

Zapytanie ofertowe

Numer naboru

RPZP.07.06.00-IP.02-32-K47/19

Tytuł zamówienia

Pomoc psychologiczna dla uczestników projektu „Pomocna dłoń w Gminie Sławno” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Termin składania ofert

17.07.2020r.

Miejsce i sposób składania ofert

Pocztą na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie, ul Sempołowskiej 2a, 76-100 Sławno lub na e-mail: a.ruchniak@pcprslawno.pl

Adres e-mail, na który należy wysłać oferty

a.ruchniak@pcprslawno.pl

Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia

Anna Ruchniak

Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia

059 810 64 75

Skrócony opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia są porady psychologiczne dla uczestników projektu „Pomocna dłoń w Gminie Sławno” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w wymiarze 12 godzin miesięcznie w okresie od września do grudnia 2020r.

Miejsce realizacji zamówienia

Województwo- zachodniopomorskie

Powiat - sławieński

Gmina Sławno

I OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Cel zamówienia

Realizacja projektu „Pomocna dłoń w Gminie Sławno”

2. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia są porady psychologiczne dla uczestników projektu „Pomocna dłoń w Gminie Sławno” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Wymiar wsparcia to 12 godzin miesięcznie. Harmonogram udzielania porad zostanie ustalony po wyłonieniu wykonawcy. Usługa realizowana będzie w oparciu o umowę zlecenie lub równoważną formę prawną. Realizacja



zamówienia będzie odbywać się w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie, telefonicznie (teleporady) lub w miejscu zamieszkania osoby objętej wsparciem.

3. Kod CPV

85121270-6

4. Nazwa kodu CPV

Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

5. Harmonogram realizacji zamówienia

Wrzesień 2020- 18 grudnia 2020

II WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności

Uprawnienia do realizacji ww. zadania, wykształcenie wyższe psychologiczne.

2. Wiedza i doświadczenie

minimalne doświadczenie zawodowe nie krótsze niż 2 lata

3. Warunki zmiany umowy

dopuszcza się zmianę umowy w przedmiocie zwiększenia liczby godzin wsparcia w miesiącu, przedłużenia realizacji wsparcia na kolejne lata realizacji projektu

4. Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

kserokopia dyplomu potwierdzającego wykształcenie,
udokumentowanie doświadczenia zawodowego
formularz ofertowy

III OCENA OFERTY

1. Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji

Cena 100%

$C = \text{najniższa cena spośród cen wykonawców we wszystkich złożonych ofertach w danym postępowaniu} / \text{cena zaproponowana przez danego wykonawcę} * 100$

2. Zamawiający - Wnioskodawca

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie

Sempołowskiej 2a

76-100 Sławno

Województwo

zachodniopomorskie

Powiat/Kraj

sławieński/Polska

Numer telefonu

0598106475 Fax 0598106401

NIP

499-025-54-50

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Sławnie

[Signature]
mgr Małgorzata Maciuk-Radałwiec