

Zaproszenie do złożenia oferty

na usługę opracowania diagnozy psychofizycznej dziecka w pieczy zastępczej oraz wydania opinii diagnostycznej

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

2. Opis przedmiotu zamówienia

Zamawiający oczekuje złożenia oferty na opracowanie diagnozy psychofizycznej dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej.

3. Szczegóły zamówienia

- wykonawca przeprowadzi diagnozy psychofizyczne dla 15 dzieci umieszczonych w rodzinie zastępczej;
- miejsce wykonania usługi: badanie dziecka przeprowadzone zostanie w siedzibie PCPR; ul. Klasztorna 6, 47-400 Racibórz lub w miejscu pobytu dziecka;
- planowany termin realizacji: październik-grudzień 2019 r;
- ilość diagnoz do przeprowadzenia - 15 diagnoz dzieci wskazanych przez PCPR,
- prowadzenie dokumentacji z zakresu wykonanego zadania.

4. Zakres diagnozy

Diagnoza winna zawierać odpowiednio do wieku, rozwoju i doświadczeń dziecka wskazania dotyczące:

- rozwoju ruchowego,
- motoryki precyzyjnej i lateralizacji,
- spostrzegania wzrokowego i koordynacji wzrokowo-ruchowej,
- emocji i relacji społecznych,
- funkcji behawioralnych

5. Warunki udziału w postępowaniu

Wykonawca winien posiadać:

- wykształcenie wyższe na kierunku psychologia lub pedagogika z uprawnieniami do posługiwania się narzędziami diagnostycznymi.
- niezbędną wiedzę i minimum 3-letnie doświadczenie w zakresie oceny poziomu rozwoju dziecka.

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 diagnozy 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, 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 13.09.2019r. godz. 15.00

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, uprawnienia do posługiwania się narzędziami diagnostycznymi. 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);
- warunki płatności – przelew na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku;
- 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

Grażyna Kotlarz
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Klasztorna 6, 47-400 Racibórz
Tel. 32 415 20 28
e-mail: pcpr@pcpr.raciborz.ogr.pl

Załączniki

Załącznik nr 1 – Formularz Oferty

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o posiadaniu uprawnień

Podpisano /-/ Henryk Hildebrand
Dyrektor Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Raciborzu

.....
 Imię, nazwisko, adres zamieszkania
 składającego ofertę

<p>Oferta na usługę opracowania diagnozy psychofizycznej dziecka w pieczy zastępczej oraz wydania opinii diagnostycznej</p>
--

Nazwa Wykonawcy:	
Adres:	
Telefon	Faks
adres e-mail	

W odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert **na usługę opracowania diagnozy psychofizycznej dziecka.**

- Oferuję wykonanie usługi za cenę złotych brutto za 1 diagnozę.
 Słownie brutto za 1 diagnozę: złotych
- 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.

Miejscowość _____ data _____

_____ data i podpis składającego ofertę

.....
Imię, nazwisko, adres zamieszkania
składającego ofertę

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIENÍ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę przeprowadzenia diagnozy psychofizycznej dziecka

oświadczam że:

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

- wykształcenie wyższe na kierunku psychologia lub pedagogika z uprawnieniami do posługiwania się narzędziami diagnostycznymi;
- co najmniej 3 letnie doświadczenie w zakresie oceny rozwoju poziomu dziecka

miejsowość _____ dnia _____

data i podpis składającego ofertę