

### Zaproszenie do złożenia oferty

na usługę przeprowadzenia cyklu superwizji dla pracowników zespołu ds. pieczy zastępczej w PCPR w Raciborzu

#### 1. Zamawiający

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,  
ul. Klasztorna 6, 47-400 Racibórz  
telefon / faks: 32 415 20 28; 32 415 94 62 ,  
e-mail: [pcpr@pcpr.raciborz.ogr.pl](mailto:pcpr@pcpr.raciborz.ogr.pl)

#### 2. Opis przedmiotu zamówienia

Zamawiający oczekuje złożenia oferty na realizację cyklu superwizji dla pracowników zespołu ds. pieczy zastępczej, ze szczególnym uwzględnieniem koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej.

#### 3. Szczegóły zamówienia

Wykonawca przeprowadzi cykliczne spotkania superwizora z pracownikami Zamawiającego w siedzibie Zamawiającego w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godz. 8.00-15.00. Harmonogram spotkań zostanie ustalony w porozumieniu z Wykonawcą po wyborze najkorzystniejszej oferty.

- miejsce wykonania usługi: PCPR, ul. Klasztorna 6, 47-400 Racibórz;
- planowany termin realizacji: wrzesień – grudzień 2019 r;
- czas realizacji: 12 godzin zegarowych, w cyklach raz w miesiącu po 3 godziny;
- liczba pracowników w grupie: nie więcej niż 9 osób.

#### 4. Cel i zakres superwizji:

- wprowadzanie i utrzymywanie profesjonalnych standardów pracy zespołu pracowników zajmujących się rodzinną pieczą zastępczą;
- wzbogacanie i wzmacnianie umiejętności pracowników;
- udzielanie wsparcia, sprzyjanie ich rozwojowi zawodowemu oraz zapobieganie wypaleniu zawodowemu;
- zdobywanie umiejętności pozwalających na prawidłowe identyfikowanie trudności w pracy, ich źródeł oraz sposobów rozwiązywania;
- wzmacnianie umiejętności komunikowania się pracowników z podopiecznymi, współpracownikami i instytucjami oraz otoczeniem, w którym wykonują pracę;
- podnoszenie skuteczności pracy pracowników.

#### 5. Warunki udziału w postępowaniu

Wykonawca winien posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie w świadczeniu usług z zakresu prowadzenia superwizji dla pracowników pomocy społecznej, w tym:

- wykształcenie wyższe magisterskie;
- certyfikat superwizora;
- kwalifikacje do stosowania psychoterapii;
- co najmniej 3 letnie doświadczenie w pracy superwizora.

#### 6. Wymagane dokumenty potwierdzające warunki udziału w postępowaniu

Wraz z ofertą wykonawca składa oświadczenie o posiadaniu niezbędnej wiedzy i doświadczenia w zakresie warunków określonych w pkt. 5. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Zaproszenia.

Wraz z ofertą NIE NALEŻY przysyłać Zamawiającemu żadnych dokumentów osobistych zawierających wrażliwe dane personalne.

#### 7. Sposób obliczenia ceny i wybór ofert

Cenę oferty brutto należy obliczyć w odniesieniu do 1 godziny usługi wraz z kosztami dojazdu. Cena winna zawierać również wszelkie inne koszty niezbędne do prawidłowego wykonania usługi, w tym podatek VAT jeśli występuje.

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najniższą ceną.

#### 8. Sposób i termin składania ofert

Ofertę należy złożyć zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia.

Ofertę można złożyć elektronicznie (skan) na adres e-mail: [pcpr@pcpr.raciborz.ogr.pl](mailto:pcpr@pcpr.raciborz.ogr.pl), lub poprzez pocztę, kuriera bądź osobiście w siedzibie Zamawiającego ul. Klasztorna 6, 47-400 Racibórz (sekretariat - pok. nr 7).

**Termin składania ofert upływa w dniu 16 .08.2019r. godz. 11.00**

Oferty złożone po upływie terminu składania ofert nie będą oceniane i zostaną odesłane do nadawcy bez otwierania.

#### 9. Istotne warunki umowy

Przed podpisaniem umowy wybrany Wykonawca zobowiązany będzie do udokumentowania posiadanych kwalifikacji i doświadczeń opisanych w pkt. 5, poprzez przedłożenie Zamawiającemu dokumentów potwierdzających spełnienie wymaganych warunków, w tym dyplom ukończenia studiów, certyfikat superwizora, dokument potwierdzający posiadane kwalifikacje do stosowania psychoterapii, referencje potwierdzające doświadczenie zawodowe.

W przypadku, jeśli przedłożone dokumenty nie będą potwierdzały wymaganych warunków, umowa nie zostanie podpisana. W takim przypadku Zamawiający zbada, czy wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert, spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Umowa cywilnoprawna zawierać będzie istotne warunki:

- określenie zakresu zamówienia (jak w pkt. 2 i 3);
- harmonogram spotkań;
- warunki płatności – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku;
- dopuszczenie możliwości płatności w okresach miesięcznych;
- dopuszczenie możliwości rozwiązania umowy – w takim przypadku Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie proporcjonalnie do wykonania;
- zobowiązanie Wykonawcy do stosowania przepisów RODO.

10. **Informacje o wyborze oferty** zostaną przesłane drogą elektroniczną do Wykonawców biorących udział w postępowaniu i umieszczone na stronie internetowej w miejscu gdzie umieszczone zostało niniejsze Zaproszenie do składania ofert.

#### 11. Osoby uprawnione do kontaktu

Klaudia Jasion  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Klasztorna 6, 47-400 Racibórz  
Tel. 32 415 20 28  
e-mail: [pcpr@pcpr.raciborz.ogr.pl](mailto:pcpr@pcpr.raciborz.ogr.pl)

#### Załączniki

Załącznik nr 1 – Formularz Oferty

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o posiadaniu uprawnień

Podpisano: /-/ mgr Henryk Hildebrand  
Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

.....  
(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

<p><b>Oferta</b> na usługę przeprowadzenia cyklu superwizji dla pracowników zespołu ds. pieczy zastępczej w PCPR w Raciborzu</p>
--

Nazwa Wykonawcy:	
Adres:	
Adres korespondencyjny:	
NIP	REGON
Telefon	Faks
adres e-mail	

W odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert **na usługę przeprowadzenia cyklu superwizji** dla PCPR w Raciborzu, my niżej podpisani składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia.

1. **Oferujemy wykonanie usługi superwizji za cenę ..... złotych brutto za 1 godzinę zegarową.**

**Słownie brutto za 1 godz. : ..... złotych**

2. Cena oferty obejmuje, wszystkie koszty oraz świadczenia niezbędne do realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia wraz z dojazdem oraz ze wszystkimi kosztami towarzyszącymi, zgodnie z postanowieniami określonymi w Zaproszeniu do składania ofert, w tym podatek VAT w stawce obowiązującej na dzień składania oferty.
3. Oświadczamy, że: /\* *właściwe zaznaczyć*
4. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy /\* *właściwe zaznaczyć*
- sami bez udziału podwykonawców
  - z udziałem podwykonawców

Podwykonawca	Wykona następującą część zamówienia

5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

Miejscowość \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczęć imienna osoby (osób) uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/ów)

\_\_\_\_\_  
( pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIENÍ**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę przeprowadzenia cyklu superwizji dla pracowników zespołu ds. pieczy zastępczej w PCPR w Raciborzu

oświadczam że:

posiadam wymagane uprawnienia, doświadczenie i wiedzę niezbędną do wykonania zamówienia, tj.:

- wykształcenie wyższe magisterskie;
- certyfikat superwizora;
- kwalifikacje do stosowania psychoterapii;
- co najmniej 3 letnie doświadczenie w pracy superwizora.

miejsowość \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Podpis Wykonawcy*