



Przerośl, 29.01.2020r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE 1/GDP/2020

Gmina w Przerośli zaprasza do złożenia oferty osoby zainteresowane pełnieniem funkcji PSYCHOLOGA w projekcie p.n. „**Gotowi do pracy**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII. POPRAWA SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ, Działanie 7.1: Rozwój działań aktywnej integracji.

### W ramach usługi przewidziano:

Indywidualne psychologiczne wsparcie uczestników projektu w Przerośli oraz Wiżajnach.

Wszyscy uczestnicy otrzymają w pierwszej kolejności wsparcie aktywizacji społecznej. Zostanie ustalona dalsza ścieżka wsparcia uczestników projektu, każdy uczestnik otrzyma wsparcie w formie terapii psychologicznej. Założone Indywidualne wsparcie – 250h (50 osób x 5h/os), ilość spotkań i czas trwania spotkań, zostanie określony przez psychologa indywidualnie dla każdego uczestnika projektu, tak aby zakres wsparcia był wystarczający do pojęcia przez uczestników dalszej integracji, zwłaszcza zawodowej.

### Zamawiający:

Nazwa: Gmina Przerośl  
Adres: ul. Rynek 2, 16-427 Przerośl  
Tel.: 87/5691019  
e-mail: gops\_przerosl@op.pl

### A. Warunki podstawowe :

1. Usługa psychologiczna świadczona będzie osobiście przez Wykonawcę, z którym zawarta zostanie umowa cywilno-prawna.
2. Wykonawca posiada stosowne doświadczenie oraz wszelkie niezbędne uprawnienia wynikające m. in. z Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, dodatkowo posiada wykształcenie wyższe w zakresie psychologii. W celu pogłębionej analizy klienta dopuszcza się możliwość wykonywania testów psychologicznych. Co najmniej 2-letnie doświadczenie w pracy indywidualnej.

### B. Kryterium oceny :

Oferta kompletna pod względem technicznym i merytorycznym podlegać będzie ocenie i wyborowi wedle kryteriów:

L.p.	Kryterium	Ranga
------	-----------	-------

1.	Cena	100%
----	------	------

### **C. Miejsce i termin składania ofert.**

Ofertę należy złożyć w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Przerośli (osobiście, listownie, mailem) do dnia **07.02.2020 r. do godz.10.00, zgodnie z załączonym załącznikiem nr 1.**

#### **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Przerośli**

**16-427 Przerośl, ul. Rynek 2**

**Tel.: 87/5691019**

**E-mail: gops\_przerosl@op.pl**

### **D. Termin realizacji i płatność.**

- a. Termin realizacji usługi od 07.02.2020 r. do 31.07.2021 r.
- b. Płatność za wykonanie zadania realizowana będzie w okresach miesięcznych na podstawie dostarczonych przez Wykonawcę ewidencji godzin, dokumentacji z prowadzonych usług, protokołu zdawczo-odbiorczego potwierdzającego wykonanie zlecenia oraz rachunku/faktury wystawionej na Zamawiającego.

Do przedmiotowego postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych.

Kierownik GOPS Przerośli

/-/ Lejmel Rafał

## Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

(Ofertę należy przedłożyć osobiście, listownie, mailem do 3 lutego 2020. do godziny 10:00)

### FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

<b>Imię i nazwisko wykonawcy lub pełna nazwa firmy:</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>Nr telefonu:</b>	
<b>Adres poczty elektronicznej:</b>	
<b>Status oferenta</b> (należy postawić znak x w odpowiednim miejscu)	<input type="checkbox"/> osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> inny (jaki) .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na świadczenie usług z zakresu wsparcia psychologicznego w ramach projektu „Gotowi do pracy”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII. POPRAWA SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ, Działanie 7.1: Rozwój działań aktywnej integracji. **Oferuję wykonanie usługi za cenę brutto (brutto/brutto)\* zaznacz właściwe wynoszącą:**

**Proponowana cena za 1 godzinę zegarową danego wsparcia, podana pełną wartością  
liczbową oraz słownie:**

.....

1. Oświadczam, że przedstawione informacje są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczącym przeprowadzenia usługi wsparcia psychologicznego wymienione w Zapytaniu Ofertowym.
3. Oświadczam, że akceptuję wszystkie zapisy Zapytania Ofertowego i zapewniam:
  - a) należyłą staranność i terminowość przy realizacji przedmiotu zamówienia,
  - b) gotowość do zmiany terminów przedmiotu zamówienia w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
  - c) gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania,
  - d) gwarancję ważności oferty przez 30 dni od daty jej złożenia,
  - e) dyspozycyjność,
  - f) iż obciążenie wynikające z zaangażowania mnie do projektu, nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mi zadań. Moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z Funduszy Strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza **276 godzin** miesięcznie. Zobowiązuję się jednocześnie do nie

przekraczania ww. miesięcznego limitu godzin w okresie mojego zaangażowania do projektu i niezwłocznego informowania o zmianach w tym zakresie.

4. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb postępowania dotyczącego zapytania ofertowego w projekcie „Gotowi do pracy”, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, nr 101, poz. 926 ze zm.).
6. Do oferty dołączam:
  - a) życiorys zawodowy (CV) uwzględniający opis doświadczenia zawodowego – wymagane minimum 2 letnie doświadczenie w pracy psychologa ( udokumentowane);
  - b) dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje do wykonywania zawodu psychologa

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Wykonawcy