

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

Łowicz, dn. 14.07.2020 r.

## ZAMAWIAJĄCY:

Miasto Łowicz /

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu

pl. Stary Rynek 1, 99- 400 Łowicz

(NIP: 834 188 25 02)

tel/fax 46 837 41 55

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

W związku z realizacją projektu Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 09-IX Włączenie społeczne, Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne, zapraszam do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia na zrealizowanie wsparcia: **prowadzenie grup wsparcia**

**Termin składania ofert: 22.07.2020 r. do 10:00**

### Miejsce i sposób składania ofert:

- a) osobiście w siedzibie MOPS: ul. Kaliska 6, 99-400 Łowicz,
- b) pocztą, listem poleconym, kurierem na adres MOPS: ul. Kaliska 6, 99-400 Łowicz,
- c) pocztą elektroniczną na adres mailowy: [sekretariat@mops.lowicz.pl](mailto:sekretariat@mops.lowicz.pl)

**Adres e-mail, na który należy wysłać ofertę:** [sekretariat@mops.lowicz.pl](mailto:sekretariat@mops.lowicz.pl)

**Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia:** Izabella Klimkiewicz

### Opis przedmiotu zamówienia:

prowadzenie grupy wsparcia:

- ✓ pomoc rodzinie w jej prawidłowym funkcjonowaniu społecznym,
- ✓ pogłębianie i wzmacnianie kompetencji opiekunów – wychowawczych w rodzinie

Kod CPV: 85121270-6

Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

Harmonogram realizacji zamówienia

spotkania 1 raz w miesiącu przez 5 miesięcy po 2 godziny od sierpnia 2020 r. do grudnia 2020 r.

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

Osoba prowadząca grupę wsparcia posiadać musi wykształcenie psychologiczne

### **Wiedza i doświadczenie**

- ✓ doświadczenie zawodowe w tym obszarze (m.in. 5 lat),
- ✓ doświadczenie w pracy psychologicznej,
- ✓ doświadczenie w zakresie współpracy z instytucjami pomocy publicznej (Ośrodki Pomocy Społecznej, PCPR, sądy, kuratorzy itp.),
- ✓ doświadczenie we wspólnej realizacji projektów z funduszy zewnętrznych, m.in. unijnych z instytucjami pomocy społecznej, organizacjami pożytku publicznego itp.

### **Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Składający ofertę, oświadcza że:

- ✓ posiada pełną zdolność do czynności prawnych i korzysta z pełni praw publicznych,
- ✓ nie był skazany za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- ✓ biegle włada językiem polskim w mowie i piśmie.

### **Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy**

Wykonawca zobowiązany jest wraz z ofertą przedłożyć:

- ✓ kserokopię dokumentów potwierdzających wykształcenie,
- ✓ dokumenty potwierdzające 5 letnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu poradnictwa psychologicznego np. świadectwa pracy, umowy, prowadzenie własnej działalności we wskazanym zakresie, itp.,
- ✓ wykaz świadczonych usług w okresie ostatnich 3 lat zgodnie z załącznikiem nr 2 do oferty.

### **Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji**

- 1) Cena oferty – waga 70%,
- 2) Doświadczenie osoby realizującej zamówienie – waga 30%.

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

## FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy

Imię i nazwisko: .....

Adres:.....

Adres poczty elektronicznej: .....

Numer telefonu: .....

oferuję wykonanie zamówienia za łączną cenę: ..... PLN

(słownie: ..... )

cena jednostkowa za godzinę: ..... PLN

(słownie: ..... )

Składając niniejszą ofertę, oświadczam że:

- 1) spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu,
- 2) gwarantuję wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią rozeznania rynku,
- 3) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych,
- 4) nie byłem/am skazany/a za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 5) biegle władam językiem polskim w mowie i piśmie,
- 6) cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie),
- 7) w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 8) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania,
- 9) wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem,
- 10) deklaruje nawiązanie współpracy na podstawie umowy zlecenie,
- 11) świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data .....

.....  
Podpis i pieczęć oferenta

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

## Załącznik numer 1

### KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Zgodnie z treścią art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dalej RODO informuje się, że Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Miasto Łowicz / Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu.
2. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu związanym z naborem wykonawców zamówień publicznych i w zakresie niezbędnym do jego prawidłowego wykonania i ewentualnej kontroli przez organy uprawnione.
3. Dane osobowe przetwarzane są w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
4. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do celów związanych ze złożeniem oferty i nawiązaniem z Panią/Panem współpracy. Nie podanie danych w zakresie wskazanym w postępowaniu uniemożliwiłoby rozpatrzenie złożonej oferty.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane na potrzeby archiwizacji dokumentacji związanej z przeprowadzoną procedurą zamówień publicznych według okresów wskazanych w przepisach szczególnych.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Osobom, których dane osobowe są przetwarzane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
7. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom i osobom zaangażowanym w realizację Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, wykonującym obowiązki kontrolne, organom władzy publicznej, podmiotom wspierającym usługi płatnicze świadczone drogą elektroniczną, podmiotom zajmującym się audytem, kontrolą, monitoringiem i sprawozdawczością oraz realizującym działania informacyjno-promocyjne, a także organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
8. Pani/Pana dane nie będą poddawane profilowaniu oraz nie będą wobec nich podejmowane zautomatyzowane decyzje. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

**Załącznik numer 2<sup>1</sup>**

Lp.	Nazwa usługi	Podmiot, dla którego usługę zrealizowano i okres realizacji usługi	Liczba godzin usług
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

.....  
Podpis i pieczęć oferenta

<sup>1</sup> Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w zależności od potrzeb.