

## **02/SABB/2020 świadczenie usług Psychologa**

### **Informacje o ogłoszeniu**

**Termin składania ofert**

**do dnia 15-01-2020**

**Numer ogłoszenia**

**1225804**

**Status ogłoszenia**

Aktualne

### **Miejsce i sposób składania ofert**

Oferty wraz z wymaganymi załącznikami powinny być złożone:

- mailowo na adres : ania2\_z@o2.pl
- kurierem, pocztą na adres: Mierzyn 72-006 osiedle Pod lipami 28a.

Oferta w formie załącznika do zapytania ofertowego powinna być złożona w zamkniętej kopercie z dopiskiem Zapytanie ofertowe nr 02/SABB/2020 nie otwierać do dnia 15.01.2020 .

- Datą złożenia oferty jest data dostarczenia oferty na adres zamawiającego wskazany powyżej.
- Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- W przypadku składania oferty w formie papierowej zarówno oferta, jak i dołączone do niej załączniki powinny być wypełnione w miejscach do tego wyznaczonych oraz czytelnie podpisane. Kopie dokumentów powinny być potwierdzone przez potencjalnego wykonawcę za zgodność z oryginałem według następującego wzoru: Poświadczam za zgodność z oryginałem, Imię i nazwisko, miejscowość, data.
- Dokumenty wysyłane drogą mailową powinny mieć formę skanów dokumentów oryginalnych.
- Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- Zapytanie ofertowe zamieszczono w dniu 07.01.2020 r. na stronie [www.bez-barier.org](http://www.bez-barier.org) oraz w bazie konkurencyjności.

### **Adres e-mail, na który należy wysłać ofertę**

ania2\_z@o2.pl

### **Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia**

Anna Zawadzka

## **Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia**

513055137

## **Skrócony opis przedmiotu zamówienia**

Celem głównym projektu jest uruchomienie ZACHODNIOPOMORSKIEGO CENTRUM WSPARCIA I INTEGRACJI oraz aktywizacja społeczno zawodowa 60 osób niepełnosprawnych (35K/25M) w tym min 20 osób (12K/8M) o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi z województwa zachodniopomorskiego - miasta Szczecin, powiatu polickiego, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym poprzez reintegrację społ-zaw. do 31.12.2021r.  
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: ZATRUDNIENIE PSYCHOLOGA

## **Kategoria ogłoszenia**

Usługi

## **Podkategoria ogłoszenia**

Usługi inne

## **Miejsce realizacji zamówienia**

Województwo: zachodniopomorskie Powiat: Miejscowość: Powiat policki, miasto Szczecin

## **Opis przedmiotu zamówienia**

### **Cel zamówienia**

W ramach projektu zaplanowano dla każdego UP wsparcie psychologa , śr. 10/ON, min. 2h/ON w zależności od potrzeb uczestnika. Zadaniem psychologa będzie wzmocnienie psych, podniesienie wiary we własne możliwości, siły, nauczenie ON radzenia się z problemami, niwelowanie napięć, nauczenia nawyku pracy osób pozostających bez pracy długi czas.

### **Przedmiot zamówienia**

Zatrudnienie na podstawie umowy zlecenia psychologa - maksymalnie 600 godzin - śr. 10/ON, min. 2h/ON w zależności od potrzeb uczestnika.

ZATRUDNIENIE NA PODSTAWIE UMOWY ZLECENIE W OKRESIE realizacji projektu

- OD STYCZNIA 2020 DO 31.12.2021.

MIEJSCE WYKONYWANIA ZLECENIA POWIAT POLICKI, MIASTO SZCZECIN  
ORAZ ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM WSPARCIA I INTEGRACJI, SZCZECIN,  
UL. STOŁCZYŃSKA 163

## **Kod CPV**

85121270-6

## **Nazwa kodu CPV**

Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

## **Dodatkowe przedmioty zamówienia**

nie dotyczy

## **Harmonogram realizacji zamówienia**

W okresie realizacji projektu 01.2020 - 31.12.2020

## **Załączniki**

- [CV](#)
- [OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ](#)
- [FORMULARZ OFERTY](#)

## **Pytania i wyjaśnienia**

Brak pytań i wyjaśnień

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

### **WYMAGANIA WOBEC TRENERA PRACY**

- wykształcenie wyższe
- min. 10 LETNIE doświadczenie zawodowe., w tym doświadczenie w formie wolontariatu;
- min. 2-letnie. doświadczenie w bezpośredniej pracy z ON .

Dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje są kopie dokumentów poświadczane za zgodność z oryginałem:

kopie dyplomów, świadectw , zaświadczeń o zatrudnieniu, certyfikaty, zaświadczenia o zakończeniu szkoleń, o odbytym wolontariacie.

## **Wiedza i doświadczenie**

JAK WYŻEJ

## **Potencjał techniczny**

NIE DOTYCZY

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

NIE DOTYCZY

### **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

NIE DOTYCZY

### **Dodatkowe warunki**

NIE DOTYCZY

### **Warunki zmiany umowy**

NIE DOTYCZY

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

Wypełnione i podpisane załączniki, oferty (CV, formularz oferty, oświadczenie o powiązaniach osobowych i kapitałowych) oraz dokumenty potwierdzające kwalifikacje zg. z punktem: Uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności.

### **Zamówienia uzupełniające**

NIE DOTYCZY

## **Ocena oferty**

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

wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert:

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryterium:

- Wartość wynagrodzenia brutto za 1 godzinę z wagą 100 %

(Cena brutto oferty za realizację przedmiotu zamówienia powinna zawierać koszt dojazdu do Uczestnika projektu a także wszystkie koszty, jakie będzie musiał ponieść Zamawiający z uwzględnieniem m.in. podatku od towaru i usług (VAT), czy składek na ubezpieczenia społeczne.)

2) Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium

- Przyznawanie ilości punktów poszczególnym ofertom w kryterium „wartość wynagrodzenia brutto za 1 godzinę” obędzie się według poniższej zasady:

najniższa wartość wynagrodzenia brutto za 1 godzinę x 100

x punktów = \_\_\_\_\_

cena brutto oferty ocenianej

Otrzymana liczba punktów zostanie pomnożona przez wagę kryterium tj. 100 %. Wyliczenie zostanie dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Maksymalna ilość punktów 100.

Cena powinna uwzględniać wszystkie niezbędne czynności, także koszty transportu do miejsca prowadzenia wsparcia oraz koszty związane z realizacją przedmiotowej usługi .  
Oferty z cenami wariantowymi będą odrzucone. Cena ofertowa musi być wyrażona w złotych polskich i zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.

## **Wykluczenia**

W postępowaniu nie mogą brać udziału osoby powiązane kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- ent

## **Zamawiający - Beneficjent**

### **Nazwa**

STOWARZYSZENIE AKTYWNOŚĆ BEZ BARIER

### **Adres**

Osiedle pod Lipami 28a/brak

72-006 Mierzyn

zachodniopomorskie , policki

### **Numer telefonu**

513055137

### **NIP**

8522445573

### **Tytuł projektu**

ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM WSPARCIA I INTEGRACJI

### **Numer projektu**



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



RPZP.07.02.00-32-K018/19-00