



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAPYTANIE OFERTOWE

na usługi psychologa/neuropsychologa w ramach prowadzonego projektu:

„Wsparcie dla osób chorych na stwardnienie rozsiane,

w tym z niepełnosprawnościami sprzężonymi na rynku pracy”

Nr postępowania: 4/2013/POKL , data: 08.02.2013r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi

Ul. Przybyszewskiego 255/267, 92-338 Łódź, lodz@ptsr.org.pl

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie poradnictwa psychologicznego, w tym:

- opracowanie 660 Indywidualnych Planów Działania (IPD) dla osób chorych na stwardnienie rozsiane,
- przeprowadzenie 290h zajęć grupowych i indywidualnych dla osób chorych na stwardnienie rozsiane,
- przeprowadzenie 250h wsparcia grupowego i indywidualnego dla otoczenia osób chorych na stwardnienie rozsiane,

3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

- 85.31.23.20-8 usługi doradztwa
- 85.12.12.70-6 usługi psychiatryczne lub psychologiczne

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

- opracowanie IPD,
- prowadzenie wsparcia psychologicznego i indywidualnego osób chorych na SM i osób z ich otoczenia,
- prowadzenie niezbędnej dokumentacji np.(listy obecności uczestników projektu (BO), formularze BO ,i inne)
- przekazywanie Zamawiającemu wszelkiej dokumentacji pomocniczej z przeprowadzonego poradnictwa psychologicznego,

5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

- udostępnienie lokalu wraz z niezbędnym wyposażeniem
- terminowe wywiązywanie się z Oferty

6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- termin realizacji zamówienia luty 2013 r. – listopad 2014 r.
- Zamawiający zastrzega prawo prowadzenia konsultacji na terenie Polski, zgodnie z aktualnym zapotrzebowaniem



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Składający ofertę posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW:

1. CV
2. Kopię dokumentów potwierdzających wykształcenie i posiadane uprawnienia do prowadzenia poradnictwa psychologicznego
3. Oświadczenie o baraku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 1
4. Doświadczenie wykonawcy – zgodnie z załącznikiem nr 2
5. Formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 3

9. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Rozliczenie będzie w prowadzone w PLN

10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Ofertę należy przygotować w języku polskim dołączając do niej wszystkie niezbędne dokumenty stanowiące załączniki do zapytania ofertowego.

11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Monika Koza – koordynator projektu tel.: 503 015 358

12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy dostarczyć osobiście lub przesłać za pośrednictwem poczty polskiej na adres Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Łodzi ul. Przybyszewskiego 255/267, 92-338 Łódź w zamkniętej trwale kopercie lub mailem: lodz@ptsr.org.pl do dnia **25.02.2013r.**

13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

O wyborze oferty decydować będzie najwyższa ilość uzyskanych punktów.

Kryterium, którym Zamawiający będzie się kierować przy wyborze oferty:

Cena 85 pkt

Doświadczenie 15 pkt.

Zamawiający dopuszcza możliwość wybrania kilku oferentów lub nie wybrania żadnej oferty.

14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

Ilość punktów wynikająca z poniższych działań zostanie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku:

Zasady oceny kryterium „Cena”:

$$X_c = \frac{C_{\min}}{C_i} \times 85 \text{ pkt.}$$

- gdzie:



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Xc - wartość punktowa ceny

C min - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert

Ci - cena w ofercie „i”

Zasady oceny kryterium „Doświadczenie”

$$X_d = \frac{D_i}{D_{\max}} \times 15 \text{ pkt.}$$

- gdzie:

Xd - wartość punktowa doświadczenia

Di -

D max -

Uzyskana ilość punktów = Xc +Xd

15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy założyli oferty o:

- wyborze najkorzystniejszej oferty,
- wykonawcach, których oferty nie spełniły kryteriów, podanie uzasadnienia faktycznego i prawnego

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informacje, o wyborze najkorzystniejszej oferty na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie

Umowa z wykonawcą zostanie zawarta w terminie do 7 dni przed podjęciem współpracy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego

16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- luty 2013 r. – listopada 2014 r.

17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

18. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu pt. „Wsparcie osób ze stwierdzeniem rozsianym, w tym z niepełnosprawnościami sprzężonymi na rynku pracy”.

19. UWAGI KOŃCOWE

1. Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo.

2. Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi do zawarcia umowy. PTSR Oddział w Łodzi może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

20. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym
2. Załącznik nr 2 – Doświadczenie Wykonawcy
3. Załącznik nr 3 – Formularz ofertowy



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 1 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 4/2013 w ramach projektu „Wsparcie osób chorych na stwardnienie rozsiane, w tym z niepełno sprawnościami sprzężonymi na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)

.....
oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
podpis Wykonawcy



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 2 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 4/2013 w ramach projektu „Wsparcie osób chorych na stwardnienie rozsiane, w tym z niepełno sprawnościami sprzężonymi na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Doświadczenie Wykonawcy

LP	OPIS

.....
podpis Wykonawcy



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 3 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 4/2013 w ramach projektu „Wsparcie osób chorych na stwardnienie rozsiane, w tym z niepełno sprawnościami sprzężonymi na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na „Zapytanie ofertowe” nr 4/2013/POKL dotyczące zamówienia na prowadzenie poradnictwa psychologicznego, oferujemy wykonanie usługi za:

1. Cena netto za 1h pracy

Termin wykonania zamówienia oferujemy zgodnie z zapisami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym.

.....
podpis Wykonawcy