

Katowice, dnia 24.11.2017 r.

## Rozeznanie rynku

### W zakresie wyboru psychologa

**Dotyczy:** opracowania 15 Indywidualnych Ścieżek Reintegracji dla beneficjentów w ramach Projektu „Idziemy do pracy UDA-RPSL.09.01.05-24-060A/16-00”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa IX: włączenie społeczne, działanie 9.1. Aktywna Integracja, poddziałanie 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym.

### I. ZAMAWIAJĄCY

#### Nazwa i adres Zamawiającego

Stowarzyszenie Wspierania Działań Twórczych Osób Niepełnosprawnych UNIKAT  
40-139 Katowice, ul. Kotlarza 10b  
Tel.: 32 204 22 23, 693 904 067  
Fax: 32 204 22 23  
REGON: 272991267  
NIP: 954-11-84-447  
e-mail: projekt@wtzunikat.pl  
strona internetowa Zamawiającego: www.wtzunikat.pl

Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 i nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015, Nr 0, poz. 2164 z późniejszymi zmianami). W niniejszym postępowaniu przepisy tej ustawy stosuje się odpowiednio, o ile Zapytanie ofertowe zawiera odesłanie do tych uregulowań, jak również w celu ustalenia definicji pojęć występujących w Zapytaniu ofertowym.  
Sposób publikacji: - strona internetowa Zamawiającego www.wtzunikat.pl.

### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie 15 Indywidualnych Ścieżek Reintegracji na podstawie przeprowadzonego indywidualnego wsparcia psychologicznego dla beneficjentów projektu „Idziemy do pracy UDA-RPSL.09.01.05-24-060A/16-00”. Indywidualne wsparcie psychologiczne będzie świadczone w wymiarze 5 godzin zegarowych (5 x 60 minut) dla 1 uczestnika projektu.

### II. SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA

Realizacja usługi polegać będzie na:

1. Opracowaniu przez psychologa Indywidualnej Ścieżki Reintegracji dla każdego z 15 beneficjentów/uczestników projektu (wzór przekazany przez Zamawiającego), z zachowaniem tajemnicy zawodowej,
2. Identyfikacji u uczestniczka projektu ograniczeń związanych z aktywizacją społeczno-zawodową.
3. Ustaleniu etapów przełamywania barier i trudności związanych z powrotem lub wejściem uczestnika na rynek pracy.



4. Udzielaniu porad psychologicznych, wzmacnianie samooceny, poczucia samostanowienia.
5. Wsparciu psychologiczno-motywacyjnym.
6. Budowaniu strategii podjęcia odpowiedzialności za rozwój kompetencji społecznych i zawodowych.
7. Ustaleniu rekomendacji i zaleceń dla uczestnika w zakresie aktywizacji społeczno-zawodowej.
8. Przekazaniu dokumentacji dołączonej jako załączniki do umowy współpracy:
  - a. Indywidualna Ścieżka Reintegracji,
  - b. zestawienie miesięczne ilości godzin wykonywanej usługi.

### III. TERMIN WYKONANIA USŁUGI

Od 11.12.2017 - 31.03.2018 r. Dokładne terminy wsparcia psychologicznego będą ustalane indywidualnie w porozumieniu z Zamawiającym.

### IV. MIEJSCE WYKONANIA USŁUGI

Indywidualne wsparcie psychologiczne będzie świadczone w siedzibie Stowarzyszenia Wspierania Działań Twórczych Osób Niepełnosprawnych UNIKAT, 40-139 Katowice, ul. Kotlarza 10b.

### V. WYMAGANIA

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia w szczególności:

1. Posiadają niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. psycholog wskazany w ofercie musi spełniać poniższe minimalne wymagania:
  - a. wykształcenie wyższe/zawodowe psychologiczne,
  - b. doświadczenie w okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia oferty, z zakresu indywidualnego wsparcia psychologicznego rozumiane jako wykonanie min. 150 godzin indywidualnych sesji psychologicznych.
2. Załączą podpisane oświadczenie zawarte w załączniku nr 2).

### VI. ZASTRZEŻENIA

1. Oferenta będzie obowiązywał miesięczny limit zaangażowania zawodowego w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów wynoszący 276 godzin miesięcznie zgodnie z treścią obowiązujących Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Oferent przed podpisaniem umowy zobowiązany będzie do złożenia stosownego oświadczenia w tym zakresie, a także jego aktualizacji w ramach realizacji umowy.

### VII. NIE DOPUSZCZA SIĘ SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

### VIII. NIE DOPUSZCZA SIĘ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW W REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

## **IX. TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Termin składania ofert wyznaczono do dnia 05.12.2017

W przypadku dostarczenia oferty pocztą lub kurierem, decyduje data dotarcia dokumentów do Zamawiającego.

## **X. WYMAGANE DOKUMENTY**

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

- oferta złożona na formularzu ofertowym (załącznik nr 1),
- oświadczenie – załącznik nr 2.

## **XI. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

Ofertę należy złożyć:

- osobiście w siedzibie Zamawiającego Stowarzyszenie Wspierania Działań Twórczych Osób Niepełnosprawnych UNIKAT, 40 – 139 Katowice, ul. Kotlarza 10b,
- listownie pod w/w adres,
- mailowo – projekt@wtzunikat.pl.

## **XII. ZMIANA UMOWY**

Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy w zakresie:

- a. terminu realizacji umowy;
- b. harmonogramu realizacji umowy;
- c. ostatecznej liczby uczestników w ramach umowy;
- d. zasad płatności (Zamawiający informuje, że termin płatności wynagrodzenia uzależniony jest od terminu wpłynięcia na konto Zamawiającego środków przeznaczonych na pokrycie wydatków związanych realizacją projektu na etapie, w którym uczestniczył w nim Wykonawca i może ulegać opóźnieniom).

## **XIII. ODBIÓR ZAMÓWIENIA I PŁATNOŚĆ**

Rozliczenia z wykonawcą będą prowadzone na podstawie liczby opracowanych Indywidualnych Ścieżek Reintegracji.

Wykonanie zadań przez oferenta będzie potwierdzane protokołem odbioru, wskazującym opracowanie Integralnych Ścieżek Reintegracyjnych, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie. Płatność zostanie dokonana w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonego protokołu i dokumentacji. Podstawą do wypłaty jest protokół odbioru przedmiotu umowy bez zastrzeżeń podpisany przez Strony umowy. Walutą, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia, jest PLN.

## Formularz Oferty

<b>Imię i nazwisko/nazwa:</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>Adres do korespondencji:</b>	
<b>Nr telefonu:</b>	
<b>Adres e-mail:</b>	
<b>NIP:</b>	

### Dane Zamawiającego:

Stowarzyszenie Wspierania Działań Twórczych Osób Niepełnosprawnych UNIKAT

ul. Kotlarza 10b, 40-139 Katowice, NIP:9541184447

### Zobowiązania Oferenta:

W odpowiedzi na ogłoszenie/zaproszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, zgodnie z zasadą konkurencyjności, **dotyczące wyboru psychologa do opracowania 15 Indywidualnych Ścieżek Reintegracji** dla beneficjentów w ramach Projektu „Idziemy do pracy UDA-RPSL.09.01.05-24-060A/16-00:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:

#### Cena jednostkowa:

Za opracowanie 1 Indywidualnej Ścieżki Reintegracji dla jednej osoby

..... zł brutto,

(słownie..... PLN /100 brutto).

Łączny koszt opracowania 15 Indywidualnych Ścieżek Reintegracji wynosi

.....zł brutto,

(słownie..... PLN /100 brutto).

2. Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty Oferenta związane z wykonaniem i dostarczeniem zamówienia i oszacowana została z uwzględnieniem wszystkich warunków określonych w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z postanowieniami, które zostały zawarte w zapytaniu ofertowym i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233kk oraz 305 kk.

....., dnia .....

.....

*Podpis*



Załącznik nr 2

.....  
.....  
.....

*Nazwa i adres Oferenta*

## Oświadczenie

- a) Oświadczam, iż posiadam uprawnienia do wykonywania określonej w niniejszym zapytaniu działalności lub czynności oraz posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie,
- b) Posiadam uprawnienia do wykonywania czynności objętych niniejszym zapytaniem oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w niniejszym zapytaniu ofertowym.
- c) Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę do niego uwag.
- d) Oświadczam, że zobowiązuje się, w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy z Zamawiającym w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,.
- e) Oświadczam, że cena oferty uwzględnia zakres usługi zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
- f) Oświadczam, że zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, zrealizować zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
- g) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.

....., dnia .....

.....

*Podpis*