

Chorzów 30.06.2021

Zapytanie ofertowe nr 1

Dotyczy przeprowadzenia zajęć z zakresu rehabilitacji psychologicznej dla 200 uczestników „Projekt rehabilitacji psychologicznej” o nr WND-RPSL.08.03.02-24-03AE/19 realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy dla działania: 8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy dla poddziałania: 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej

1. ZAMAWIAJĄCY:

GALUS DARIUSZ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
ul. św. Pawła 11a, 41-500 Chorzów
NIP: 6270007541

2. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA:

Zamówienie udzielane jest w trybie postępowania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, bez zastosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie zajęć z zakresu rehabilitacji psychologicznej dla 200 uczestników projektu w zakresie:

Zadanie 3. Trening redukcji stresu

Zadanie 4. Warsztaty terapeutyczne

Zadanie 5. Warsztaty asertywności realizowane przez Psychologa

Zadanie 7. Działania edukacyjne

Zadanie 3. Trening redukcji stresu

Trening redukcji stresu (9 spotkań grupowych)

- grupy max 12 osobowe;
- 1 spotkanie - 90 min

Celem spotkań jest zwiększenie kompetencji uczestników w zakresie umiejętności relaksacji psychofizycznej.

Wszystkie ww. działania zgodne z RPZ woj. śląskiego - Regionalny program rehabilitacji osób z zaburzeniami psychicznymi afektywnymi oraz nerwicowymi na lata 2019-2022
200 UP

Usługi zdrowotne świad. w oparciu o Evidence Based Medicine

Zadanie 4. Warsztaty terapeutyczne

a) Warsztat psychodramy - Psycholog (kwalifikacje z psychodramy)

- 1 spotkanie – 3 godziny edukacyjne (135 min);
- grupy max 12 osobowe;
- przepracowywanie uczuć oraz doświadczeń pacjentów poprzez wykorzystanie elementów dramy i teatru.

b) Warsztat radzenia sobie z emocjami - Psycholog

- 1 spotkanie – 3 godziny edukacyjne (135 min);
- grupy max 12 osobowe;
- przekazanie pacjentom podstawowej wiedzy na temat wpływu emocji na funkcjonowanie poznawcze, relacje społeczne i samopoczucie fizyczne oraz praktycznej umiejętności zarządzania własnymi emocjami.

Wszystkie ww. działania zgodne z RPZ woj. śląskiego - Regionalny program rehabilitacji osób z zaburzeniami psychicznymi afektywnymi oraz nerwicowymi na lata 2019-2022 200 UP

Usługi zdrowotne świad. w oparciu o Evidence Based Medicine

Zadanie 5. Warsztaty asertywności realizowane przez Psychologa

Warsztaty asertywności realizowane przez psychologa

- 1 spotkanie – 3 godziny edukacyjne (135 min);
- grupy max 12 osobowe

Celem warsztatu jest przekazanie pacjentom podstawowej wiedzy na temat asertywności oraz praktycznej umiejętności zastosowania asertywnej komunikacji oraz asertywnych zachowań w życiu codziennym.

Wszystkie ww. działania zgodne z RPZ woj. śląskiego - Regionalny program rehabilitacji osób z zaburzeniami psychicznymi afektywnymi oraz nerwicowymi na lata 2019-2022 200 UP. Usługi zdrowotne świad. w oparciu o Evidence Based Medicine

Zadanie 7. Działania edukacyjne

- 1 spotkanie – 3 godziny edukacyjne (135 min);
- grupy max 30 osobowe
- badanie poziomu wiedzy uczestników (pre-test oraz post-test – 10 pytań);
- wykład oraz dyskusja

Zakres:

- radzenie sobie ze stresem;
- związek stylu życia ze zdrowiem psychicznym, m.in.:
 - aktywności fizycznej.
 - diety,
 - snu,
 - wypoczynku. (Psycholog)

Wszystkie ww. działania zgodne z RPZ woj. śląskiego - Regionalny program rehabilitacji osób z zaburzeniami psychicznymi afektywnymi oraz nerwicowymi na lata 2019-2022 200 UP. Usługi zdrowotne świad. w oparciu o Evidence Based Medicine

Wymagany termin realizacji zamówienia 14.07.2021 – 30.11.2022

Trener: osoba fizyczna lub firma (udokumentowane 3 lata doświadczenia w zakresie przedmiotowym: Rehabilitacja psychologiczna, Trening redukcji stresu, Warsztat psychodramy, Warsztaty asertywność, przedmiotowe działania edukacyjne etc.- weryfikowane na podstawie np. referencje, zawarte umowy, świadectwa pracy, certyfikaty, trener musi posiadać wykształcenie wyższe psychologiczne.

Warunki płatności: Faktura po każdym zakończonym szkoleniu / umowa cywilno-prawna na wykonanie szkolenia

Forma szkolenia: zdalna/online

Szkolenie będzie odbywało się zdalnie/online np. za pośrednictwem platformy Microsoft Teams lub innego narzędzia. Prowadzący szkolenie otrzyma dostęp oraz stosowne uprawnienia.

Zakres szkolenia:

- Opracowanie programu szkolenia
- Opracowanie materiałów dydaktycznych
- Przeprowadzenie pre-testu i post-testu
- Wykonanie zestawienia przyrostu kompetencji

Liczba uczestników: 200 os. – uczestników projektu „Projekt rehabilitacji psychologicznej”

**Kod CPV: 85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne
79632000-3 Szkolenie pracowników
80500000-9 Usługi szkoleniowe**

Miejsce realizacji usługi: **Chorzów**

4. TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Kompletną dokumentację oferty należy:

1. przesłać w formie elektronicznej skan kompletnej dokumentacji oferty w formacie pliku PDF lub JPG przez ogłoszenie o niniejszym zamówieniu znajdującym się w portalu <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl> w temacie wiadomości wpisując: „Projekt rehabilitacji psychologicznej” – oferta w terminie do dnia 12.07.2021 do godz. 10:00.

lub

2. przesłać w formie elektronicznej skan kompletnej dokumentacji oferty w formacie pliku PDF na adres mailowy Zamawiającego: projekt.rehabilitacja@gmail.com w temacie wiadomości wpisując:

„Projekt rehabilitacji psychologicznej” – oferta w terminie do dnia 12.07.2021 do godz. 10:00.

lub

- Przynieść osobiście do biura projektu w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Projekt rehabilitacji psychologicznej” – oferta w terminie do dnia 12.07.2021 do godz. 10:00.

Biuro projektu

Projekt rehabilitacji psychologicznej
GALUS DARIUSZ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
ul. św. Pawła 11a
41-500 Chorzów

Telefon: 731 095 020

E-mail: projekt.rehabilitacja@gmail.com

WWW: pomoc.slask.pl/kontakt.html

Termin uważa się za zachowany w przypadku doręczenia dokumentacji oferty najpóźniej w w/w terminie.

5. TERMIN REALIZACJI UMOWY:

Wymagany termin realizacji zamówienia: **14.07.2021 – 30.11.2022**

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH

SPEŁNIENIA:

O realizację zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniającą niżej określone warunki:

- Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

Kwalifikacje i kompetencje trenera muszą być potwierdzone dokumentami np. referencje, zawarte umowy, świadectwa pracy, certyfikaty - niniejsze dokumenty będzie zobowiązany dostarczyć Wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę i zostanie wybrany do realizacji niniejszego zamówienia.

- Znajdują się w stabilnej sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie przedmiotowego zamówienia (Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienia Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny).
- Procedura wyboru wykonawcy zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz kryteriów horyzontalnych.

7. INFORMACJE O WYKLUCZENIU Z UDZIAŁU W OFERCIE:

W postępowaniu nie mogą brać udziału osoby, które powiązane są z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadania co najmniej 10% udziałów lub akcji;

3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W związku z powyższym Wykonawca jest zobowiązany do złożenia oświadczenia stanowiącego załącznik nr 2 do zapytania. Wykonawcy, którzy nie złożą ww. oświadczenia zostaną odrzuceni.

8. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Na prawidłowo przygotowaną ofertę składają się następujące dokumenty:

1. czytelnie wypełniony pismem ręcznym lub komputerowym i podpisany przez osobę reprezentującą oferenta formularz oferty (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego),
2. czytelnie wypełnione pismem ręcznym lub komputerowym i podpisane przez osobę reprezentującą oferenta oświadczenie oferenta (załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego),

Oferta musi zostać złożona w sposób i w terminie wskazanym w pkt. 4 niniejszego zapytania ofertowego.

9. DODATKOWE POSTANOWIENIA:

1. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
2. Oferta powinna być sformułowana w języku polskim, przygotowana w sposób zrozumiały, czytelny i kompletny.
3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
4. Wykonawca poda kwotę oferty w polskich złotych (PLN).
5. Wykonawcy, z którymi podpisana zostanie umowa będą odpowiedzialni za przebieg oraz terminowe wykonanie zamówienia.
6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawcę w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Wykonawca proponując cenę oferty powinien wziąć pod uwagę wszelkie koszty, które mogą powstać w ramach realizacji zamówienia, szczególnie koszty związane z dojazdem do miejsc realizacji zamówienia. Zamawiający nie będzie refundował Wykonawcy zwiększonych kosztów wykonania zamówienia.
8. Wszelkie rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą dokonywane będą w złotych polskich (PLN).
9. Zamawiający może również odrzucić ofertę, gdy cena zaproponowana przez wykonawcę okaże się rażąco niska, po uprzednim wezwaniu do złożenia wyjaśnień i nieuwzględnieniu tych wyjaśnień. Za cenę rażąco niską zostanie uznana cena o 30% niższa od średniej arytmetycznej cen z wszystkich ofert złożonych w postępowaniu.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do anulowania zapytania ofertowego bez podania przyczyny oraz unieważnienia postępowania w ramach zapytania ofertowego bez podania przyczyny – na każdym etapie – bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych finansowych.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo wydłużenia terminu składania ofert w ramach zapytania ofertowego bez podania przyczyny.

10. KRYTERIA OCENY OFERTY. INFORMACJA O WAGACH PUNKTOWYCH PRZYPISANYCH DOPOSZCZEGÓLNYCH KRYTERIÓW OCENY OFERTY. OPIS

SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI ZA SPEŁNIENIE DANEGO KRYTERIUM OCENY OFERTY:

Wybór oferty dokonany zostanie w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz spełniająca następujące kryteria merytoryczne:

- całkowita cena brutto za realizację zamówienia (waga 100%).

Za kryterium „cena brutto” punkty zostaną obliczone w następujący sposób:

najniższa cena oferty spośród wszystkich rozpatrywanych ofert
----- x 100 pkt
cena oferty badanej

2. Oferta może otrzymać maksymalnie 100 punktów.
3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.
4. Ocena oferty wyrażona jest w punktach z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku
5. W przypadku odmowy podpisania umowy przez wybranego Wykonawcę, Zamawiający może zawrzeć umowę z Wykonawcą, który spełnia wymagania zapytania ofertowego i którego oferta uzyskała kolejno najwyższą liczbę punktów.
6. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma najwyższą liczbę punktów (P) w ramach wyżej podanego kryterium oraz spełni wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu ofertowym.

11. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

1. Oferty spełniające wymagania niniejszego zapytania ofertowego zostaną ocenione przez Zamawiającego zgodnie z przyjętymi kryteriami oceny.
2. W przypadku, gdy dla Zamawiającego oferta nie będzie zrozumiała może on się zwrócić do Wykonawcy o dodatkowe wyjaśnienia lub doprecyzowanie oferty.
3. Oferta zostanie odrzucona, jeśli:
 - a. jej treść nie odpowiada treści niniejszego zapytania ofertowego,
 - b. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - c. jest niezgodna z obowiązującymi przepisami prawa,
 - d. jest niekompletna (np. brak załączników, brak podpisów na załącznikach, brak kompletnych danych w załącznikach).
 - e. jeżeli będzie ona zawierała cenę brutto wyższą niż kwota, którą dysponuje Zamawiający na realizację usługi zgodnie z budżetem projektu
 - f. gdy cena zaproponowana przez wykonawcę okaże się rażąco niska zgodnie z treścią pkt. 9.9. niniejszego zapytania ofertowego.

Z tytułu odrzucenia oferty wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie przeciw Zamawiającemu.

12. KONTAKT Z ZAMAWIAJĄCYM:

Osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami:

Michał Strzelczyk – Koordynator projektu

Projekt rehabilitacji psychologicznej

Telefon: 731 095 020

E-mail: projekt.rehabilitacja@gmail.com

WWW: pomoc.slask.pl/kontakt.html

Zamawiający podpisze z wybranym Wykonawcą/Wykonawcami umowę cywilnoprawną.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.

13. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

1. Warunki zmiany umowy:
 - a. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy, w przypadku, gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy.
 - b. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w zakresie wymogów dotyczących dokumentowania świadczenia usługi.
 - c. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
 - d. Nie przewiduje się wprowadzania zmian w umowie o udzielenie zamówienia, za wyjątkiem zmian nieistotnych, tzn. nie wpływających na kryteria oceny ofert (np. zmiana dotycząca danych adresowych stron umowy) oraz zmian w umowie o udzielenie zamówienia publicznego wynikających z charakteru realizacji projektu (Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany umowy w zakresie terminu realizacji usługi podyktowanych terminem realizacji projektu lub innymi zdarzeniami niezależnymi od Zamawiającego lub Wykonawcy)
 - e. Zamawiający będzie miał prawo wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach rażącego naruszania warunków umowy, a w szczególności w przypadku:
 - wykonywania przedmiotu umowny w sposób niezgodny z postanowieniami umowy oraz
 - niestosowania się przez Wykonawcę do poleceń lub wytycznych Zamawiającego związanych ze sposobem wykonania umowy, w tym uwag Zamawiającego do projektu planu lub projektu jego zmiany, po doręczeniu Wykonawcy wezwania do zaprzestania naruszania umowy i bezskutecznym upływie terminu wyznaczonego Wykonawcy do zaprzestania naruszania umowy.
2. Zamówienia dodatkowe lub uzupełniające:

Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia wykonawcy wybranemu zgodnie z zasadą konkurencyjności zamówień dodatkowych lub uzupełniających, w okresie 3 lat od udzielenia zamówienia podstawowego.

Załącznik nr 1 do ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1

Wykonawca:

.....
 IMIĘ
 NAZWISKO
 TEL
 ADRES:.....

 ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ

lub

NAZWA
 ADRES
 NIP
 REGON.....
 TEL
 ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1 w związku z realizacją „Projekt rehabilitacji psychologicznej” o nr WND-RPSL.08.03.02-24-03AE/19

Nazwa zadania	Ilość osób	Cena jednostkowa brutto za osobę w PLN	Cena za całość brutto w PLN
Zadanie 3. Trening redukcji stresu	200		
Zadanie 4. Warsztaty terapeutyczne			
a) Warsztat psychodramy	200		
b) Warsztat radzenia sobie z emocjami	200		
Zadanie 5. Warsztaty asertywności realizowane przez Psychologa	200		
Zadanie 7. Działania edukacyjne	200		
SUMA			

1. Cena brutto oferty jest ceną ryczałtową i obejmuje wszelkie koszty, które mogą wynikać w związku z wykonaniem zamówienia zgodnie z warunkami określonym w zapytaniu ofertowym.

2. Przedmiotem oferty jest usługa określona w pkt 3 Opis Przedmiotu Zamówienia zapytania ofertowego z dnia 25.05.2021 r. Oświadczam że oferta spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w ww. zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
4. Oświadczam że zapoznałem/łam się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam że uzyskałem/łam wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
6. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczam, że zobowiązuję się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

PODPIS

.....

Data:

Załącznik nr 2 do ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH POMIĘDZY WYKONAWCĄ A ZAMAWIAJĄCYM

W postępowaniu nie mogą brać udziału osoby, które powiązane są z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadania co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
miejsce i data czytelny podpis osoby upoważnionej