

## INFORMACJE O OGŁOSZENIU

### Superwizja Rodzin Zastępczych.

#### Numer ogłoszenia

**1248349** z dnia 03-06-2020r.

#### Termin składania ofert

do dnia 15czerwiec 2020 roku do godziny 14:00

#### Numer ogłoszenia

PCPR 2600.4.2020

#### Miejsce i sposób składania ofert

- 1) *Podpisaną i zeskanowaną ofertę zawierającą wszystkie załączniki należy przesłać na adres mailowy lub podpisaną ofertę w wersji papierowej należy złożyć w zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie pokój 340.*
- 2) *Termin składania ofert w wersji papierowej lub w wersji elektronicznej upływa w dniu 15 czerwca 2020 roku o godzinie 14:00*
- 3) *Ofertę przesłaną w wersji elektronicznej należy zatytułować „Oferta do postępowania – Superwizja Rodzin Zastępczych”, powinna być przesłana jako skan podpisanych i wypełnionych wszystkich dokumentów oraz zapisana jako plik/pliki typu pdf lub jpg.*
- 4) *Ofertę złożoną osobiście lub za pomocą poczty tradycyjnej należy złożyć w kopercie opisanej w sposób „Oferta do postępowania – Superwizja Rodzin Zastępczych” oraz opatrzoną pieczęcią wykonawcy*
- 5) *Oferta musi być napisana w języku polskim i odpowiadać treści zapytania ofertowego wraz z załącznikami.*
- 6) *W skład oferty wchodzi:*
  - a) *Formularz ofertowy – załącznik nr 2*
  - b) *Oświadczenie o posiadanym doświadczeniu – załącznik nr 3*
  - c) *Certyfikat superwizora w zakresie psychoterapii*
  - d) *Oświadczenie o powiązaniu kapitałowym lub osobowym – załącznik nr 4*
  - e) *Program szkolenia*
  - f) *Wydruk z KSR lub CEIDG*
- 7) *Wszystkie dokumenty muszą być podpisane przez wykonawcę lub osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy. W przypadku podpisywania przez osobę upoważnioną proszę dołączyć upoważnienie.*
- 8) *Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymaga zachowania formy pisemne. Na kopercie należy dodatkowo zamieścić zastrzeżenie ZMIANA OFERTY lub WYCOFANIE OFERTY.*
- 9) *Oferty niezgodne, czyli takie których treść nie odpowiada treści niniejszego zapytania ofertowego zostaną odrzucone bez dalszego rozpatrywania.*
- 10) *Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.*

## **Adres e-mail, na który należy wysłać ofertę**

*projekty13.2@wp.pl*

## **Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia**

*Adam Golec e-maili [projekty13.2@wp.pl](mailto:projekty13.2@wp.pl) (kontakt z tytułem „Superwizja Rodzin Zastępczych”) godziny pracy 8:00 – 15: 00*

## **Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia**

*83 343 29 82*

## **Skrócony opis przedmiotu zamówienia**

*Przedmiotem zamówienia jest usługa zorganizowania i przeprowadzenia grupowej superwizji dla rodzin zastępczych zawodowych i niezawodowych z terenu powiatu bialskiego w wymiarze 10 godzin zegarowych - 2 dni szkoleniowe na terenie miasta Biała Podlaska dla 40 osób (4 grupy po 10).*

*Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1*

## **Kategoria ogłoszenia**

*Usługi*

## **Podkategoria ogłoszenia**

*Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego*

## **Miejsce realizacji zamówienia**

*Teren miasta Biała Podlaska*

## **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

### **Cel zamówienia**

*W związku z realizacją projektu pod nazwą „Rozwój i upowszechnianie rodzinnej pieczy zastępczej w powiecie bialskim” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne, zaplanowano organizację cyklu specjalistycznych szkoleń, których celem jest wzmocnienie kompetencji opiekuńczo wychowawczych rodzin zastępczych z terenu powiatu. Szkolenie którego dotyczy ww. zamówienie skierowane jest do rodzin celem wsparcia w zakresie pełnienia roli opiekuna zastępczego.*



## **Przedmiot zamówienia**

*Przedmiotem zamówienia jest usługa zorganizowania i przeprowadzenia grupowej superwizji dla rodzin zastępczych zawodowych i niezawodowych z terenu powiatu bialskiego w wymiarze 10 godzin zegarowych - 2 dni szkoleniowe na terenie miasta Biała Podlaska dla 40 osób (4 grupy po 10).*

*Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1*

## **Kod CPV**

80570000-0

## **Nazwa kodu CPV**

*Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego*

## **Dodatkowe przedmioty zamówienia**

*Nie dotyczy*

## **Harmonogram realizacji zamówienia**

*W terminie do 7 sierpnia 2020r.*

## **Załączniki**

- 1) Opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1*
- 2) Formularz ofertowy – załącznik nr 2*
- 3) Oświadczenie o posiadanym doświadczeniu – załącznik nr 3*
- 4) Oświadczenie o powiązaniu kapitałowym lub osobowym – załącznik nr 4*
- 5) Wzór umowy – załącznik nr 5*

## **Pytania i wyjaśnienia**

.....

## **Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności**

*Nie dotyczy*

## **Wiedza i doświadczenie**

*Opracowanie i przedłożenie przy składaniu ofert szczegółowego programu szkolenia zgodnie z załącznikiem nr 1*

## Potencjał techniczny

*Nie dotyczy*

## Osoby zdolne do wykonania zamówienia

*Szkolenie przeprowadzi trener posiadający minimum 5 letnie doświadczenie w pracy z rodziną lub w systemie pieczy zastępczej a także certyfikat superwizora w zakresie psychoterapii oraz posiada doświadczenie przeprowadzenia minimum 70 godzin superwizji.*

*Posiadanie większego doświadczenia w pracy z rodziną lub w systemie pieczy zastępczej będzie kryterium oceny.*

## Sytuacja ekonomiczna i finansowa

*Prowadzenie działalności gospodarczej. W stosunku do wykonawcy nie otwarto likwidacji lub ogłoszono upadłości.*

## Dodatkowe warunki

*Nie dotyczy*

## Warunki zmiany umowy

*Zmiany umowy mogą nastąpić w następujących przypadkach:*

- 1) Zaistnienia siły wyższej (np. powódź, pożar, zamieszki, strajki, ataki terrorystyczne, przerwy w dostawie energii elektrycznej) mającej wpływ na realizację umowy.*
- 2) W przypadku rozwiązania umowy z przyczyny, o której mowa w ust. 1, Wykonawca oświadcza, że nie będzie z tego tytułu podnosił jakichkolwiek roszczeń wobec Zamawiającego, związanych z niezrealizowanym przedmiotem umowy.*
- 3) Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnego aneksu, potwierdzonego podpisami przez obie strony.*

## Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

- 1) Podpisany i wypełniony Formularz ofertowy – załącznik nr 2,*
- 2) Podpisane i wypełnione Oświadczenie o posiadanym doświadczeniu – załącznik nr 3,*
- 3) Certyfikat superwizora w zakresie psychoterapii,*
- 4) Podpisane i wypełnione Oświadczenie Wykonawcy o powiązaniu kapitałowym lub osobowym – załącznik nr 4,*
- 5) Program szkolenia,*
- 6) Wydruk z KSR lub CEIDG.*

## Zamówienia uzupełniające

*Nie dotyczy*

## Dodatkowe informacje

- 1) Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
- 2) Nie dopuszcza się składania ofert częściowych i wariantowych
- 3) Niewypełnienie wszystkich wskazanych wymagań (dokumentów/oświadczeń) spowoduje odrzucenie oferty. Zamawiający nie dopuszcza możliwości uzupełniania dokumentów po terminie składania ofert.
- 4) Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu 15 czerwca 2020 roku o godz. 14:15 w siedzibie Zamawiającego.
- 5) Rozstrzygnięcie postępowania nastąpi w terminie do 7 dni od upływu terminu składania ofert.
- 6) Wykonawcy zostaną poinformowani drogą elektroniczną (e-mail) o wynikach otwarcia ofert oraz o wyborze wykonawcy. Zamawiający zamieści ww. informacje na stronie internetowej [www.pcpr.powiatbialski.pl](http://www.pcpr.powiatbialski.pl).
- 7) Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu składania ofert.
- 8) W przypadku gdy Wykonawca uchyli się od podpisania umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.

## OCENA OFERTY

### Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji

- 1) Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę, spośród ważnych ofert złożonych w postępowaniu.
  - 2) Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem: **Cena oferty - 60%, Doświadczenie prowadzącego – 20%, Atrakcyjność programu – 20%**.
  - 3) Wszystkie wyniki zostaną przez Zamawiającego zaokrąglone, zgodnie z zasadami matematycznymi, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
  - 4) Ocenie według ww. kryteriów poddane zostaną jedynie oferty nie podlegające odrzuceniu.
  - 5) Każdej ofercie nie podlegającej odrzuceniu zostanie przyznana liczba punktów, obliczona w następujący sposób: Całkowita liczba punktów = Cena oferty + Doświadczenie prowadzącego + Atrakcyjność programu
- Cena oferty:

$$C = \frac{\text{Cena oferty z najniższą ceną}}{\text{Cena oferty ocenianej}} \times 60$$

- Doświadczenie prowadzącego:

Nazwa kryterium	Liczba możliwych do uzyskania punktów
Doświadczenie prowadzącego w pracy z rodziną lub w systemie pieczy zastępczej	0 pkt. – 5 letnie doświadczenie
	10 pkt. – od 6 do 8 lat doświadczenia
	20 pkt. – więcej niż 8 lat doświadczenia

- *Atrakcyjność programu:*

<i>Nazwa kryterium</i>	<i>Liczba możliwych do uzyskania punktów</i>
<i>Atrakcyjność programu</i>	<i>0 pkt. – zajęcia prowadzone w jednej formie</i>  <i>10 pkt. – praca w trybie mieszanym, analiza indywidualnych przypadków, dobór tematyki skupiony wokół konkretnej grupy problemowej</i>  <i>20 pkt. – zagadnienia za 10 pkt + zastosowanie alternatywnych narzędzi superwizji, ustalenie zasobów i ograniczeń, wypracowanie konkretnych rozwiązań</i>

*Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która zdobędzie największą liczbę punktów*

*6) Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która w sumie uzyska największą liczbę punktów ze wszystkich kryteriów oceny ofert.*

*7) W przypadku równej liczby punktów uzyskanych przez kilka ofert, Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną.*

*8) W przypadku równej liczby punktów uzyskanych przez kilka ofert z taką samą ceną, Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru tej oferty, która wpłynęła jak pierwsza spośród ofert najkorzystniejszych.*

## **Wykluczenia**

*1) W celu uniknięcia konfliktu interesów Zamawiający żąda od Wykonawcy oświadczenia o powiązaniu kapitałowych lub osobowych - załącznik nr 3.*

*2) Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, który nie wykazał spełnienia warunków udziału w postępowaniu (nie dostarczył kompletu wymaganych dokumentów).*

## **ZAMAWIAJĄCY – BENEFICJENT**

### **Nazwa**

POWIAT BIALSKI/POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W BIAŁEJ PODLASKIEJ

### **Adres**

Brzeska 41  
21-500 Biała Podlaska  
lubelskie, Biała Podlaska

### **Numer telefonu**

833432982

### **Fax**



833432982

## **NIP**

5372342952

## **Tytuł projektu**

Rozwój i upowszechnianie rodzinnej pieczy zastępczej w powiecie bialskim

## **Numer projektu**

RPLU.11.02.00-06-0044/17-00