagogika specjalna, nauki o rodzinie, politologia, politologia i nauki społeczne w zakresie pedagogiki opiekuńczo-wychowawczej, resocjalizacji lub pracy socjalnej, albo na innym kierunku uzupełnionym studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, pedagogiki, resocjalizacji;2. Ukończone szkolenia w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie w wymiarze co najmniej 100 godzin, w tym w wymiarze 50 godzin w zakresie pracy z osobami stosującymi przemoc w rodzinie;3. Co najmniej 3-letni staż pracy w instytucjach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie.4. Doświadczenie w prowadzeniu oddziaływań psychologiczno – terapeutycznych dla osób stosujących przemoc w rodzinie

3. Sposób przygotowania oferty wraz z wymaganymi dokumentami i oświadczeniami:

- 1) Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, czytelnie na formularzu stanowiącym załącznik do zapytania.
- 2) Wykonawca zobowiązany jest do podania w ofercie: **cenę brutto (+ składki) za 1 godzinę przedmiotu zamówienia.**
- 3) **Oferent zobowiązany jest do dołączenia do oferty:**
 - a) Oferent który, w okresie 3 lat, nie podejmował współpracy w wybranym obszarze z zamawiającym - **zaświadczenie o posiadanym doświadczeniu zawodowym**



w obszarze składanej oferty poświadczone przez pracodawcę wraz z kserokopiami ukończonych studiów wyższych, certyfikatów, szkoleń

b) Oferent który w okresie 3 lat, podejmował współpracę w wybranym obszarze z zamawiającym i przedkładał już kserokopie ukończonych studiów wyższych, certyfikatów i szkoleń - **pisemne oświadczenie o posiadanym doświadczeniu w obszarze składanej oferty oraz kompetencjach zawodowych,**

c) **Oświadczeniu o zaakceptowaniu warunków umowy zlecenia, która stanowi załącznik do zapytania.**

- 4) Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy i umieszczona w zamkniętej kopercie, na której należy umieścić napis:

Lp.	działanie	Opis koperty
1.	Program Psychologiczno - terapeutyczny	PROGRAM PSYCHOLOGICZNO-TERAPEUTYCZNY

4. Miejsce realizacji zamówienia: Powiat Prudnicki / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie/ Ośrodek Wsparcia

5. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31 lipca 2024 r.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- 1) zmian rozpoczęcia lub zakończenia realizacji zamówienia jeżeli występują przyczyny od niego niezależne, nie znane w chwili publikowania zapytania ofertowego,
- 2) dokonania zmian warunków zapytania ofertowego w uzasadnionych przypadkach,
- 3) unieważnienia oraz zakończenia postępowania bez wyboru ofert, w szczególności w przypadku, gdy wartość oferty przekracza wielkość środków przeznaczonych przez Zamawiającego na sfinansowanie zamówienia.

7. Inne istotne warunki zamówienia:

- 1) zamawiający nie zwraca kosztów udziału w postępowaniu, oraz nie odsyła ofert
- 2) Z Wykonawcą zostanie zawarta umowa, stanowiąca załącznik nr 2, określająca prawa i obowiązki każdej ze stron,
- 3) wynagrodzenie płatne będzie Wykonawcy w terminie do 7 dni po wykonaniu przedmiotu zamówienia i przedłożeniu faktury/rachunku,
- 4) złożenie oferty oznacza akceptację warunków umowy stanowiącej załącznik do oferty

8. Miejsce i termin składania ofert:

- 1) Ofertę z wymaganymi dokumentami należy złożyć w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku lub pocztą na adres Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku ul. Kościuszki 55A, 48-200 Prudnik (w przypadku nadesłania oferty pocztą liczy się **data jej wpływu** do PCPR w Prudniku)
- 2) Ofertę z wymaganymi dokumentami należy złożyć w zamkniętej kopercie w nieprzekraczalnym terminie do dnia **02.05.2024 roku do godz. 15.30** Za datę doręczenia przyjmuje się datę wpływu dokumentów do siedziby PCPR.
- 3) Oferty, które wpłyną do PCPR po wyżej określonym terminie lub bez kompletu wymaganych dokumentów nie wezmą udziału w postępowaniu.

9. Warunki dotyczące umowy

- 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od podpisania umowy, w sytuacji nie otrzymania dofinansowania na wyżej wymienione zadanie.
- 2) Zamawiający wskaże Wykonawcy, którego oferta została wybrana termin i miejsce podpisania umowy.



POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W PRUDNIKU
48 – 200 Prudnik ul. Kościuszki 55a, tel./fax (077) 436-91-25 tel. (077) 436-29-90
www.pcpr-prudnik.pl e-mail: biuropodawcze@pcpr-prudnik.pl



- 3) Umowa zostanie zawarta w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) Wykonawca przed podpisaniem umowy zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – kopię umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
- 5) Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny. Przez uchylanie się od zawarcia umowy Zamawiający rozumie dwukrotne niestawienie się w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego w celu zawarcia umowy.
- 6) Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisaniu umowy winny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do przedłożonej oferty.



Załącznik nr 1

WZÓR FORMULARZA OFERTY CENOWEJ

Nazwa Wykonawcy/imię i nazwisko:

.....

Ulica nr domu

kod miejscowość

tel.: NIP/PESEL:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku
ul. Kościuszki 55a
48 – 200 Prudnik

ZAPYTANIE CENOWE POIK.I.3022.2.2024

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty składamy/składam ofertę na:

lp.	Działanie	Deklaruję chęć wykonania zamówienia Zaznaczyć X w właściwej rubryce	Cena brutto za 1 godzinę przedmiotu zamówienia.
1.	Program psychologiczno-terapeutyczny	I trener – mężczyzna - 60 godzin	
		II trener – kobieta – 70 godzin	

1. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.
2. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest* płatnikiem podatku VAT. (* niepotrzebne skreślić)
3. W przypadku wygrania zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności.
5. Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli.
6. Do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia wyznaczamy (imię i nazwisko)
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.



Załącznikami do niniejszej oferty są:
(Oferent który, w okresie 3 lat, **nie podejmował współpracy** w wybranym obszarze z zamawiającym - **zaświadczenie o posiadanym doświadczeniu zawodowym w obszarze składanej oferty poświadczone przez pracodawcę oraz czytelne kserokopie ukończonych studiów wyższych, certyfikatów, szkoleń**)

.....
.....
.....
.....

Dnia

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)

Oświadczenie o posiadanym doświadczeniu w obszarze składanej oferty oraz kompetencjach zawodowych

Oświadczam, iż posiadam wymagane doświadczenie w obszarze składanej oferty oraz posiadam wymagane kompetencje zawodowe, a dokumenty potwierdzające moje kwalifikacje zostały już złożone do zamawiającego w latach ubiegłych w ramach realizacji zadań zleconych.

Dnia

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)

Oświadczenie o zaakceptowaniu warunków umowy zlecenia

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami realizacji zlecenia zgodnie ze wzorem umowy zlecenia stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania cenowego.

Dnia

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)



UMOWA – ZLECENIE nr2024

zawarta w dniu roku w Prudniku pomiędzy:

Zleceniodawca: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku
48-200 Prudnik, ul. Kościuszki 55a
REGON 531422804 NIP: 755-16-69-932
Reprezentowane przez Kierownika – mgr Jolantę Barską

a Zleceniobiorca:

§ 1

W ramach niniejszej umowy Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia programu psychologiczno - terapeutycznego dla osób stosujących przemoc domową w tym prowadzenie dokumentacji oraz działań administracyjnych , jak również - konsultacji indywidualnych i grupowych oraz prowadzenie weekendowych sesji maratonowych, w ilości godzin łącznie.

§ 2

1. Za wykonane czynności Zleceniodawca zobowiązuje się wypłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie zł brutto (słownie:) za jedną godzinę świadczonej usługi, jednak nie więcej niż łącznie do kwoty słownie: łącznie w czasie trwania niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty poniesione przez Zleceniobiorcę w związku z wykonywaniem zlecenia.
3. Od wynagrodzenia (ust. 1) będą potrącone należności publicznoprawne (zaliczka na podatek dochodowy, składka na ubezpieczenie zdrowotne), zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi, w comiesięcznych ratach w oparciu o ilość faktycznie przeprowadzonych i zatwierdzonych przez Zleceniobiorcę godzin, po wykonaniu zlecenia przelewem na konto bankowe Zleceniobiorcy, na podstawie rachunku wystawionego przez Zleceniobiorcę, w terminie do 7 dni od dnia dostarczenia rachunku do Zleceniodawcy wraz z wypisaną liczbą godzin wykonywania zlecenia w danym miesiącu..
5. Do rachunku Zleceniobiorca jest obowiązany dopisać ewidencję liczby godzin (stanowiącą załącznik do niniejszej umowy) wykonywania zlecenia w danym miesiącu.
6. W przypadku, jeśli wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 jest niższe, niż iloczyn minimalnej stawki godzinowej, o której mowa w ustawie z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. z 2020 r., poz. 2207 z późn.zm.) i liczby godzin pracy ujętej w ewidencji liczby godzin, o której mowa ust. 5 umowy, Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości odpowiadającej temu iloczynowi.

§ 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do poinformowania Zleceniodawcę o problemach związanych z realizacją zlecenia.



§ 4

1. Zleceniobiorca wykonuje zleczone mu czynności (§1) samodzielnie, bez bezpośredniego nadzoru i kierownictwa ze strony Zleceniodawcy. Zleceniobiorca jest jednak zobowiązany stosować się do wskazówek Zleceniodawcy, co do sposobu wykonania zlecenia.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada stosowne kwalifikacje do wykonania zlecenia i zna przepisy prawa związane z przedmiotem zlecenia oraz znane są jemu zasady bezpieczeństwa i higieny pracy i zobowiązuje się przestrzegać tych zasad.

§ 5

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany wykonywać zleczone mu czynności z należytą starannością.
2. Zleceniodawca zapewni Zleceniobiorcy materiały i środki niezbędne do wykonania zlecenia.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest w trakcie wykonywania przedmiotu umowy do zapewnienia warunków służących zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w rozumieniu ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240) w szczególności zobowiązany jest do zapewnienia dostępności pomieszczeń w którym odbywać się będą konsultacje oraz dostępności tłumacza języka migowego

§ 6

1. Zleceniobiorca będzie wykonywał zlecenie wyłącznie w siedzibie Zleceniodawcy, w formie konsultacji osobistych oraz zajęć grupowych.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę z wynagrodzeniem w wysokości, co najmniej aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia, w związku z czym nie wnosi o objęcie go ubezpieczeniem społecznym z tytułu niniejszej umowy/ ma ustalone prawo do emerytury-renty nr świadczenia.....¹
3. Zleceniobiorca jest/ nie jest uprawniony do emerytury – renty.²

§ 7

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na okres **od dniar. do dnia 31.07.2024 r.**
2. Każda ze Stron może rozwiązać Umowę, bez podania powodu, z zachowaniem okresu wypowiedzenia, który wynosi jeden miesiąc.
3. W każdym czasie Umowa może zostać rozwiązana na mocy porozumienia stron.
4. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zleceniodawca może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach bez obowiązku zapłaty odszkodowania.
5. Oświadczenie zawierające odstąpienie od umowy powinno zostać złożone drugiej stronie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

1. Zleceniobiorcy nie przysługuje prawo do wynagrodzenia, jeśli:
 - 1) nie wykonywał zlecenia,
 - 2) wykonywał zlecenie nienależycie lub nieterminowo, niezgodnie ze wskazówkami Zleceniodawcy, chyba, że mimo tego Zleceniodawca odniósł zamierzoną korzyść.

¹ Niewłaściwe skreślić

² Niewłaściwe skreślić



2. Zleceniobiorca może się wstrzymać z wykonywaniem umowy zlecenia z zachowaniem prawa do wynagrodzenia w przypadku, gdy Zleceniodawca pomimo ciężącego na nim obowiązku nie dostarcza niezbędnych materiałów, narzędzi lub zezwoleń.
3. Strony nie odpowiadają za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w przypadku wystąpienia niezależnych od woli stron nadzwyczajnych okoliczności, których nie można było przewidzieć przy zawieraniu umowy lub którym nie można było zapobiec pomimo dołożenia należytej staranności.

§9

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia Zleceniodawcy o wszelkich zmianach w swoim statusie prawnym związanym ze świadczeniem zlecenia, a w szczególności wpływu na podstawę objęcia ubezpieczeniem społecznym z tyt. wykonywanej umowy zlecenia.
2. W przypadku, gdy Zleceniobiorca po podpisaniu tej umowy złoży wniosek o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym lub umowa ta stanie się podstawą do objęcia obowiązkowym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym przyjmuje się, że ustalone w **§2 ust 1** wynagrodzenie obejmuje całość należności składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

§10

Zleceniobiorca zapłaci kary umowne za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn zależnych od Zleceniobiorcy w wysokości 500,00 złotych (słownie: Pięćset złotych).

§ 11

Zmiany niniejszej Umowy będą dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

Na podstawie niniejszej Umowy Zleceniobiorca nie nabywa statusu pracownika i uprawnień ze stosunku pracy.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie, a dotyczących jej przedmiotu, mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, (1 egzemplarz Zleceniodawca, 1 egzemplarz Zleceniobiorca).

.....
Zleceniodawca

.....
Zleceniobiorca