

PS.8141.1.2021

## ZAPYTANIE OFERTOWE

na realizację świadczenia usług psychologicznych w zakresie uzależnień i przemocy w rodzinie

Rodzaj zamówienia: usługa

Kod CPV: 85321000-5, 85322000-2

**Podstawa prawna** – Postępowanie, którego wartość nie przekracza kwoty 130 000 złotych, prowadzone w oparciu o Zarządzenie Nr 259/2016 Burmistrza Gminy Kozienice z dnia 01.12.2016 r. w sprawie powołania komisji przetargowej i ustalenia regulaminu udzielania zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane oraz procedury obiegu dokumentów w zakresie udzielania zamówień publicznych w Urzędzie Miejskim w Kozienicach.

### I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Kozienice  
ul. Parkowa 5, 26-900 Kozienice  
woj. mazowieckie  
NIP 812 182 82 16 ;REGON: 670223333  
tel. 048 611 71 00, e-mail: [urząd@kozienice.pl](mailto:urząd@kozienice.pl)  
Internet: [www.kozienice.pl](http://www.kozienice.pl)

### II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Gmina Kozienice, ul. Parkowa 5, 26-900 Kozienice, NIP 812 182 82 16, zaprasza do składania ofert na realizację świadczenia usług psychologicznych z zakresu uzależnień i przemocy w rodzinie na rzecz mieszkańców Gminy Kozienice wymagających wsparcia.

### III. SZCZEGÓŁOY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiot zamówienia obejmuje:

- Realizację usług psychologicznych z zakresu uzależnień i przemocy w rodzinie w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2021 r.;
- Prowadzenie 3 dyżurów w tygodniu, po 3 godziny dziennie;
- W ramach usług psychologicznych współpraca z Gminnym Zespołem Interdyscyplinarnym ds. Przemocy w Rodzinie;
- Udzielanie pomocy psychologicznej osobom i rodzinom dotkniętym uzależnieniem od alkoholu oraz osobom i rodzinom będących w kryzysie i wymagających wsparcia psychologicznego w obszarze uzależnień i przemocy w rodzinie;



- Sporządzanie i prowadzenie dokumentacji klientów korzystających z porad/ konsultacji wsparcia psychologicznego.

#### **IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE USŁUG PSYCHOLOGICZNYCH Z ZAKRESU UZALEŻNIEŃ I PRZEMOCY W RODZINIE:**

- Podczas jednego dyżuru dopuszcza się zmienną liczbę osób na świadczone usługi – uzależnione jest to indywidualnymi potrzebami mieszkańców wymagających wsparcia psychologicznego oraz Gminnego Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przemocy w Rodzinie;
- Przewidywana liczba godzin w miesiącu – do 36 godz./m-c;
- Dni i godziny pracy – usługi świadczone w dni robocze (w godzinach 9.00- 12.00/16.00-19.00);
- Miejsce wykonywania usługi – Punkt pomocy psychologicznej, ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3.
- Liczba miejsc: 1
- Forma zatrudnienia: **umowa – zlecenie**
- Termin realizacji : **od dnia podpisania umowy do 31.12.2021 r.**
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość rezygnacji z zawarcia umowy z Wykonawcą.
- Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach regulaminowych Zamawiającego, nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy Ustawy prawo zamówień publicznych, m.in. Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu nie przysługują środki ochrony prawnej tj. odwołania.

#### **V. ZAKRES WYKONYWANYCH USŁUG** – usługi obejmują pomoc psychologiczna w zakresie uzależnień i przemocy w rodzinie:

Świadczenia specjalistycznego poradnictwa psychologicznego w zakresie uzależnień i przemocy w rodzinie na rzecz mieszkańców Gminy Kozienice, w szczególności pomoc i wsparcie:

- Osobom i rodzinom, które mają trudności lub wskazują potrzebę wsparcia w rozwiązywaniu swoich problemów związanych z uzależnieniem od alkoholu;
- Udzielanie porad na rzecz mieszkańców Gminy Kozienice znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej, zmagających się z problemami i szukających pomocy w ich rozwiązywaniu i wymagających wsparcia psychologicznego;
- Zapewnienie pomocy psychologicznej w formie konsultacji indywidualnych dla osób doświadczających kryzysów życiowych związanych z problemem alkoholowym oraz dotkniętych przemocą w rodzinie;
- Doświadczających przemocy w rodzinie w związku z występowaniem problemu alkoholowego, szukających pomocy i wsparcia w skutecznym zatrzymaniu zjawiska przemocy oraz uruchomieniu działań interwencyjnych i wskazania instytucji, które zajmują się dalszym etapem pomocy;
- Stosujących przemoc wobec swoich bliskich, chcących zmienić swoje postępowanie, szukających wsparcia w tym zakresie.
- Konsultacje/porady telefoniczne – telefon zaufania w razie sytuacji kryzysowych.



#### **VI. W POSTĘPOWANIU MOGĄ BRAĆ UDZIAŁ WYKONAWCY, KTÓRZY:**

- Posiadają w zakresie uzależnień potwierdzone stosownymi dokumentami, umiejętności, uprawnienia oraz doświadczenie odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w tym:
  - Ukończone 5-letnie studia wyższe magisterskie na kierunku psychologia, specjalizacja: psychologia kliniczna.
  - Doświadczenie w zawodzie w realizacji usług psychologicznych potwierdzone referencjami, świadectwami pracy, umowami zlecenia lub zaświadczeniami podmiotów, w których były świadczone tego typu usługi;
- Dostarczą wszystkie dokumenty, o których mowa w pkt. VII niniejszego ogłoszenia, zgodnie z podanymi niżej wymogami.

#### **VII. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW W CELU OCENY SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

- Wypełniony formularz oferty stanowiący Załącznik Nr 1 do niniejszego Zapytania Ofertowego.
- CV Oferenta (z kserokopią dokumentów potwierdzających wykształcenie, uprawnienia zawodowe, szkolenia oraz przebieg pracy zawodowej potwierdzony referencjami, świadectwami pracy, umowami zlecenia lub zaświadczeniami podmiotów)
- Prosimy o zawarcie w swojej aplikacji klauzuli: wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz.1781).

#### **VIII. ZAMAWIAJĄCY OCENI OFERTY KIERUJĄC SIĘ KRYTERIUM:**

Cena oferty brutto -100%

(W cenę należy w kalkulować wszelkie koszty związane z realizacją usługi w tym koszt każdorazowego dojazdu Wykonawcy na miejsce wykonania usługi).

#### **IX. INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:**

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie opublikowana na [www.bip.kozenice.pl](http://www.bip.kozenice.pl)

#### **X. WARUNKI SKŁADANIA OFERT:**

1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę na formularzu stanowiący załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Oferty zawierające CV, dokumentację potwierdzającą posiadane kwalifikacje i uprawnienia, łączną cenę brutto za całą ofertę oraz cenę za jedną godzinę usługi/poradnictwa prosimy kierować na adres e-mail Zamawiającego: [urząd@kozenice.pl](mailto:urząd@kozenice.pl) lub złożyć osobiście w Sekretariacie Urzędu Miejskiego w Kozenicach, pokój nr 111, ul. Parkowa 5, 26-900 Kozenice.



3. Ofertę wraz z załącznikiem należy **dostarczyć do dnia 20.01.2021 r. do godz. 10.00.**
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. W przypadku złożenia oferty drogą pocztową o ważności jej złożenia będzie decydowała data wpływu do Zamawiającego.
6. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego zapytania ofertowego bez podania przyczyny.
9. W toku rozpatrywania ofert cenowych Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty cenowej oraz prowadzić dodatkowe negocjacje z Wykonawcami, którzy odpowiedzieli na zapytanie ofertowe.

## **XI. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) (Dz.U.UE L.2016.119.1), dalej „RODO”, Zamawiający informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Gminy Kozienice z siedzibą w Kozienicach, ul. Parkowa 5, 26-900 Kozienice.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, można kontaktować się z inspektorem Ochrony Danych, za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@kozienice.pl](mailto:iod@kozienice.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych stanowi ustawa Prawo zamówień publicznych.
5. Pani/Pan dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy. Dane będą następnie przechowywane w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.



7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
8. Posiada Pani/Pan:
  - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
  - b) na podstawie art. 16 RODO prawo sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*;
  - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO\*\*,
  - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Nie przysługuje Pani/Panu:
  - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. B, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
  - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO,
  - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

## **XII. OSOBA UPRAWNIONA DO BEZPOŚREDNIEGO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

Pani Beata Wróbel  
Wydział Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego w Kozienicach  
tel. 48 611 71 72  
e-mail: [beata.wrobel@kozienice.pl](mailto:beata.wrobel@kozienice.pl)

## **XII. ZAŁĄCZNIKI**

Załącznik nr 1 - *Formularz ofertowy*  
*Wzór umowy zlecenie*

Z up. BURMISTRZA  
  
mgr inż. *Barbara Stepień*  
Zastępczyni Burmistrza ds. Społeczności

Gmina Kozienice  
ul. Parkowa 5  
26-900 Kozienice

### FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące zapytania ofertowego na realizację usług psychologicznych w zakresie uzależnień i przemocy w rodzinie na rzecz mieszkańców Gminy Kozienice w 2021 r. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym:

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

Tel.:....., adres e-mail:.....

Oferuję realizację usług psychologicznych w zakresie uzależnień i przemocy w rodzinie w Punkcie pomocy psychologicznej, ul. Marii Skłodowskiej – Curie 3, 26-900 Kozienice, zgodnie z zapytaniem ofertowym:

- dni i godziny pracy świadczenia usługi ..... w godzinach .....

- stawka za godzinę wykonanej usługi w wysokości:

brutto:.....PLN (słownie:.....)

Cena brutto za całą ofertę: .....PLN

(słownie:.....)

/przyjmując wykonanie usługi w wymiarze .... godzin miesięcznie/

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Wykonawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie na zatrudnienie w Gminie Kozienice, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (t.j. Dz.U. 2019, poz. 1781)

Wraz z ofertą załączam wymagane dokumenty:

.....

Data i podpis osoby składającej ofertę



## UMOWA – ZLECENIE .....

Zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Gminą Kozienice** ul. Parkowa 5, 26-900 Kozienice NIP 812-182-82-16, zwaną w treści umowy „Zleceniodawcą” reprezentowanym przez:

**Burmistrza Gminy Kozienice - mgr Piotra Kozłowskiego**

z kontrasygnatą **Skarbnika Gminy Kozienice – mgr Moniki Makulec - Sobota**

a

Zleceniobiorcą:

.....

### § 1

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy następującą pracę:

Świadczenia specjalistycznego poradnictwa psychologicznego w zakresie uzależnień i przemocy w rodzinie na rzecz mieszkańców Gminy Kozienice, w szczególności pomoc i wsparcie:

- Osobom i rodzinom, które mają trudności lub wskazują potrzebę wsparcia w rozwiązywaniu swoich problemów związanych z uzależnieniem od alkoholu;
- Udzielanie porad na rzecz mieszkańców Gminy Kozienice zajmujących się w trudne sytuacji życiowej, zmagających się z problemami i szukających pomocy w ich rozwiązywaniu i wymagających wsparcia psychologicznego;
- Zapewnienie pomocy psychologicznej w formie konsultacji indywidualnych dla osób doświadczających kryzysów życiowych związanych z problemem alkoholowym oraz dotkniętych przemocą w rodzinie;
- Doświadczających przemocy w rodzinie w związku z występowaniem problemu alkoholowego, szukających pomocy i wsparcia w skutecznym zatrzymaniu zjawiska przemocy oraz uruchomieniu działań interwencyjnych i wskazania instytucji, które zajmują się dalszym etapem pomocy;
- Stosujących przemoc wobec swoich bliskich, chcących zmienić swoje postępowanie, szukających wsparcia w tym zakresie.

### § 2

1. Umowę zawiera się na czas określony tj. od dnia ..... do ..... r.
2. Dyżury będą prowadzone w dniach ....., od godz. ... do godz. ...
3. Każda ze stron ma możliwość rozwiązania przedmiotowej umowy za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

### § 3

1. Tytułem wynagrodzenia za wykonanie czynności określonych w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się wypłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto (słownie złotych: ..... ) za 1 godzinę świadczenia usług, płatne na rachunek

bankowy wskazany przez Zleceniobiorcę. Wynagrodzenie będzie płatne w ciągu 7 dni roboczych następnego miesiąca.

2. Potwierdzeniem czasu wykonywania czynności określonych w § 1 umowy będzie ewidencja godzin wykonywania umowy zlecenia, której wzór stanowi załącznik nr 1, oraz lista przyjętych osób w danym miesiącu.
3. Sporządzanie i prowadzenie dokumentacji klientów korzystających z porad/ konsultacji wsparcia psychologicznego.
4. Ewidencja wymieniona w ust. 1, obejmuje okres miesiąca kalendarzowego. Wskazywana jest w niej ilość faktycznie przepracowanych godzin w dniach wyznaczonych przez Zleceniobiorcę (maksymalnie ..... godzin tygodniowo), a ustalona ze Zleceniodawcą. Ww. ewidencja jest dostarczana Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę najpóźniej do ostatniego dnia każdego miesiąca, którego dotyczy. Jeżeli dzień ten wypada w dzień wolny od pracy lub święto to ww. ewidencję należy dostarczyć w ostatnim dniu roboczym poprzedzającym ostatni dzień miesiąca.

#### **§ 4**

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania pracy innej osobie fizycznej lub prawnej bez zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie.

#### **§ 5**

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga dla swej ważności zachowanie formy pisemnej.

#### **§ 6**

W sprawach nie uregulowanych niniejsza umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

#### **§ 7**

Strony ustalają, iż sądem właściwym dla rozstrzygnięcia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

#### **§ 8**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 9**

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zleceniobiorca i jeden Zleceniodawca.

.....  
**ZLECENIODAWCA**

.....  
**ZLECENIOBIORCA**