

## ZAPYTANIE OFERTOWE

na usługi psychologa polegające na przeprowadzeniu diagnozy psychologicznej, przeprowadzeniu indywidualnego poradnictwa psychologicznego, przeprowadzeniu warsztatów rozwoju umiejętności psychospołecznych oraz moderowaniu grup wsparcia dla Uczestników/Uczestniczek w ramach projektu „NOWY START – program aktywnej integracji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

Nr postępowania: 04/04/2018/BI data: 05.04.2018 r.

### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja  
ul. Chałubińskiego 9 lok. 9a  
02-004 Warszawa  
KRS 0000049694  
NIP 527-13-11-973  
www.aktywizacja.org.pl

### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu przez psychologa diagnozy psychologicznej dla 40 Uczestników/Uczestniczek, przeprowadzeniu indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla 40 Uczestników/Uczestniczek, przeprowadzeniu warsztatów rozwoju umiejętności psychospołecznych dla 4 grup Uczestników/Uczestniczek oraz moderowaniu 2 grup wsparcia dla Uczestników/Uczestniczek w ramach projektu „NOWY START – program aktywnej integracji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego, Oś priorytetowa VII: POPRAWA SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ, Działanie 7.1 Rozwój działań aktywnej integracji.

W ramach realizacji zamówienia przewiduje się:

- przeprowadzenie przez psychologa diagnozy psychologicznej dla 40 Uczestników/Uczestniczek projektu w wymiarze 2 godz./os.; łącznie 80 godzin wsparcia w postaci diagnozy psychologicznej;
- przeprowadzenie przez psychologa indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla 40 Uczestników/Uczestniczek projektu w wymiarze 6 godz./os. – realizowane raz na 2 m-ce w wymiarze 1 godz./os. przez okres 12 miesięcy; łącznie 240 godz. wsparcia w postaci indywidualnego poradnictwa psychologicznego;
- przeprowadzenie warsztatów rozwoju umiejętności psychospołecznych dla 4 grup Uczestników/Uczestniczek projektu w wymiarze 18 godz./grupa; łącznie 72 godz. wsparcia w postaci warsztatów umiejętności psychospołecznych;
- moderowanie 2 (20-osobowych) grup wsparcia dla Uczestników/Uczestniczek projektu w wymiarze 6 spotkań po 4 godz./grupa; łącznie 48 godzin spotkań w ramach grup wsparcia.

Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:

- a) Wsparcie rozpocznie się niezwłocznie po wyłonieniu Wykonawcy i będzie realizowane według ustalonych harmonogramów, wskazanych Wykonawcy przez Zamawiającego.
- b) Diagnoza psychologiczna przeprowadzana będzie w okresie 04-05.2018 r.
- c) Wsparcie rozwoju umiejętności psychospołecznych w formie indywidualnych spotkań oraz warsztatów grupowych będzie realizowane od 04.2018 do 02.2019 r. Szczegółowe terminy zostaną ustalone po wyłonieniu Wykonawcy.



- d) Psycholog przeprowadzi diagnozę psychologiczną Uczestników/Uczestniczek projektu oraz włączy się w proces rekrutacji Uczestników/Uczestniczek projektu.
- e) Spotkania indywidualne i grupowe organizowane będą w następującym trybie: dni robocze i/lub w weekendy zgodnie z potrzebami i możliwościami Uczestników/Uczestniczek projektu.
- f) Przedmiot zamówienia może być wykonywany osobiście lub przez zespół specjalistów, którzy posiadają wymagane kwalifikacje i umiejętności, na podstawie umowy cywilno – prawnej (umowa zlecenie) lub umowy z wykonawcą, obejmującej wszystkie planowane części zamówienia w okresie realizacji projektu tj. od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 30.09.2019 r.

### **3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

85121270-6 Usługi psychiatryczne i psychologiczne

### **4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY**

1. Przygotowanie i przeprowadzenie indywidualnej diagnozy psychologicznej oraz indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla 40 Uczestników/Uczestniczek projektu, w terminach ustalonych z Zamawiającym, zgodnie z harmonogramem działań.
2. Przygotowanie i przeprowadzenie warsztatów rozwoju umiejętności psychospołecznych dla 4 grup oraz moderowaniu 2 grup wsparcia dla Uczestników/Uczestniczek projektu, w terminach ustalonych z Zamawiającym, zgodnie z harmonogramem działań.
3. Starannego prowadzenia i terminowego uzupełniania dokumentacji projektowej dostarczonej Zamawiającemu w uzgodnionej formie.
4. Terminowego rozliczenia się z przeprowadzonych godzin form wsparcia.
5. Prawidłowej i rzetelnej współpracy z Zamawiającym, w tym z osobami zaangażowanymi w realizację projektu.

### **5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Opracowania i przekazania Wykonawcy niezbędnych formularzy dokumentów do przeprowadzenia form wsparcia, opatrzonych wymaganymi logotypami, służących do potwierdzenia udziału uczestników/uczestniczek projektu w zaplanowanym wsparciu oraz otrzymaniu przez nie wsparcia w zaplanowanym terminie i zakresie,
2. Wydruku i dostarczenia Wykonawcom materiałów niezbędnych do przeprowadzenia warsztatów oraz indywidualnych sesji doradczych.
3. Ułatwianiu kontaktów i wsparciu procesu obsługi uczestników/uczestniczek projektu.

### **6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Wsparcie udzielane będzie w sali szkoleniowej/doradczej w zależności od lokalizacji grupy docelowej, co najmniej na obszarze m. Białystok, powiatu hajnowskiego, przy czym możliwe są również inne lokalizacje w zależności od potrzeb projektu.
2. Wykonanie usługi polegającej na przeprowadzeniu diagnozy psychologicznej ustala się na okres od dnia podpisania umowy do 31.05.2018 r.
3. Wykonanie usługi polegającej na mentoringu ustala się na okres od dnia podpisania umowy do 28.02.2019 r. z możliwością przesunięcia terminu, jednak nie później niż do dn. 30.09.2019 r.
4. Miejsce wykonania zamówienia:
  - Fundacja Aktywizacja Oddział Białystok, ul. Legionowa 28/601, 15-281 Białystok,

- inne lokalizacje na terenie powiatów: m. Białystok, hajnowskiego – w zależności od potrzeb; dokładne adresy do ustalenia.
- 5. Zamawiający, w szczególnie uzasadnionych przypadkach, w porozumieniu z Wykonawcą, zastrzega sobie prawo do wydłużenia bądź skrócenia okresu realizacji Przedmiotu zamówienia.
- 6. Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w umowie w szczególności w zakresie terminów realizacji zamówienia.

## 7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają poniższe warunki:
  - 1) Akceptują treść zapytania bez zastrzeżeń – złożenie oferty na Formularzu Ofertowym - **Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego** - będzie uważane za akceptację treści zapytania ofertowego.
  - 2) Nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności poprzez:
    - a) uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
    - b) posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
    - c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
    - d) 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.Warunkiem spełnienia wymagania określonego w pkt. 1 ust. 2 jest Oświadczenie Oferenta o braku powiązań z Zamawiającym – **Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego**.
  - 3) Posiadają dyspozycyjność czasową i organizacyjną, umożliwiającą realizację zaplanowanych w projekcie zadań i jednocześnie nie przekroczą dopuszczalnego limitu 276 godzin łącznego miesięcznego zaangażowania zawodowego co oświadczą w Oświadczeniu o nieprzekraczaniu 276 godzin łącznego zaangażowania zawodowego miesięcznie - **Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego**.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:
  - a) Wykonawcy (firmy) posiadający dyspozycyjną kadrę o wymaganych kompetencjach, która będzie zaangażowana do realizacji planowanych form wsparcia we wskazanych przez Zamawiającego terminach,
  - b) Wykonawcy (osoby fizyczne) w sytuacji osobistego świadczenia usługi, wówczas osoba zaangażowana do realizacji niniejszej usługi musi wykazać i udokumentować swoje kompetencje dotyczące przedmiotu zamówienia.
  - c) Wykonawcy powinni posiadać wiedzę i doświadczenie zawodowe w obszarze wskazanym w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. min. 200 godzin udokumentowanego doświadczenia w prowadzeniu wskazanych form wsparcia.
  - d) Wykonawcy powinni posiadać dyspozycyjność, umożliwiającą realizację zaplanowanych godzin wsparcia, przy czym ich zaangażowanie miesięczne we wszystkie projekty, pracę zawodową oraz działalnością gospodarczą nie przekroczy 276 godzin pracy.
3. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych powyżej w pkt 1 –2 zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych dokumentów według formuły spełnia - nie spełnia.
4. Niespełnienie warunków określonych przez Zamawiającego skutkuje wykluczeniem Wykonawcy z postępowania. Oferta Wykonawcy wykluczonego zostaje odrzucona.



## 8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Oferent w celu potwierdzenia spełnienia warunków zamówienia powinien złożyć następujące dokumenty:

1. Wypełniony Formularz Ofertowy - **Załącznik nr 1.**
2. Oświadczenie Oferenta o braku powiązań z Zamawiającym – **Załącznik nr 2.**
3. Oświadczenie o nieprzekraczaniu 276 godzin łącznego zaangażowania zawodowego miesięcznie - **Załącznik nr 3.**
4. Kserokopie dyplomów, świadectw, licencji uprawniających do wykonywania usług, rekomendacje/referencje wystawione przez podmiot/y zlecający/e usługę, dotyczące przeprowadzenia min. 200 godzin poradnictwa zgodnego z przedmiotem zamówienia przez osobę przewidzianą do realizacji usługi.

## 9. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Rozliczenia związane z realizacją zamówienia będą prowadzone w złotych polskich (PLN).

## 10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być sporządzona wg wzoru FORMULARZ OFERTY (załącznik nr 1) i powinna być podpisana przez Wykonawcę. Podpisy złożone przez Wykonawcę (lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy) powinny być opatrzone czytelnym imieniem i nazwiskiem lub pieczęcią imienną. Wszystkie strony oferty wraz z załącznikami muszą być kolejno ponumerowane.
2. Oferta powinna zawierać cenę jednostkową przedmiotu określonego w pkt 2 niniejszego zapytania oraz cenę ogółem wykonania zamówienia podaną w kwocie brutto i netto.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Oferta powinna być sporządzona:
  - a. w języku polskim;
  - b. każda poprawka w ofercie musi być parafowana przez Wykonawcę, nie dopuszcza się stosowania korektora zgodnie z art. 22 pkt. 3 ustawy z 29.09.1994 o rachunkowości.
5. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć dokumenty wymienione w pkt. 8 niniejszego zapytania ofertowego.
6. Wszystkie składane przez Wykonawcę dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
8. Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową lub osobiście zgodnie z pkt. 12 niniejszego zapytania ofertowego.
9. Oferta jest jawna, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a Wykonawca składając ofertę zastrzegł w odniesieniu do tych informacji, że nie mogą one być udostępnione innym uczestnikom postępowania.

## 11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Oddział Fundacji Aktywizacja w Białymstoku

Edyta Łupińska

e-mail: [edyta.lupinska@idn.org.pl](mailto:edyta.lupinska@idn.org.pl)

Tel.: 509 662 672, tel. (85) 679 26 65

## 12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową lub osobiście na adres:

Oddział Fundacji Aktywizacja w Białymstoku  
15-281 Białystok, ul. Legionowa 28 lok. 601

**do dnia 13.04.2018 r. do godz. 16:00**

Koperta powinna zawierać opis „Oferta na usługi psychologa polegające na przeprowadzeniu diagnozy psychologicznej, przeprowadzeniu indywidualnego poradnictwa psychologicznego, przeprowadzeniu warsztatów rozwoju umiejętności psychospołecznych oraz moderowaniu grup wsparcia dla Uczestników/Uczestniczek w ramach projektu „NOWY START – program aktywnej integracji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert wariantowych.

## 13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY<sup>1</sup>

1. W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru oferty spośród Wykonawców spełniających warunki określone w punkcie 7 w oparciu o kryterium wyboru: Cena.
2. W przypadku stwierdzenia w ofertach/ofercie oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych bądź innych omyłek polegających na niezgodności ofert/oferty z przedmiotowym zapytaniem Zamawiający wezwie Wykonawcę/-ów do sprostowania.
3. Oferty zawierające braki formalne, na prośbę Komisji oceniającej mogą zostać uzupełnione w określonym przez Komisję terminie. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona Komisja. Od dokonanej oceny i wyboru nie przewiduje się odwołań.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość prowadzenia negocjacji.

## 14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

### Cena – waga 100% (maksymalnie 100 punktów)

Cenę brutto za wykonanie całości zamówienia należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cena powinna obejmować całkowity koszt realizacji zamówienia objętego zapytaniem ofertowym.

Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium

Punkty przyznawane za kryterium cena będą liczone wg następującego wzoru:

$$C = (C_{min} : C_0) \times 100$$

gdzie:

---

<sup>1</sup> W przypadku zastosowania ofert wariantowych należy określić kryteria dla każdego z wariantu.



C – liczba punktów przyznana danej ofercie,  
C<sub>min</sub> – najniższa cena spośród ważnych ofert,  
C<sub>0</sub> – cena badanej oferty.

## **15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

Na podstawie najkorzystniejszej oferty z Wykonawcą podpisana zostanie umowa cywilnoprawna (umowa zlecenia).

## **16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Termin związania ofert to 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

## **17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

## **18. FINANSOWANIE**

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjny Województwa Podlaskiego, Oś priorytetowa VII: POPRAWA SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ, Działanie 7.1 Rozwój działań aktywnej integracji w ramach projektu pt. „NOWY START – program aktywnej integracji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”.

## **19. UWAGI KOŃCOWE**

- a) Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z 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 osobowo lub kapitałowo.
- b) Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

## **20. ZMIANA WARUNKÓW UMOWY**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia umowy, w szczególności w zakresie terminów realizacji zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ewentualnych zamówień na dodatkowe usługi niezbędnych do sprawnego realizacji projektu.





Do zapytania ofertowego dołączono:

**Załącznik nr 1** – Formularz Ofertowy

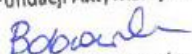
**Załącznik nr 2** – Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

**Załącznik nr 3** – Oświadczenie o nieprzekraczaniu 276 godzin łącznego zaangażowania zawodowego miesięcznie

Zatwierdził (*Dyrektor jednostki organizacyjnej prowadzącej postępowanie lub inna osoba upoważniona przez Zarząd*) :

05.04.2018

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej  
Osób Niepełnosprawnych  
Dyrektor Oddziału Fundacji Aktywizacja w Białymstoku

  
Magdalena Bobrowska