



## ZAPYTANIE OFERTOWE

na przeprowadzenie poradnictwa psychologicznego grupowego i indywidualnego dla uczestniczek projektu pn. „TRAMPOLINA–aktywna integracja społeczno- zawodowa kobiet opiekujących się osobą zależną”

Do realizacji przedmiotowego zadania Zamawiający poszukuje zespołu min. 2 psychologów.

Nr postępowania: 03/02/2017/BI data: 13.02.2017r.

### 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

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu poradnictwa psychologicznego grupowego i indywidualnego dla uczestniczek projektu pn. „TRAMPOLINA–aktywna integracja społeczno- zawodowa kobiet opiekujących się osobą zależną” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego, Oś priorytetowa VII: POPRAWA SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ, Działanie 7.1 Rozwój działań aktywnej integracji.
2. Przedmiot zamówienia składa się z następujących części:

#### CZĘŚĆ I

- a) Przeprowadzenie indywidualnej diagnozy Uczestniczek projektu w wymiarze 60 h
- b) Przygotowanie i przeprowadzenie warsztatów rozwoju umiejętności psychospołecznych w wymiarze 48 h
- c) Przygotowanie i przeprowadzenie warsztatów dla osób zależnych w wymiarze 72 h
- d) Przeprowadzenie grup wsparcia w wymiarze 48 h
- e) Przeprowadzenie indywidualnych spotkań z Uczestniczkami projektu w wymiarze 180 h

#### CZĘŚĆ II

- a) Przeprowadzenie indywidualnej diagnozy Uczestniczek projektu w wymiarze 60 h
- b) Przygotowanie i przeprowadzenie warsztatów rozwoju umiejętności psychospołecznych w wymiarze 32 h
- c) Przygotowanie i przeprowadzenie warsztatów dla osób zależnych w wymiarze 48 h
- d) Przeprowadzenie grup wsparcia w wymiarze 24 h
- e) Przeprowadzenie indywidualnych spotkań z Uczestniczkami projektu w wymiarze 180 h

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych

3. Ww. działania muszą spełniać następujące wymagania:

- a. wsparcie udzielane będzie w sali szkoleniowej/doradczej na terenie Białegostoku



- b. wsparcie udzielane będzie w okresie luty 2017 – luty 2018 r. (Szczegółowe terminy zostaną wskazane Wykonawcy przez Zamawiającego),
    - c. spotkania organizowane będą w następującym trybie: dni robocze i/lub w weekendy.
4. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie osobiście, bez możliwości zlecenia osobom trzecim, na podstawie umowy cywilno – prawnej (umowa zlecenie) lub umowy z wykonawcą, w wymiarze max. 408h (dot. CZĘŚCI I) i/lub 344h (dot. CZĘŚCI II) w okresie realizacji projektu tj. od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 28.02.2018r.
5. Główne wsparcie skierowane jest do kobiet z Subregionu Białostockiego doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego, tj. uczestniczek projektu pt. „TRAMPOLINA – aktywna integracja społeczno-zawodowa kobiet opiekujących się osobą zależną” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII Poprawa spójności społecznej, Działanie 7.1. Rozwój działań aktywnej integracji współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### 3. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. W przypadku grupowych form wsparcia przygotowania i przekazania Zamawiającemu „Programu szczegółowego warsztatu” wraz z materiałami szkoleniowymi (w formie skryptu w formacie pdf) w terminie 5 dni roboczych od otrzymania od Zamawiającego założeń projektowych. „Program szczegółowy warsztatu” musi być przygotowany na podstawie wzoru przekazanego przez Zamawiającego. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia jest ponadto przekazanie Zamawiającemu starannie i poprawnie uzupełnionej oraz pełnej dokumentacji dotyczącej szkolenia obejmującej dokumenty powstałe w wyniku wykonania przez Wykonawcę obowiązków określonych w pkt. 2 zapytania
2. przeprowadzenia indywidualnej diagnozy uczestniczek projektu
3. przygotowania i przeprowadzenia badania potrzeb uczestniczek/-ków warsztatów
4. przygotowania i przeprowadzenia warsztatów i grup wsparcia z zakresów tematycznych wymienionych w opisie przedmiotu zamówienia
5. prowadzenia oraz starannego uzupełniania dokumentacji projektowej dostarczonej przez Zamawiającego
6. terminowego rozliczenia się z przeprowadzonych form wsparcia
7. współpracy z Zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu).

### 4. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. opracowania i przekazania Wykonawcy formularzy dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia grupowego i indywidualnego wsparcia psychologicznego, służących do potwierdzenia udziału beneficjentek we wsparciu oraz otrzymaniu przez nie wsparcia w zaplanowanym terminie i zakresie
2. zapewnienia zaplecza doradczo-szkoleniowego
3. wydruku i dostarczenia uczestnikom/-czkom warsztatów materiałów szkoleniowych na podstawie materiałów przekazanych przez Wykonawcę.

### 5. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin zadania: zadanie/a będzie/ą realizowane w okresie luty 2017 – luty 2018r. (Szczegółowe terminy zostaną wskazane Wykonawcy przez Zamawiającego).



## Miejsce wykonania zamówienia:

Białystok

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych

Oddział Fundacji Aktywizacja w Białymstoku

adres: ul. Legionowa 28/601,

15-281 Białystok

Zamawiający, w szczególnie uzasadnionych przypadkach, w porozumieniu z Wykonawcą, zastrzega sobie prawo do wydłużenia bądź skrócenia okresu realizacji Przedmiotu zamówienia. Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w umowie w szczególności w zakresie terminów realizacji zamówienia.

## 6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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 4 do Zapytania Ofertowego**.
3. Posiadają wykształcenie wyższe psychologiczne
4. Posiadają doświadczenie w prowadzeniu indywidualnego i grupowego poradnictwa psychologicznego
5. Posiadają wiedzę i doświadczenie zawodowe w pracy psychologa w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. min. 200 godzin udokumentowanego doświadczenia w prowadzeniu indywidualnego i grupowego poradnictwa psychologicznego (**Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego**)
6. Posiadają wiedzę i doświadczenie zawodowe w pracy psychologa w obszarze wsparcia świadczonego dla osób wykluczonych społecznie (**Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego**)
7. 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 5 do Zapytania Ofertowego**.

## 7. 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**.



- Wykaz doświadczenia zawodowego z prowadzenia szkoleń/warsztatów i doradztwa psychologicznego osób/osoby przewidzianych/ej do realizacji usługi- **Załącznik nr 2**
- Wykaz doświadczenia zawodowego w pracy z osobami wykluczonymi społecznie- **Załącznik nr 3**
- Oświadczenie Oferenta o braku powiązań z Zamawiającym – **Załącznik nr 4.**
- Oświadczenie o nieprzekraczaniu 276 godzin łącznego zaangażowania zawodowego miesięcznie - **Załącznik nr 5.**
- Kopia dyplomu potwierdzającego posiadanie wykształcenia wyższego psychologicznego
- Rekomendacje/referencje wystawione przez podmiot/y zlecający/e usługę, dotyczące przeprowadzenia min. 200 godzin poradnictwa zgodnego z przedmiotem zamówienia.

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

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

## **9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

- Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczętką firmową (jeśli dotyczy), zawierać datę sporządzenia oraz obowiązkowo podpis i pieczętkę imienną Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy.
- Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć dokumenty wymienione w pkt. 7 zapytania ofertowego.
- Wszystkie składane przez Wykonawcę dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
- Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
- Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową, mailowo lub osobiście zgodnie z pkt. 11 zapytania ofertowego.

## **10. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI**

Magdalena Bobrowska  
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych  
Oddział Fundacji Aktywizacja w Białymstoku  
e-mail: [magdalena.bobrowska@idn.org.pl](mailto:magdalena.bobrowska@idn.org.pl)

## **11. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY**

Prosimy o przesłanie lub dostarczenie osobiste oferty na adres:  
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych  
Oddział Fundacji Aktywizacja w Białymstoku  
ul. Legionowa 28/601, 15-281 Białystok  
lub na adres e-mail [magdalena.bobrowska@idn.org.pl](mailto:magdalena.bobrowska@idn.org.pl)  
do dnia 16.02.2017r. do godziny 23:59.

Koperta powinna zawierać opis „Przeprowadzenie poradnictwa psychologicznego grupowego i indywidualnego” w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 03/02/2017/BI z dn. 13.02.2017



Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.  
Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

## 12. 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 6 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 dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość prowadzenia negocjacji.

## 13. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

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

Punkty przyznawane za kryterium cena będą liczone wg następującego wzoru:

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

gdzie:

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

## 14. 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).

## 15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

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

## 16. 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. „TRAMPOLINA- aktywna integracja społeczno-zawodowa kobiet opiekujących się osobą zależną”.

---

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



## 17. 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.

## 18. 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 sprawnej realizacji projektu.

Do zapytania ofertowego dołączono:

**Załącznik nr 1** – Formularz Ofertowy

**Załącznik nr 2**- Wykaz doświadczenia zawodowego z prowadzenia doradztwa psychologicznego i szkoleń/warsztatów

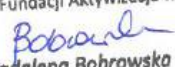
**Załącznik nr 3**- Wykaz doświadczenia zawodowego w pracy z osobami wykluczonymi społecznie

**Załącznik nr 4** – Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

**Załącznik nr 5**- Oświadczenie o nieprzekraczaniu 276 godzin miesięcznego zaangażowania

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

13.02.2017

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