

ZAPYTANIE OFERTOWE na wybór psychologa/żki

Nr postępowania: 01/08/2023/BI, data: 22.08.2023 r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

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

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wybór psychologa/żki do prowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych oraz warsztatów grupowych, w ramach projektu „Postaw na Pracę II”.
2. Uczestnikami/czkami projektu będą osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności.
3. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie osobiście, bez możliwości zlecenia osobom trzecim, na podstawie umowy cywilno – prawnej (umowa zlecenie) w wymiarze do 128 h w okresie realizacji projektu tj. od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 15.03.2024 r. Łączna liczba godzin będąca przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego nie może przekroczyć 128 h.
4. Za jedną godzinę indywidualnej konsultacji psychologicznej uznaje się jedną godzinę zegarową.
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 przedmiotu zamówienia oraz liczby godzin.
7. Zamówienie związane jest z realizacją przez Zamawiającego projektu: „**Postaw na Pracę II**” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

85121270-6- Usługi psychologiczne

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Zakres zadań wskazany został w punkcie 2 niniejszego zapytania ofertowego. Zamawiający będzie ponadto wymagał od Wykonawcy:

- 1) przygotowania i przekazania zamawiającemu harmonogramu spotkań, z uwzględnieniem iż konsultacje psychologiczne mogą być również realizowane w godzinach popołudniowych,
- 2) realizacji zadań wskazanych z punkcie 2.1 bezpośrednio,
- 3) przygotowania i przekazania Zamawiającego karty działań psychologa,
- 4) sporządzanie raportów oraz ewidencji czasu pracy,
- 5) współpracy z zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu),
- 6) terminowego rozliczania się z przeprowadzonych godzin, form wsparcia maksymalnie do 5- go dnia miesiąca,
- 7) bieżące wprowadzanie danych do Systemu Ewidencji Wsparcia (EGW)- to narzędzie do zbierania i analizy danych o wsparciu udzielonym beneficjentom w ramach projektów realizowanych przez wnioskodawców,
- 8) prowadzenie grupowych Warsztatów Umiejętności Społecznych i Zawodowych.

Fundacja Aktywizacja Oddział w Białymstoku

5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zapewni Wykonawcy wszelkie dokumenty związane z realizacją usługi psychologa.

6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie będzie realizowane od dnia podpisania umowy do dnia 15.03.2024 r.

Miejsce wykonywania zamówienia: Olsztyn.

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- a) posiadają wykształcenie wyższe z zakresu psychologii (posiadające uprawnienia do wykonywania zawodu psychologa),
- b) posiadają minimum roczne doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia konsultacji psychologicznych, w tym skierowanych do osób z niepełnosprawnościami,
- c) są osobami fizycznymi lub osobami samozatrudnionymi (osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą),
- d) nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.

8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

1. Wypełniony formularz oferty (według załącznika nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego),
2. Życiorys zawodowy z przebiegiem nauki, pracy zawodowej, informacji o odbytych szkoleniach, kursach, posiadanych umiejętnościach (według załącznika nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego),
3. Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie prowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych, w tym skierowanych do osób z niepełnosprawnościami, (według załącznika nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego),
4. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (według załącznika nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego),
5. Kserokopię dyplomu potwierdzającego posiadanie wykształcenia wyższego kierunkowego.
6. Wykonawcy - osoby fizyczne i prowadzące jednoosobową działalność gospodarczą muszą ofertę opatrzyć formułą: Jako osoba fizyczna/prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Fundację Aktywizacja (FA) z siedzibą przy ul. Chałubińskiego 9/9A 02-004 w Warszawie. Podstawę prawną przetwarzania moich danych stanowi moja zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W - RODO) oraz w zakresie danych dot. ew. niepełnosprawności art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Dane będą przetwarzane w celu dopełnienia wszystkich formalności zwianych z procesem wyłonienia wykonawcy niniejszego zapytania ofertowego przeprowadzanego zgodnie z trybem rozeznania rynku. Oferty będą archiwizowane przez okres wymagany prawem lub umową

projektu, z którego finansowany jest przedmiot postępowania, na co również wyrażam zgodę. Po zakończeniu biegu ww. terminów dane zostaną usunięte.

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

Rozliczenia związane z realizacją zamówienia będą prowadzone w PLN.

10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna mieć formę pisemną, zawierać datę sporządzenia oraz podpis (własnoręczny podpis) Wykonawcy. Podpisy złożone przez Wykonawcę powinny być opatrzone czytelnym imieniem i nazwiskiem lub pieczęcią imienna (o ile dotyczy). Wszystkie strony oferty wraz z załącznikami powinny być kolejno ponumerowane.
2. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć:
 - a. Wypełniony formularz ofertowy (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania).
 - b. Życiorys zawodowy z przebiegiem nauki, pracy zawodowej, informacji o odbytych szkoleniach, kursach, posiadanych umiejętnościach (według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego),
 - c. Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie prowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych, w tym skierowanych do osób z niepełnosprawnościami, (według załącznika nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego),
 - d. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego),
 - e. Kserokopię dyplomu potwierdzającego posiadanie wykształcenia wyższego kierunkowego.
3. Oferta powinna zawierać cenę wrażeń w PLN, zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku, za jedną godzinę zegarową.
4. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Wszystkie składane przez Wykonawcę dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
6. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
8. Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową lub osobiście do siedziby Zamawiającego.

11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Jurata Januszko
Koordynator Projektów
Fundacja Aktywizacja Oddział w Białymstoku
ul. Legionowa 28 lok. 601, 15-281 Białystok
Tel. 85 679 26 45, e-mail: jurata.januszko@aktywizacja.org.pl



12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć drogą korespondencyjną pod adres: **Fundacja Aktywizacja Oddział w Białymstoku ul. Legionowa 28 lok. 601, 15-281 Białystok** do dnia **31.08.2023 r.** do godziny **15:00**. Koperta powinna zawierać opis: „Odpowiedź na zapytanie **01/08/2023/BI, data: 22.08.2023 r.**” O zachowaniu terminy decyduje data wpływu oferty na wskazany wyżej adres.

Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY¹

- 1) Wszystkie oferty, które będą niezgodne z opisem przedmiotu zamówienia zgodnie z pkt 2 zapytania ofertowego, nie spełnią warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z pkt 7 zapytania ofertowego lub nie będą kompletne zgodnie z pkt 8 zapytania ofertowego zostaną odrzucone na etapie weryfikacji formalnej.
- 2) Pozostałe oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o kryterium Konkurencyjna Cena.
- 3) Sposób obliczania ofert: Maksymalna liczba punktów : 100

Opis sposobu obliczania kryterium „KONKURENCYJNA CENA”

1. Oferta powinna zawierać cenę brutto za jedną godzinę zegarową wyrażoną w złotych polskich.
2. Cena w ofercie powinna być wyrażona w formie liczbowej i słownie.
3. Liczba punktów uzyskanych w kryterium KONKURENCYJNA CENA będzie obliczana zgodnie z poniższym wzorem (najniższa cena brutto analizowanych ofert za godzinę pracy/ cena brutto oferty badanej za godzinę pracy) $\times 100 =$ liczba punktów. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.
4. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość negocjowania przedstawionej ceny z Wykonawcą, którego oferta uzyskała najwyższą liczbę punktów, w przypadku gdy cena zaoferowana przez Wykonawcę przekracza kwotę przeznaczoną przez Zamawiającego na realizację przedmiotu zamówienia.

14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert
Waga kryterium: „KONKURENCYJNA CENA” – 100 punktów
2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium:
Kryterium Konkurencyjna Cena oceniane jest według wzoru:
 $PC = ((C_{min}/C_{of}) * 100\%) * 100$, gdzie:
PC – liczba punktów przyznanych ofercie

¹ W przypadku zastosowania ofert wariantowych należy określić kryteria dla każdego z wariantu.



Cmin – najniższa zaoferowana cena,
Cof – cena oferty ocenianej,
100 – współczynnik stały

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

Na podstawie najkorzystniejszej oferty z wykonawcą podpisana zostanie umowa cywilno – prawna (umowa zlecenie).

16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 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 Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach projektu pt. „Postaw na Pracę II”

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

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia umowy, w szczególności w zakresie terminów realizacji przedmiotu zamówienia oraz liczby godzin.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do ewentualnych zamówień na dodatkowe usługi niezbędne do sprawnego realizacji projektu.



Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty wykonawcy.

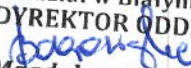
Załącznik nr 2 – Życiorys zawodowy.

Załącznik nr 3 – Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie udzielania indywidualnych konsultacji psychologicznych, w tym dla osób z niepełnosprawnościami.

Załącznik nr 4 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.

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

Fundacja Aktywizacja
Oddział w Białymstoku
DYREKTOR ODDZIAŁU


Magdalena Bobrowska 22.08.25

.....
(data/ podpis)

