

Myślibórz, dnia 27 kwietnia 2018 r.

D.431.1.2017.IM

## ZAPYTANIE OFERTOWE

na podstawie art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2017, poz. 1579 ze zm.) przy zastosowaniu Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

na

**usługę przeprowadzenia terapii uzależnień w ramach projektu „Rodzina jest najważniejsza” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020**

### I. Zamawiający

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myśliborzu (zwane dalej: Zamawiającym)

ul. Północna 15, 74 – 300 Myślibórz

tel./faks +48/ 95 7 47 23 03

e- mail: [sekretariat@pcprmysliborz.pl](mailto:sekretariat@pcprmysliborz.pl)

### II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiot umowy obejmuje terapię uzależnień od alkoholu i / lub narkotyków indywidualną i terapię par **dla dziewięciu rodzin** w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz w miejscowościach zamieszkania uczestników – jeżeli zajdzie taka potrzeba tj. Dębno (4 rodziny), Barlinek (2 rodziny), Myślibórz (2 rodziny) i Warnice (1 rodzina). Terapia zostanie przeprowadzona w następującym zakresie:
  - diagnoza **dla siedmiu rodzin** z miejscowości Dębno (3 rodziny), Warnice (1 rodzina), Myślibórz (2 rodziny), Barlinek (1 rodzina): **średnio 28 godzin po 4 godziny na jedną rodzinę;**
  - terapia indywidualna **dla dziewięciu rodzin średnio 30 godzin na jedną rodzinę (w zależności od indywidualnych potrzeb), czyli łącznie maksymalnie 270 godzin** dla rodzin wskazanych w ramach diagnozy oraz rodzin kontynuujących wsparcie od 2017 r. tj. jednej rodziny z Barlinka i jednej z Dębna.  
**- terapia par dla ww. rodzin w łącznym zakresie 30 godzin.**
2. Kod CPV:  
85312320-8 – Usługi doradztwa
3. Zamówienie obejmuje przeprowadzenie łącznie maksymalnie **298 godzin indywidualnych sesji z terapeutą do dnia 31.12.2018 r. oraz 30 godzin terapii par.**  
**Przez godzinę należy rozumieć 60 minut.**
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany liczby godzin pracy terapeuty (zmniejszenia lub zwiększenia do 30% zamówienia podstawowego wymienionego w ust. 3 rozdz. II) w przypadku kiedy konieczność taka wyniknie z przeprowadzonych diagnoz albo indywidualnych potrzeb osób,

którym usługi będą świadczone. W przypadku zmniejszenia ilości godzin Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia z tego tytułu.

5. W przypadku zwiększenia ilości godzin pracy terapeuty, za każdą kolejną godzinę pracy wynagrodzenie nie zmieni się w stosunku do ceny w złożonej przez Wykonawcę ofercie.
6. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia terapeuta zobowiązany jest do:
  - 1) przekazywania do 25 dnia każdego miesiąca poprzedzającego realizację wsparcia, harmonogramu oraz bieżącej jego aktualizacji przed następującymi zmianami;
  - 2) opracowania i dostarczenia indywidualnej diagnozy każdego uczestnika, na jej podstawie sporządzenia planu pracy i jego realizacja, a na zakończenie pracy z każdym uczestnikiem przygotowanie jej indywidualnego podsumowania wraz z wnioskami;
  - 3) prowadzenia dokumentacji realizacji umowy na wzorach uzgodnionych z Zamawiającym;
  - 4) prowadzenia dokumentacji z prowadzonych zajęć zawierającej m.in.: listy obecności, kart doradczych;
  - 5) współdziałania z asystentem rodziny i członkami Zespołu Interdyscyplinarnego przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w zakresie realizacji Planu Działania dla każdego uczestnika;
  - 6) przekazywania w formie telefonicznej lub e-mail, niezwłocznie informacji o każdym Uczestniku, który opuszcza spotkania lub posiada innego rodzaju zaległości;
  - 7) przesłania, w terminie 7 dni od zakończenia wszystkich zajęć dokumentów potwierdzających ich odbycie;
  - 8) równomiernego rozłożenia zajęć w poszczególnych miesiącach realizacji,
  - 9) wykonywania dodatkowych czynności związanych z prowadzeniem zajęć:
    - a) oznaczenia pomieszczeń, w których będą prowadzone zajęcia zgodnie z zasadami promocji RPO WZ 2014-2020.

### **III. Termin i forma realizacji zamówienia**

Wykonawca wykona przedmiot zamówienia w okresie pomiędzy **dniem zawarcia umowy a 31 grudnia 2018 r.**

### **IV. Miejsce i termin złożenia oferty:**

1. Ofertę w formie i treści zgodnej z niniejszym zapytaniem należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myśliborzu ul. Północna 15, 74 – 300 Myślibórz w nieprzekraczalnym terminie do **10 maja 2018 r. do godz. 12:15.**
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Oferta złożona po terminie wskazanym powyżej zostanie zwrócona Wykonawcy.
4. Otwarcie ofert nastąpi **10 maja 2018 r.** w siedzibie Zamawiającego tj. w **Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Myśliborzu ul. Północna 15, 74 – 300 Myślibórz**, w pokoju nr 1 o godzinie **12:30** czasu lokalnego.
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Oferty złożone po terminie nie podlegają rozpatrzeniu.

## V. Warunki udziału w postępowaniu.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

b) posiadania wiedzy i doświadczenia:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

Wykonawca powinien zapewnić realizację zamówienia oraz dysponować **co najmniej 1 osobą do przeprowadzenia terapii uzależnień**, która:

- posiada wykształcenie wyższe;
- jest specjalistą terapii uzależnień;
- posiada ukończone szkolenie w dziedzinie uzależnienia zgodne z programem wybieranym w drodze konkursu przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii;
- posiada co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy z osobami uzależnionymi od alkoholu i/lub narkotyków.

### **W celu potwierdzenia, że Wykonawca spełnia w/w warunek, zobowiązany jest załączyć do oferty:**

- kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie potwierdzone za zgodność z oryginałem,
- kopie dokumentu potwierdzającego, że osoby zdolne do wykonania zamówienia są specjalistami terapii uzależnień, potwierdzone za zgodność z oryginałem,
- kopie dokumentu potwierdzającego, że osoby zdolne do wykonania zamówienia ukończyły szkolenie w dziedzinie uzależnienia zgodne z programem wybieranym w drodze konkursu przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii, potwierdzone za zgodność z oryginałem,
- kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem dokumentu, z którego wynika, że Wykonawca posiada co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy z osobami uzależnionymi od alkoholu i/lub narkotyków (świadczenie pracy, zaświadczenie o zatrudnieniu, referencje umowy cywilnoprawne itp.),
- wykaz osób, którymi dysponuje Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji, stanowiący Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego,
- oświadczenie sporządzone z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego,

Ocena spełniania przedstawionych powyżej warunków nastąpi na podstawie złożonych oświadczeń o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz w oparciu o informacje zawarte w dokumentach

załączonych do oferty przez Wykonawcę. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki zostały spełnione.

## **VI. Sposób porozumiewania się Zamawiającego i Wykonawcy.**

1. Zamawiający wymaga, aby wszelkie pisma związane z udzieleniem Zamówienia były kierowane wyłącznie na podany poniżej adres i opatrzone dopiskiem „Usługa przeprowadzenia terapii uzależnień w ramach projektu „Rodzina jest najważniejsza” .

Nazwa Zamawiającego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myśliborzu

Adres: ul. Północna 15, 74- 300 Myślibórz

fax 95 747 23 03

sekretariat@pcprmysliborz.pl

<http://http://www.pcprmysliborz.pl//>

Kraj: Polska

Województwo: zachodniopomorskie

2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną z zastrzeżeniem pkt 3.
3. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w pkt VII.1. niniejszego zapytania (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania do ich uzupełnienia.
4. W przypadku przekazywania dokumentów faksem dowód transmisji danych oznacza, że Wykonawca otrzymał korespondencję w momencie jej przekazania przez Zamawiającego, niezależnie od ewentualnego potwierdzenia faktu jej otrzymania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niesprawne działanie urządzeń Wykonawcy
5. Wszelkie dokumenty przekazane w formie faksu lub drogą elektroniczną wymagają dla swojej ważności niezwłocznego przekazania ich w formie pisemnej.
6. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim, w związku z tym wszelka korespondencja z Zamawiającym musi być prowadzona w języku polskim.
7. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania. Zamawiający udzieli wyjaśnień pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
8. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieszcza w bazie konkurencyjności oraz na własnej stronie internetowej.

## **VII. Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
  - 1) Wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
  - 2) Oświadczenie Wykonawcy sporządzone z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

- 3) Wykaz osób, którymi dysponuje Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji, stanowiący Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.
- 4) Oświadczenie sporządzone z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego.
- 5) Kopie dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie, które muszą być **potwierdzone za zgodność z oryginałem.**
- 6) Kopie dokumentów potwierdzających, że osoby zdolne do wykonania zamówienia są specjalistami terapii uzależnień, które muszą być **potwierdzone za zgodność z oryginałem.**
- 7) Kopie dokumentów potwierdzających, że osoby zdolne do wykonania zamówienia ukończyły szkolenie w dziedzinie uzależnienia zgodne z programem wybieranym w drodze konkursu przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii, które muszą być **potwierdzone za zgodność z oryginałem.**
- 8) Kopie dokumentów potwierdzających doświadczenie w pracy z osobami uzależnionymi od alkoholu i/lub narkotyków (kopie świadectw pracy, zaświadczeń o zatrudnieniu, referencji, umów cywilnoprawnych itp.), które muszą być **potwierdzone za zgodność z oryginałem – kryterium punktowane.**
- 9) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności tych dokumentów, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.
- 10) Pełnomocnictwo/Pełnomocnictwa dla osoby/osób podpisujących ofertę, jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentów rejestracyjnych Wykonawcy.
- 11) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Pełnomocnictwo ustanawiające Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia.  
*Udział w postępowaniu wspólników spółki cywilnej traktowany jest jako wspólne ubieganie się o udzielenie zamówienia.*
2. Wykonawca winien przedstawić wymagane informacje zgodnie co do treści i formy formularzy zamieszczonych w niniejszym zaproszeniu ofertowym.
3. Oferta musi być napisana w języku polskim, mieć formę pisemną i format nie większy niż A4. Arkusze o większych formatach należy złożyć do formatu A4. Oferta musi być napisana czytelnie, na maszynie do pisania, komputerowo lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Podpis osoby upoważnionej musi pozwalać na identyfikację jej imienia i nazwiska (np. będzie uzupełniony pieczęcią imienną).
4. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginałów lub poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu należy złożyć w formie oryginału.

5. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
6. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
7. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
9. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego.
10. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
11. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była kolejno ponumerowana i parafowana przez osobę upoważnioną przez Wykonawcę do podpisania oferty, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.
12. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
13. Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystym, zamkniętym opakowaniu, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:  
**„Usługa przeprowadzenia terapii uzależnień w ramach projektu „Rodzina jest najważniejsza”**  
**Nie otwierać do dnia 10 maja 2018 r. do godz. 12:30.**  
Na kopercie (paczce) oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.
14. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
15. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami.
16. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści niniejszego zapytania zostanie odrzucona. Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści niniejszego zapytania ofertowego należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert. Zamawiający nie przewiduje negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

### **VIII. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.**

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia (dotyczy również spółki cywilnej) powinni spełniać warunki udziału w postępowaniu oraz złożyć dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków zgodnie z zapisami zawartymi w niniejszym zaproszeniu ofertowym. Ponadto tacy Wykonawcy ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia Umowy. Zaleca się aby Pełnomocnikiem był jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Pełnomocnictwo winno zawierać zapis o odpowiednim umocowaniu do reprezentowania w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i do zawarcia Umowy.
2. Udział w postępowaniu wspólników spółki cywilnej traktowany jest jako wspólne ubieganie się o udzielenie zamówienia.  
Spółka cywilna na gruncie prawa cywilnego nie jest podmiotem praw i obowiązków odrębnych od wspólników, a jedynie wielostronnym stosunkiem zobowiązaniowym łączącym wspólników. Dlatego przedsiębiorców prowadzących działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej traktuje się jako wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
3. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
4. Wykonawcy występujący wspólnie, ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie Umowy.
5. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, których oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, są zobowiązani przed podpisaniem Umowy o realizację zamówienia przedstawić Zamawiającemu stosowną umowę, regulującą warunki współpracy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zawierającą w swojej treści minimum następujące postanowienia:
  - 1) dokładne określenie celu gospodarczego będącego przyczyną zawiązania współpracy przez Wykonawców,
  - 2) określenie, który z Wykonawców jest upoważniony do występowania w imieniu pozostałych podczas realizacji niniejszego zamówienia oraz ustanowienie Pełnomocnika do zawarcia Umowy z Zamawiającym,
  - 3) wymaga się, aby rozwiązanie lub wygaśnięcie w całości lub części umowy regulującej warunki współpracy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, przed terminem zakończenia wykonywania niniejszej Umowy nie mogło nastąpić z powodu innego aniżeli siła wyższa,
  - 4) ustanowienie zasady solidarnej odpowiedzialności Wykonawców za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia,
  - 5) zapisy wykluczające możliwość przenoszenia praw i obowiązków stron Umowy bez zgody pozostałych, Zamawiającego a także pozostałych Wykonawców.

### **IX. Kryterium oceny ofert**

1. Kryteriami oceny ofert są:



Lp.	Nazwa Kryterium	Waga
1	Cena	80%
2	Doświadczenie w pracy jako terapeuta uzależnień	20%

2. Maksymalna liczba punktów w kryterium równa jest określonej wadze kryterium w %. Ocena łączna stanowi sumę punktów uzyskanych w ramach poszczególnych kryteriów. Uzyskana liczba punktów w ramach kryterium zaokrąglana będzie do drugiego miejsca po przecinku (wg zasady wartości równe lub wyższe od 5 w górę, niższe - w dół).
3. Przyznawanie liczby punktów poszczególnym ofertom odbywać się będzie wg następujących zasad:

#### Cena (C)

W tym kryterium oferta może uzyskać max 80 pkt.

Ocena będzie następowała wg wzoru:

$$C = \frac{\text{cena oferty najtańszej}}{\text{cena oferty badanej}} \times 80 \text{ pkt}$$

#### Doświadczenie w pracy jako terapeuta uzależnień (D)

W tym kryterium oferta może uzyskać max 20 pkt.

Ocena będzie następowała wg poniższej tabeli:

Doświadczenie w pracy	Liczba otrzymanych punktów
do 2 lat	<b>0 punktów (kryterium dopuszczające)</b>
powyżej 2 lat do 4 lat	<b>5 punktów</b>
powyżej 4 lat do 6 lat	<b>10 punktów</b>
powyżej 6 lat do 8 lat	<b>15 punktów</b>
powyżej 8 lat	<b>20 punktów</b>

W ramach kryterium „doświadczenie w pracy jako terapeuta uzależnień” Zamawiający będzie przyznawał punkty na podstawie liczby lat (12 kolejnych miesięcy) doświadczenia – ustalone na podstawie załączonego do oferty oświadczenia Wykonawcy oraz kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających posiadanie doświadczenia w pracy jako terapeuta uzależnień. Wykonawca zobligowany jest do zadeklarowania posiadanego doświadczenia, które następnie zostanie zweryfikowane przez Zamawiającego na podstawie dołączonych do oferty dokumentów.

4. Punkty przyznane w poszczególnych kryteriach danej oferty zostaną zsumowane. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która uzyska największą liczbę punktów, wyliczoną zgodnie ze wzorem: **Ocena oferty = C + D.**
5. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert



wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

6. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

#### **X. Opis sposobu obliczenia ceny.**

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia.
2. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszym zaproszeniu ofertowym. Cena ofertowa powinna zawierać wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie Wykonawca uważa za niezbędne do poniesienia dla terminowego i prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, zysk Wykonawcy oraz wszystkie wymagane przepisami podatki i opłaty, koszty ubezpieczenia z uwzględnieniem ewentualnych upustów i rabatów, a w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej również należne zaliczki na podatek oraz składki, jakie Zamawiający zobowiązany będzie odprowadzić, zgodnie z odrębnymi przepisami, łącznie ze składkami występującymi po stronie Zamawiającego.
3. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
4. Cenę oferty należy określić w wysokości netto i brutto zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Cena oferty winna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadą: jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa 5 lub więcej to zaokrąglenie „w górę”, jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5 to cena będzie zaokrąglona „w dół”.
6. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
7. Zaleca się, aby Wykonawca zdobył wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz do podpisania umowy.

#### **XI. Termin związania ofertą.**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się w dniu, w którym upływa termin składania ofert.

#### **XII. Badanie i ocena ofert.**

1. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w niniejszej zaproszeniu ofertowym.

2. Ocena zgodności oferty z treścią zapytania ofertowego przeprowadzona zostanie wyłącznie na podstawie analizy dokumentów i oświadczeń, jakie Wykonawca zawarł w swojej ofercie.
3. Zamawiający może wezwać Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny być aktualne na dzień ich złożenia.
4. Zamawiający może wezwać także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń i dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zamawiający poprawia w tekście oferty:
  - 1) oczywiste omyłki pisarskie,
  - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
  - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia nie powodujące istotnych zmian w treści oferty.zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

### **XIII. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:**

1. Wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
2. Wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
  - a) którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (j.t. Dz. U. 2016 poz. 1137 z późn. zm. ) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),
  - b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
  - c) skarbowe,
  - d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769).
3. Wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w ust. 2;

4. Wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
5. Wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);
6. Wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
7. Wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615).
8. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców jeżeli występują wzajemne powiązania między 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:
  - 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 przypadku przysposobienia, opieki lub kurateli,
  - e) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

#### **XIV. Odrzucenie oferty.**

1. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
  - 1) jest niezgodna z zapisami niniejszego zapytania ofertowego;
  - 2) jej treść nie odpowiada treści niniejszego zapytania ofertowego;
  - 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;

- 4) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- 5) zawiera błędy w obliczeniu ceny;
- 6) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

#### **XV. Unieważnienie postępowania.**

1. Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli:
  - 1) nie złożono żadnej oferty;
  - 2) wszystkie oferty zostały odrzucone;
  - 3) w przypadkach, gdy zostały złożone oferty dodatkowe o takiej samej cenie;
  - 4) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
  - 5) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
  - 6) postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

#### **XVI. Dodatkowe informacje**

1. Zamawiający dopuszcza jednokrotne wyjaśnienie/uzupełnienie oferty/dokumentów.
2. Informacje o wyniku postępowania umieszczone w bazie konkurencyjności oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Po przeprowadzeniu procedury wyboru wykonawcy zgodnie z zasadą konkurencyjności nastąpi zawarcie umowy z wybranym Wykonawcą.
4. W przypadku, gdy pomimo właściwego upublicznienia zapytania ofertowego wpłynę tylko jedna niepodlegająca odrzuceniu oferta – postępowanie jest ważne (zasada konkurencyjności zostanie spełniona). Gdy nie wpłynę żadna oferta lub wszystkie oferty, które wpłyną będą podlegały odrzuceniu, postępowanie zostanie powtórzone do momentu, aż zostanie złożona co najmniej jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu.

#### **XVII. Warunki płatności:**

1. Warunki płatności będą zgodne z zawartą umową, której projekt stanowi załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
2. Zamawiający nie zapłaci Wykonawcy dodatkowego wynagrodzenia za wykonanie jakichkolwiek innych czynności, które nie zostaną wcześniej pisemnie zaakceptowane przez Zamawiającego.

Podpis osoby uprawnionej

**Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego prowadzonego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych(t.j. Dz. U. 2017, poz. 1579 ze zm.) na usługę przeprowadzenia terapii uzależnień w ramach projektu „Rodzina jest najważniejsza”

## OFERTA CENOWA

na

### usługę przeprowadzenia terapii uzależnień w ramach projektu „Rodzina jest najważniejsza”

Wykonawca: .....  
pełna nazwa/firma\*, imię i nazwisko\*

Adres: .....

NIP\*: ..... REGON\*: .....PESEL\*:.....

Nr konta bankowego .....

Nr tel. ....

Email: .....

\* uzupełnić w zależności od podmiotu

Ja niżej podpisany oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia:

- za 1 godzinę pracy:

**cena netto terapia indywidualna : ..... zł**

(słownie:.....)

**cena brutto terapia indywidualna: .....zł**

(słownie:.....)

**cena netto terapia par: ..... zł**

(słownie:.....)

**cena brutto terapia par: .....zł**

(słownie:.....)

- za wykonanie całości zamówienia tj. **terapii indywidualnej 298 h** oraz **grupową 30 h** będących przedmiotem niniejszego postępowania

**cena netto: ..... zł**

(słownie:.....)

**cena brutto: .....zł**

(słownie:.....)

### **UWAGA**

**Zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 12 września 2017 r. w sprawie wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2018 r. (Dz. U. z 2017r. poz. 847) nie może być ona niższa niż 13,70 zł brutto za godzinę świadczenia usługi. Oferta z niższym wynagrodzeniem jako sprzeczna z przepisami powszechnie obowiązującymi zostanie odrzucona.**

1. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się wykonać przedmiot umowy w terminie **do 31 grudnia 2018 r.** od momentu przekazania przez Zamawiającego informacji o gotowości podjęcia zamówienia.
2. Zapoznałem się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptuję treść przedmiotowego zapytania ofertowego wraz z wyjaśnieniami i zmianami.
3. W pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptuję Wzór Umowy na wykonanie zamówienia przedstawiony w Załączniku nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.
4. Akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
5. Zapoznałem się z lokalnymi warunkami realizacji oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.
6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i wymaganiami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz obowiązującymi przepisami.
7. Uważam się związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym, tj. 30 dni licząc od dnia składania ofert.
8. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych przez Zamawiającego w załączniku nr 3.
9. **Doświadczenie w pracy jako terapeuta uzależnień ..... lat/a – kryterium punktowane.**
10. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....
  - 4) .....
  - 5) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

Miejscowość i data:

.....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)

**Załącznik nr 2** do zapytania ofertowego prowadzonego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2017, poz. 1579 ze zm.) na usługę przeprowadzenia terapii uzależnień w ramach projektu „Rodzina jest najważniejsza”

**Wykonawca:**

.....  
(pełna nazwa\*/firma, imię i nazwisko\*)

.....  
(adres)

.....  
(NIP/PESEL\*, KRS/CEiDG\*)

\* uzupełnić w zależności od podmiotu

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

Na potrzeby postępowania na wykonanie **usługi przeprowadzenia terapii uzależnień w ramach projektu „Rodzina jest najważniejsza”** prowadzonego przez Powiat Myśliborski - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myśliborzu ul. Północna 15, 74 – 300 Myślibórz oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia na podstawie zapisów pkt XIII niniejszego zapytania ofertowego.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w przedmiotowym zapytaniu ofertowym.

Miejscowość i data:

.....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI W ZAŁĄCZNIKU NR 2:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość i data:

.....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego prowadzonego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2017, poz. 1579 ze zm.) na usługę przeprowadzenia terapii uzależnień w ramach projektu „Rodzina jest najważniejsza

## PROJEKT

### UMOWA nr ...../2018

Zawarta w dniu ..... 2018 r. pomiędzy:

.....**prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ....., z siedzibą przy ul. ...., NIP .....**

reprezentowany przez:

.....- **Właściciela** –.....

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

a

**Powiatem Myśliborskim - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Myśliborzu**, adres: 74-300 Myślibórz, ul. Północna 15, NIP: 597-149-70-17, REGON: 811-799-290,

reprezentowanym przez:

Panią Iwonę Madajczak- Dyrektora PCPR w Myśliborzu, działającą na podstawie upoważnienia Zarządu Powiatu w Myśliborzu stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 145/470/2016 z dnia 29 grudnia 2016 roku w sprawie udzielenia upoważnienia związanego z realizacją projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, działanie RPZP.07.06.00-IP.02-32-K09/16 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym Typ.2 Rozwój usług wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej pn. „Rodzina jest najważniejsza” zwanym dalej „Zamawiającym”

Umowa zawarta przy uwzględnieniu art. 4 pkt. 8 Prawa zamówień publicznych przy zastosowaniu Zasady konkurencyjności określonej w pkt. 6.5.2. Wytucznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

### §1

1. Przedmiotem umowy jest przeprowadzenie przez Zleceniobiorcę na rzecz Zamawiającego **usługi przeprowadzenia terapii uzależnień od alkoholu i/lub narkotyków indywidualnej i terapii par dla dziewięciu rodzin w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz w miejscowościach zamieszkania uczestników – jeżeli zajdzie taka potrzeba tj. Dębno (4 rodziny), Barlinek (2 rodziny), Myślibórz (2 rodziny) i Warnice (1 rodzina).**
2. Terapia zostanie przeprowadzona w następującym zakresie:

- 1) diagnoza dla siedmiu rodzin z miejscowości Dębno (3 rodziny), Warnice (1 rodzina), Myślibórz (2 rodziny), Barlinek (1 rodzina): średnio 28 godzin po 4 godziny na jedną rodzinę;
- 2) terapia indywidualna dla dziewięciu rodzin średnio 30 godzin na jedną rodzinę (w zależności od indywidualnych potrzeb), czyli łącznie maksymalnie 70 godzin dla rodzin wskazanych w ramach diagnozy oraz rodzin kontynuujących wsparcie od 2017 r. tj. jednej rodziny z Barlinka i jednej z Dębna;
- 3) terapia par dla ww. rodzin w łącznym zakresie 30 godzin.
3. Zamówienie obejmuje przeprowadzenie łącznie maksymalnie **298 godzin indywidualnych sesji z terapeutą do dnia 31.12.2018 r. oraz 30 godzin terapii par. Przez godzinę należy rozumieć 45 minut.**
4. W ramach realizacji przedmiotu umowy terapeuta zobowiązany jest do:
  - 1) przekazywania do 25 dnia każdego miesiąca poprzedzającego realizację wsparcia, harmonogramu oraz bieżącej jego aktualizacji przed następującymi zmianami;
  - 2) opracowania i dostarczenia indywidualnej diagnozy każdego uczestnika, na jej podstawie sporządzenia planu pracy i jego realizacja, a na zakończenie pracy z każdym uczestnikiem przygotowanie jej indywidualnego podsumowania wraz z wnioskami;
  - 3) prowadzenia dokumentacji realizacji umowy na wzorach uzgodnionych z Zamawiającym;
  - 4) prowadzenia dokumentacji z prowadzonych zajęć zawierającej m.in.: listy obecności, kart doradczych;
  - 5) współdziałania z asystentem rodziny i członkami Zespołu Interdyscyplinarnego przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w zakresie realizacji Planu Działania dla każdego uczestnika;
  - 6) przekazywania w formie telefonicznej lub e-mail, niezwłocznie informacji o każdym Uczestniku, który opuszcza spotkania lub posiada innego rodzaju zaległości;
  - 7) przesłania, w terminie 7 dni od zakończenia wszystkich zajęć dokumentów potwierdzających ich odbycie;
  - 8) równomiernego rozłożenia zajęć w poszczególnych miesiącach realizacji,
  - 9) wykonywania dodatkowych czynności związanych z prowadzeniem zajęć:
    - a) oznaczenia pomieszczeń, w których będą prowadzone zajęcia zgodnie z zasadami promocji RPO WZ 2014-2020.
5. Umowa jest realizowana w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, działanie RPZP.07.06.00-IP.02-32-K09/16 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym Typ.2 Rozwój usług wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej pn. „Rodzina jest najważniejsza” Umowa nr: UDA-RPZP.07.06.00-32-K025/16-00.
6. Usługa będzie realizowana przez Zleceniobiorcę w okresie od ..... 2018 r. do 31 grudnia 2018 r., terapia indywidualna 298 h oraz terapia par w zakresie 30 h.

## § 2

1. Zleceniobiorca przy wykonywaniu umowy będzie kierował się wskazówkami Zamawiającego.

2. Zleceniobiorca oświadcza, że dysponuje wiedzą i doświadczeniem niezbędnymi do należytego wykonania umowy i zobowiązuje się wykonać ją z należytą starannością
3. uwzględnieniem przepisów prawa, standardów i reguł wykonywania prac objętych niniejszą umową.
4. Zleceniobiorca wykona umowę osobiście i nie ma prawa powierzyć wykonania umowy osobie trzeciej.
5. Strony zobowiązane są do powiadomienia o wszelkich zmianach danych teleadresowych, w szczególności adresu dla doręczeń, pod rygorem uznania, że korespondencja skierowana na ostatni znany adres Strony została skutecznie doręczona.
6. Adresy wskazane w komparycji niniejszej umowy są adresami dla doręczeń wszelkiej korespondencji.
7. Zmiana adresu dla doręczeń nie wymaga zmiany umowy. Zmiana adresu do doręczeń wymaga powiadomienia drugiej strony listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.
8. Zleceniobiorca oświadcza, że jest/nie jest<sup>1</sup> zatrudniony przez inne instytucje w projektach, które realizują projekty w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności. Przez zatrudnienie rozumie się wykonywanie czynności w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej.
9. W przypadku zmiany w zakresie zatrudnienia, Zleceniobiorca zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Zamawiającego.
10. W przypadku zatrudnienia/podjęcia zatrudnienia<sup>1</sup>, o którym mowa w ust. 7 niniejszego paragrafu, Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia karty czasu pracy, która będzie uwzględniała informacje o jego zaangażowaniu w realizację projektów, w których jest zatrudniony w okresie obowiązywania niniejszej umowy.
11. Zleceniobiorca oświadcza, że jest/nie jest<sup>1</sup> jednocześnie zatrudniony w instytucji uczestniczącej w realizacji RPO WZ 2014-2020 na podstawie stosunku pracy.
12. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, iż jego miesięczne łączne zaangażowanie na podstawie wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia, w ramach prowadzenia działalności gospodarczej, w tym, we wszystkich projektach realizowanych w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności włącznie z niniejszym nie może przekroczyć 276 godzin. Zleceniobiorca zobowiązuje się przestrzegać powyższego limitu zaś jego przekroczenie uprawnia Zamawiającego do natychmiastowego odstąpienia od umowy i obciążenia Zleceniobiorcy z tego tytułu karą umowną zgodnie z zapisami § 4.

### § 3

1. Zleceniobiorcy za wykonanie przedmiotu umowy wskazanego § 1 umowy przysługuje wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości:

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

**cena netto: ..... zł**

(słownie: .....)

**cena brutto: .....zł**

(słownie: .....).

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany (zmniejszenia lub zwiększenia do 30% zamówienia podstawowego wymienionego w § 1 ust. 3) liczby godzin pracy terapeuty w przypadku kiedy konieczność taka wyniknie z przeprowadzonych diagnoz albo indywidualnych potrzeb osób, którym usługi będą świadczone. W przypadku zmniejszenia ilości godzin Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia z tego tytułu.
3. W przypadku zwiększenia ilości godzin pracy terapeuty, za każdą kolejną godzinę pracy wynagrodzenie nie zmieni się w stosunku do ceny w złożonej przez Wykonawcę ofercie z dnia ..... i wyniesie:

**cena brutto za 1 godz. terapii indywidualnej: ..... zł**

(słownie: .....)

**cena brutto za 1 godz. terapii par: .....zł**

(słownie: .....).

Łączna wysokość wynagrodzenia z tytułu określonego w ust. 1 i 3 nie może przekroczyć kwoty netto ..... zł brutto ..... zł

4. Wynagrodzenie będzie płatne miesięcznie w terminie 14 dni od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury / rachunku, do którego załącznikiem będzie protokół odbioru prac świadczenia terapii dla osób które zostały objęte terapią i ilością godzin przeprowadzonych terapii, sprawozdanie z prowadzonego wsparcia dla każdego uczestnika indywidualnie, listy obecności wraz z podpisami uczestników, karty czasu pracy Zleceniobiorcy, jak również inną dokumentacją potwierdzającą fakt wykonania umowy w sposób należyty.
5. Podstawą zapłaty wynagrodzenia będzie sporządzony przez Zleceniobiorcę i zaakceptowany przez Zamawiającego „Protokół z przeprowadzonej terapii w miejscowości .....” z adnotacją Zamawiającego „Umowa wykonana prawidłowo”.
6. Faktura zostanie wystawiona w następujący sposób: Nabywca: Powiat Myślibórski, ul. Spokojna 13, 74- 300 Myślibórz, NIP: 5971628152, Odbiorca: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myśliborzu ul. Północna 15, 74- 300 Myślibórz.
7. Zapłata dokonana będzie na rachunek bankowy Zleceniobiorcy: .....
8. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
9. Strony ustalają, iż wynagrodzenie określone w § 3 ust. 1 umowy płatne będzie po odliczeniu wszystkich przewidzianych prawem kosztów, podatków i ubezpieczeń.
10. Strony ustalają, że Zamawiający będzie przekazywał z tytułu zawartej umowy, bezpośrednio do ZUS-u oraz urzędów skarbowych przewidziane prawem koszty, podatki i ubezpieczenia.
11. Zleceniobiorca złoży oświadczenie o ubezpieczeniu społecznym i zobowiązuje się

powiadamiać Zamawiającego o wszelkich zmianach mających wpływ na ubezpieczenie społeczne.

#### § 4

1. Zleceniobiorcy nie przysługuje prawo do wynagrodzenia, jeśli nie wykonał umowy.
2. Zleceniobiorcy nie przysługuje prawo do wynagrodzenia, jeśli wykonał umowę nienależycie, w szczególności niezgodnie ze wskazówkami Zamawiającego.
3. Zleceniobiorca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20 % wynagrodzenia netto, o którym mowa w § 3 ust. 1 w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy.
4. Zamawiający może żądać na zasadach ogólnych odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
5. Za niezgodne z postanowieniami umowy jej wykonanie uważa się brak realizacji któregokolwiek z zadań, o których mowa w § 1, zmniejszenie zakresu usługi lub jej niewłaściwe wykonanie, jak również zaniechanie realizacji obowiązków określonych w § 1 umowy.
6. Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z kwoty przypadającej do wypłaty.
7. Zleceniobiorca nie może przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.

#### § 5

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest udzielać Zamawiającemu bieżących informacji o przebiegu realizacji umowy, a po wykonaniu umowy lub po wcześniejszym rozwiązaniu umowy złożyć sprawozdanie w terminie 30 dni od dnia zaistnienia którejkolwiek z wyżej wskazanych okoliczności.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się, w okresie do 31.12.2020 r. do składania stosownych wyjaśnień dotyczących prowadzonej dokumentacji w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania Zamawiającego w tym zakresie.

#### § 6

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy względem osób trzecich co do podejmowanych działań, informacji finansowych i organizacyjnych uzyskanych w toku wykonywania umowy. Zobowiązanie niniejsze obejmuje także osobę działającą z upoważnienia Zleceniobiorcy, która brała udział przy wykonaniu umowy. Dane osobowe pozyskane w ramach realizacji niniejszej umowy mogą być przetwarzane przez Zleceniobiorcę wyłącznie do zakończenia realizacji niniejszej umowy i wyłącznie w celu związanym z jej realizacją. Zgoda na przetwarzanie danych może być cofnięta w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zleceniodawca oświadcza, że posiada ze będzie dane osobowe przetwarzał w sposób zgody w wymaganiami przepisów powszechnie obowiązujących, w szczególności rozporządzeniem RODO.

### § 7

1. Zamawiający może wypowiedzieć umowę w każdym czasie z zachowaniem formy pisemnej, bez podania przyczyny. W takim wypadku Zleceniobiorcy przysługuje stosunkowe wynagrodzenie za prawidłowo wykonane prace w ramach umowy do chwili wypowiedzenia, z zastrzeżeniem § 4 ust 2 .
2. Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy w natychmiastowym terminie 14 dni od dnia powzięcia informacji o którejkolwiek z poniższych przesłanek:
  - 1) Zleceniobiorca zaprzestał realizacji usługi lub realizuje ją w sposób niezgodny z niniejszą umową.
  - 2) Zleceniobiorca odmówił poddania się kontroli uprawnionych instytucji.
  - 3) Zleceniobiorca w określonym terminie przez Zamawiającego nie doprowadził do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

### § 8

Jakiegokolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej.

### § 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

### § 10

Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez strony polubownie, a w sytuacji braku porozumienia przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

### § 11

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

ZLECENIOBIORCA :

ZAMAWIAJĄCY:

**Załącznik nr 4** do zapytania ofertowego prowadzonego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2017, poz. 1579 ze zm.) na usługę przeprowadzenia terapii uzależnień w ramach projektu „Rodzina jest najważniejsza”

**Wykonawca:**

.....  
(pełna nazwa\*/firma, imię i nazwisko\*)

.....  
(adres)

.....  
(NIP/PESEL\*, KRS/CEiDG\*)

\* uzupełnić w zależności od podmiotu

**Wykaz osób, którymi dysponuje Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby, którymi dysponujemy:

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie (łączna liczba lat wykonywania czynności w ramach stosunku cywilnoprawnego/zatrudnienia)

Do oferty należy dołączyć dla każdej wymienionej osoby:

- kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie potwierdzone za zgodność z oryginałem,
- kopie dokumentów potwierdzających, że osoby zdolne do wykonania zamówienia są specjalistami terapii uzależnień potwierdzone za zgodność z oryginałem,
- kopie dokumentów potwierdzających, że osoby zdolne do wykonania zamówienia ukończyły szkolenie w dziedzinie uzależnienia zgodne z programem wybieranym w drodze konkursu przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii, potwierdzone za zgodność z oryginałem;
- informacje na temat kwalifikacji osób wyznaczonych do wykonania niniejszego zamówienia, wskazanych w niniejszym wykazie osób, które będą wykonywać zamówienie, sporządzone według załączonego poniżej wzoru.

Miejscowość i data:

.....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)



**Informacje na temat kwalifikacji osób przeznaczonych do wykonania niniejszego zamówienia, wskazanych w wykazie osób, które będą wykonywać niniejsze zamówienie**

1. Funkcja w ramach zamówienia: Osoba przeprowadzająca terapię uzależnień
2. Nazwisko i imię: .....
3. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

<i>Pracodawca: (nazwa i adres)</i>	
<i>Stanowisko pracy/pełniona funkcja:</i>	
<i>Okres pracy: od (dzień/miesiąc/rok) do (dzień/miesiąc/rok)</i>	

Do oferty należy dołączyć dla każdej wymienionej osoby:

- kopie dokumentów potwierdzających doświadczenie w pracy z osobami uzależnionymi od alkoholu i/lub narkotyków (kopie świadectw pracy, zaświadczeń o zatrudnieniu, umów cywilnoprawnych, referencji itp.).

Miejscowość i data:

.....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI W ZAŁĄCZNIKU NR 4:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość i data:

.....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)

**Załącznik nr 5** do zapytania ofertowego prowadzonego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2017, poz. 1579 ze zm.) na usługę przeprowadzenia terapii uzależnień w ramach projektu „Rodzina jest najważniejsza”

**Wykonawca:**

.....  
(pełna nazwa\*/firma, imię i nazwisko\*)

.....  
(adres)

.....  
(NIP/PESEL\*, KRS/CEIDG\*)

\* uzupełnić w zależności od podmiotu

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

Na potrzeby postępowania na wykonanie **usługi przeprowadzenia terapii uzależnień w ramach projektu „Rodzina jest najważniejsza”** prowadzonego przez Powiat Myśliborski - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myśliborzu ul. Północna 15, 74 - 300 Myślibórz oświadczam, co następuje:

Osoba/osoby (wskazane w Załączniku nr 4), które będą realizowały zamówienie – przeprowadzały terapię:

- posiada/posiadają ukończone studia wyższe, w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 5) ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.) na kierunku: .....
- są specjalistami terapii uzależnień,
- posiadają ukończone szkolenie w dziedzinie uzależnienia zgodne z programem wybieranym w drodze konkursu przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii,
- nie jest/są i nie była/były pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska, nie jest jej ograniczona ani zawieszona,
- wypełnia/ wypełniają obowiązek alimentacyjny – w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do mnie wynika z tytułu egzekucyjnego,
- nie była/ nie były skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Miejscowość i data:

.....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI W ZAŁĄCZNIKU NR 5:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość i data:

.....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)