

Pelczyce, dnia 07.04.2021 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR RIP.215.49.2021**  
**bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2019 r., poz. 2019 ze zm.)**

Gmina Pelczyce w związku z realizacją projektu „Bo rodzina jest najważniejsza – zintegrowany system wsparcia rodzin w Gminie Pelczyce” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa RPZP.07.06.00 Włączenie Społeczne, Działanie RPZP.07.06.00 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym

Zaprasza do złożenia ofert cenowych na pełnienie funkcji:

**TERAPEUTA UZALEŻNIEŃ**

**I. Zamawiający:**

Gmina Pelczyce  
ul. Rynek Bursztynowy 2  
73-260 Pelczyce  
Strona <http://pelczyce.pl>  
Adres e-mail: [umig@pelczyce.pl](mailto:umig@pelczyce.pl)

**Realizator-płatnik:**

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pelczycach  
ul. Starogrodzka 12  
73-260 Pelczyce  
Strona <http://mgopspelczyce.pl>  
Adres e-mail: [kontakt@mgopspelczyce.pl](mailto:kontakt@mgopspelczyce.pl)

**II. Tryb udzielenia zamówienia.**

1. Zamówienie o wartości poniżej 130 000,00 złotych udzielane jest zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.).
2. Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania o cenę zgodnie z zasadą konkurencyjności, opisaną w wytycznych Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz zasad określonych w umowie o dofinansowanie projektu nr RPZP.07.06.00-32-K022/20.

**III. Kod CPV – przedmiot zamówienia.**

kod CPV – 85121270 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

**IV. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i termin realizacji.**

1. Przedmiot zamówienia będzie obejmował:

Projekt pn.: „Bo rodzina jest najważniejsza – zintegrowany system wsparcia rodzin w Gminie Pelczyce” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.

- a) Prowadzenie indywidualnych spotkań terapeutycznych dla 10 uczestników projektu. Grupę docelową projektu stanowią osoby zagrożone ubóstwem i/lub zagrożone wykluczeniem społecznym zamieszkujące na terenie Gminy Pełczyce;
- b) Uczestnikami projektu będą osoby zakwalifikowane przez Zamawiającego do udziału w projekcie.
2. Szczegółowy zakres zamówienia:
  - a) Ilość godzin w miesiącu: 40 (4 godz. miesięcznie 1 osoba / 10 os. x 4h=40h);
  - b) Miejsce spotkań: w siedzibie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pełczycach.
3. Czas realizacji zamówienia: w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 30.06.2023 r. (z możliwością przedłużenia terminu w przypadku wydłużenia realizacji projektu). Łączne przez okres 30 miesięcy w oparciu o umowę zlecenie.
4. Celem terapii jest zainicjowanie i utrzymywanie zmian w kierunku procesu zdrowienia osoby uzależnionej oraz utrzymanie pacjenta w abstynencji. Nacisk na poprawę funkcjonowania psychospołecznego, wzbudzanie bardziej prozdrowotnej postawy życiowej, nastawionej na troskę o siebie i relacje z innymi.
5. Do zadań Wykonawcy będzie należało:
  - a) Utrzymywanie stałej wymiany informacji w sprawach istotnych z punktu widzenia prawidłowej realizacji usług z pracownikami projektu;
  - b) Prowadzenie procesu wsparcia oraz dokumentowania realizacji usług zgodnie z wymogami Zamawiającego;
  - c) Realizowanie wsparcia zgodnie jest z zasadą równości szans płci, niedyskryminacji oraz dostępności dla osób z niepełnosprawnością;
  - d) Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji oraz jej oznakowania zgodnie z zasadami promowania projektu:
    - listy obecności (dostarczanie w terminie 5 dni kalendarzowych od zakończenia danego miesiąca dokumentów potwierdzających odbycie spotkań);
    - dziennik zajęć;
    - przeprowadzenie dla każdego uczestnika projektu karty oceny przed przystąpieniem do danej formy terapii oraz po jej zakończeniu obrazujące wzrost kompetencji.

#### **V. Części zamówienia.**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

#### **VI. Oferty wariantowe.**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

#### **VII. Zawarcie umowy ramowej.**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

#### **VIII. Aukcja elektroniczna.**

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej

#### **IX. Warunki udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia.**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 2 oraz nie są powiązani z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo.



2. Zamawiający określa następujące warunki udziału w postępowaniu:
  - a) Wykonawca musi posiadać wykształcenie wyższe;
  - b) Wykonawca posiada certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień wydany przez PARPA;
  - c) Wykonawca wykaże posiadanie minimum 5 letnie doświadczenie pracy terapeutycznej w zakresie terapii uzależnień;
  - d) Wykonawca złoży ofertę według wzoru i w terminie oraz zgodnie z niniejszym zapytaniem.
3. Zamawiający oceni spełnianie warunków udziału w postępowaniu na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie przedstawionych przez wykonawcę wraz z ofertą oświadczeń i dokumentów.
4. Przy wyborze Wykonawcy, oprócz kryterium ceny pod uwagę brane będzie kryterium spełnienia klauzul społecznych przez podmiot będący Podmiotem Ekonomii Społecznej, którzy spełniają wymóg poniższej klauzuli społecznej. Na podstawie art. 29 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający przyzna punkty za spełnienie kryteriów dot. klauzuli społecznych jeśli wśród osób bezpośrednio uczestniczących w wykonywaniu zamówienia dotyczącego pełnienia funkcji terapeuty uzależnień zatrudniona była minimum 1 osoba znajdująca się w szczególnej sytuacji na rynku pracy (tj. m.in. osoby z niepełnosprawnościami, osoby w wieku 50 lat i więcej, osoby o niskich kwalifikacjach, tj. z wykształceniem ponadgimnazjalnym i niższym, osoby długotrwale bezrobotne, matki samotnie wychowujące dzieci, osoby sprawujące opiekę lub powracające na rynek pracy po okresie sprawowania opieki).
  - 1) Osoba powinna być zatrudniona w jednej z poniższych form:
    - a) Na podstawie skierowania właściwego urzędu pracy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy lub na podstawie właściwego dokumentu kierującego bezrobotnego do pracodawcy wystawionego przez organ zajmujący się realizacją zadań z zakresu rynku pracy określony w analogicznych przepisach państwa członkowskiego UE lub europejskiego Obszaru Gospodarczego
    - b) W ramach zatrudnienia socjalnego, o którym mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym lub odpowiadających mu programów lub form zatrudnienia określonych w przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego. Zatrudnienia minimalnej liczby wskazanych osób powinno trwać nieprzerwanie przez cały okres trwania umowy,
    - c) Definicja osoby niepełnosprawnej zawarta jest w przepisach o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
  - 2) Udokumentowaniem spełnienia kryterium będzie oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu klauzul społecznych na formularzu załącznika nr 6 – Oświadczenie o spełnieniu klauzul społecznych.

**X. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.**

1. Wykonawca, w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu powinien przedłożyć:
  - a) formularz ofertowy (załącznik nr 1);



- b) oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (załącznik nr 2);
  - c) oświadczenie o spełnieniu warunków postępowania (załącznik nr 3);
  - d) prawidłowo wypełniony formularz- wykaz kwalifikacji, doświadczenia i stażu pracy osoby uczestniczącej w wykonaniu przedmiotu zamówienia (załącznik nr 4);
  - e) oświadczenie o spełnianiu klauzul społecznych (załącznik nr 6);
  - f) kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie oraz posiadane kwalifikacje do wykonywania czynności z zakresu terapii uzależnień oraz jeśli dotyczy wpis do CEIDG lub KRS.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym.
  3. Oferta wraz z załącznikami powinna być trwale spięta oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentacji oraz parafowana na każdej stronie.
  4. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
  5. Złożenie oferty po terminie oraz w innej formie skutkować będzie jej odrzuceniem.
  6. Wykonawca może zastrzec w ofercie tylko te informacje, które w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, (Dz. U. Nr 47, poz. 211 – z późniejszymi zmianami) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
  7. Dokumenty mogą być złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

#### **XI. Sposób i kryteria wyboru oferty.**

1. Oferta ze strony Wykonawcy musi spełniać wszelkie wymogi stawiane w zapytaniu ofertowym i złożona powinna być na wzorze oferty dołączonym do niniejszego zapytania.
2. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę spośród ważnych ofert złożonych w postępowaniu.
3. Kryterium decydującym o wyborze danej oferty jest:

3.1. **CENA** (60%, maksymalnie 60 pkt.), obliczona w następujący sposób:

$$C = \frac{\text{Cena oferty z najniższą ceną}}{\text{Cena oferty ocenianej}} \times 60$$

C- liczba punktów uzyskanych przez ofertę w kryterium Cena oferty.

3.2. **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE** (40%, maksymalnie 40 pkt.), zasady oceny kryterium:

**Liczba pełnych lat pracy w zawodzie uprawniającym do świadczenia ww. usługi**, maksymalnie 40 pkt:

- od 5 do 6 lat – 20 pkt.
- powyżej 6 lat– 40 pkt.

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która łącznie zdobędzie największą liczbę punktów (maksymalnie 100 punktów).

W przypadku złożenia najkorzystniejszych ofert z jednakową punktacją Zamawiający zastrzega sobie prawo do wybrania oferty z najwyższym doświadczeniem.



## **XII. Pozostałe postanowienia.**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.
2. Zamawiający ma prawo do unieważnienia postępowania, jeżeli wystąpią również następujące okoliczności:
  - a) wszystkie oferty, które wpłynęły w danym postępowaniu były wadliwe i nie można usunąć ich wad;
  - b) w toku postępowania ujawniono niemożliwą do usunięcia wadę postępowania uniemożliwiającą zawarcie zgodnej z projektem umowy;
  - c) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie przedmiotu zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
  - d) cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia (w sytuacji kiedy Zamawiający nie jest w stanie zwiększyć kwoty przeznaczonej na realizację zamówienia);
3. Wszelkie rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą dokonywane będą w złotych polskich.
4. Decyzja Zamawiającego o odrzuceniu oferty jest decyzją ostateczną.
5. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca nie przystąpi do podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie przez Zamawiającego umowy z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.
6. Zamawiający jest uprawniony do poprawienia w tekście oferty oczywistych omyłek pisarskich, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Oferenta. W przypadku rozbieżności, co do kwoty oferty, za cenę oferty Zamawiający przyjmuje kwotę wpisaną słownie.
7. Zamawiający może w toku badania i oceny ofert żądać od Oferentów wyjaśnień oraz dokumentów dotyczących treści złożonych ofert.
8. Oferenci uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego.
9. Ocena zgodności ofert z wymaganiami Zamawiającego przeprowadzona zostanie na podstawie analizy dokumentów i materiałów, jakie Oferent zawarł w swej ofercie. Ocenie podlegać będzie zarówno formalna jak i merytoryczna zgodność oferty z wymaganiami.

## **XIII. Obowiązek informacyjny.**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (dalej: RODO) Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pełczycach informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pełczycach z siedzibą ul. Starogrodzka 12, 73-260 Pełczyce.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Joanna Marczevska, e-mail: stargard@gmail.com
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi projektu dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WZ), w szczególności: udzielenia





- wsparcia, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji.
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
  5. Odbiorcą Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym Ośrodek zleca usługi (przetwarzające dane osobowe na podstawie stosownych umów zawartych z Ośrodkiem).
  6. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

#### **XIV. Miejsce oraz termin składania ofert.**

1. Miejsce i termin składania ofert:
  - a) miejsce składania ofert: siedziba Zamawiającego, ul. Starogrodzka 12, 73-260 Pełczyce w zamkniętej kopercie z tytułem „Oferta - terapeuta uzależnień”. Ofertę można wysłać drogą korespondencyjną, liczy się data wpływu.
  - b) termin składania ofert: do dnia 16.04.2021 r. do godz. 10:00. Otwarcie ofert nastąpi o godz. 12:00.
2. Oferta złożona w terminie składania ofert będzie podlegać rejestracji przez Zamawiającego. Koperta lub inne opakowanie, w którym będzie złożona oferta zostanie opatrzona numerem według kolejności składania ofert oraz terminem jej złożenia.
3. Jeżeli w ofercie Wykonawca poda cenę napisaną słownie inną niż cenę napisaną cyfrowo, podczas otwarcia ofert zostanie podana cena napisana słownie.
4. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę.

#### **XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

Zamawiający nie przewiduje wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **XVI. Warunki zmiany umowy.**

Warunki zmiany umowy określa §6 wzoru umowy- załącznik nr 5 do zapytania ofertowego NR RIP.2015.49.2021.

#### **XVII. Załączniki do zapytania ofertowego.**

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy.
2. Załącznik nr 2 – oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.
3. Załącznik nr 3 – oświadczenie o spełnieniu warunków postępowania.
4. Załącznik nr 4 – formularz- wykaz kwalifikacji, doświadczenia i stażu pracy osoby uczestniczącej w wykonaniu przedmiotu zamówienia.
5. Załącznik nr 5 – umowa –wzór.
6. Załącznik nr 6 – oświadczenie o spełnieniu klauzuli społecznej

BURMISTRZ

dr Mirosław Kluk

Miejscowość....., dnia..... 2021 r.

**Załącznik nr 1  
do Zapytania Ofertowego  
NR RIP.215.49.2021**

## **FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Gmina Pełczyce  
ul. Rynek Bursztynowy 2  
73-260 Pełczyce  
Strona <http://pelczyce.pl>  
Adres e-mail: [umig@pelczyce.pl](mailto:umig@pelczyce.pl)

**Realizator-płatnik:**

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pełczycach  
ul. Starogrodzka 12  
73-260 Pełczyce  
Strona <http://mgopspelczyce.pl>  
Adres e-mail: [kontakt@mgopspelczyce.pl](mailto:kontakt@mgopspelczyce.pl)

**Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa/ Imię i nazwisko

.....

Siedziba/ Adres

.....

Nr tel.

.....

Adres e- mail.....

NIP.....

Nr rachunku bankowego:

.....



W odpowiedzi na zapytanie ofertowe NR RIP.215.49.2021 w imieniu wykonawcy oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia:

**I. W ramach kryterium 1 (waga 60%) następującą cenę:**

L.p.	Nazwa zadania	A. Kwota brutto za 1 godzinę terapii	B. Liczba godzin do realizacji	C. Kwota łącznie brutto (A x B=C). Cena napisana cyfrowo i słownie.
1.	<b>ŚWIADCZENIE USŁUGI INDYWIDUALNEGO WSPARCIA TERAPEUTYCZNEGO NA STANOWISKU TERAPEUTY UZALEŻNIEŃ</b> - cena zawiera koszty niezbędnych narzędzi do terapii, w tym listy obecności, dziennik zajęć i karty oceny uczestnika projektu przed przystąpieniem do danej formy terapii oraz po jej zakończeniu obrazujące wzrost kompetencji w związku z podjętą formą; - skalkulowano ewentualną potrzebę dopasowania formy terapii do wymogów krajowych w razie ograniczeń spowodowanych COVID-19.		1200 h (40 h m-nie przez 30 m-cy))	

**II. Oświadczam, iż moje doświadczenie zawodowe uprawniające do świadczenia ww. usługi wynosi ..... lat pracy.**

**Załącznikiem do niniejszego formularza oferty stanowiącego jego integralną część jest Załącznik 4 zapytania ofertowego** (formularz- wykaz kwalifikacji, doświadczenia i stażu pracy osoby uczestniczącej w wykonaniu przedmiotu zamówienia) oraz kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje i doświadczenie do wykonywania czynności z zakresu terapii uzależnień.

☐ Inne załączniki (jeśli dotyczy, proszę wypisać w punktach):

☐

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego postępowania,
- gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.

.....  
 podpis i pieczęć osoby uprawnionej



Miejscowość....., dnia..... 2021 r.

**Załącznik nr 2  
do Zapytania Ofertowego  
NR RIP.215.49.2021**

**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

Działając w imieniu wykonawcy..... oświadczam,  
że nie jestem powiązany z Zamawiającym tj. Gminą Pełczyce kapitałowo lub osobowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się 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:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) 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.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis





Miejscowość....., dnia..... 2021 r.

**Załącznik nr 3  
do Zapytania Ofertowego  
NR RIP.215.49.2021**

**OŚWIADCZENIE  
Wykonawcy o spełnieniu warunków postępowania.**

Składając ofertę w ww. postępowaniu oświadczam, że:

- a) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
- b) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- c) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
- d) Oświadczam, że jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
- e) Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę z Zamawiającym na zasadach określonych w Zapytaniu Ofertowym.
- f) Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i akceptuję je bez zastrzeżeń.
- g) W ostatnich 3 latach poprzedzających dzień złożenia niniejszej oferty nie wyrządziłem Zamawiającemu szkody poprzez niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania, które było następstwem okoliczności, za które poniosłem odpowiedzialność;
- h) W ostatnich 3 latach poprzedzających dzień złożenia niniejszej oferty nie uchyliłem się od podpisania umowy z Zamawiającym pomimo wyboru oferty.
- i) Oświadczam, iż nie znajduję się w stanie likwidacji lub ogłoszenia upadłości.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy





Miejscowość....., dnia..... 2021 r.

**Załącznik nr 4**  
**do Zapytania Ofertowego**  
**NR RIP.215.49.2021**

## WYKAZ KWALIFIKACJI, DOŚWIADCZENIA I STAŻU PRACY OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W WYKONANIU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Oświadczam, iż n/w osoba posiada poniższe doświadczenie.

Wykaz osoby uczestniczącej w wykonaniu przedmiotu zamówienia niezbędny dla wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym:

Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje (wykształcenie, certyfikaty, ukończone szkolenia itp.)	Stanowisko pracy:	Wykaz posiadanego stażu pracy
			Miejsce zatrudnienia.....  Czas trwania umowy.....
			Miejsce zatrudnienia.....  Czas trwania umowy.....
			Miejsce zatrudnienia.....  Czas trwania umowy.....

.....  
 podpis i pieczęć osoby uprawnionej





Miejscowość....., dnia..... 2021 r.

**Załącznik nr 5**  
**do Zapytania Ofertowego**  
**NR RIP.215.49.2021**

**Wzór umowy**  
**„UMOWA nr ..... / 2021”**

zawarta w Pelczycach, w dniu ..... 2021 r. pomiędzy:

Gminą Pelczyce - Miejsko – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Pelczycach,  
ul. Rynek Bursztynowy 2, NIP 594-15-32-878 reprezentowanym przez Kierownika Marka  
Góreckiego, zwanym w treści umowy **Zamawiającym**,

a

..... z siedzibą w ....., przy ul.  
.....,

NIP:..... REGON:..... reprezentowaną przez  
Pana/Panią ..... zwanym dalej **Wykonawcą**,

zaś wspólnie zwanymi dalej „Stronami”.

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy po upublicznieniu ogłoszenia o zamówieniu pn. **Zatrudnienie terapeuty uzależnień w ramach projektu pn. „Bo rodzina jest najważniejsza – zintegrowany system wsparcia rodzin w Gminie Pelczyce”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa RPZP.07.06.00 Włączenie Społeczne, Działanie RPZP.07.06.00 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym została zawarta Umowa następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usługi indywidualnego wsparcia terapeutycznego na stanowisku terapeuty uzależnień w ramach projektu pn. „Bo rodzina jest najważniejsza – zintegrowany system wsparcia rodzin w Gminie Pelczyce” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa RPZP.07.06.00 Włączenie Społeczne, Działanie RPZP.07.06.00 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym.
2. Strony ustalają, iż wymiar miesięczny świadczenia usługi, o której mowa w ust. 1 wynosi 40 godzin, łącznie w okresie obowiązywania umowy 1200 godzin. Pozostałe szczegóły dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia określone w ofercie Wykonawcy.

Projekt pn.: „Bo rodzina jest najważniejsza – zintegrowany system wsparcia rodzin w Gminie Pelczyce” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.

3. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji z zasadami promowania projektu:
  - a) Listy obecności;
  - b) Dziennik zajęć;
  - c) Przeprowadzenie dla każdego uczestnika projektu karty oceny przed przystąpieniem do danej formy terapii oraz po jej zakończeniu obrazujące wzrost kompetencji.
4. Integralną część niniejszej umowy stanowią:
  - a) oferta Wykonawcy z dnia ..... (data wpływu);
  - b) ogłoszenie o zamówieniu z dnia ..... (data upublicznienia ogłoszenia).
5. Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz potencjał techniczny i osobowy gwarantujący należyłą i profesjonalną realizację przedmiotu umowy.
6. Strony ustalają, iż nie jest dopuszczalne realizowanie zamówienia przez osoby trzecie i że Wykonawca będzie realizował usługę osobiście.
7. Przetwarzanie danych osobowych niezbędne dla celów realizacji niniejszej Umowy odbywać się będzie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016 r., poz. 922).
8. Zakres przetwarzania danych osobowych określi odrębna umowa z Wykonawcą o powierzenie przetwarzania danych osobowych.
9. Wykonawca zobowiązuje się do oznaczania dokumentów dotyczących realizacji umowy zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi oznaczania Projektów w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014 – 2020, również na oficjalnej korespondencji związanej z realizacją przedmiotu umowy. Wymienione zobowiązania nie wykluczają używania na dokumentach związanych z realizacją umowy logo i danych na temat Wykonawcy.
10. Wykonawca zobowiązuje się przestrzegać reguł informowania o projekcie, „Bo rodzina jest najważniejsza – zintegrowany system wsparcia rodzin w Gminie Pełczyce” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa RPZP.07.06.00 Włączenie Społeczne, Działanie RPZP.07.06.00 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym.

## § 2

Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 30.06.2023 r. (z możliwością przedłużenia terminu w przypadku wydłużenia realizacji projektu).

## § 3

1. Wartość przedmiotu umowy wynosi ..... zł brutto, zgodnie z ofertą Wykonawcy, w tym ..... zł brutto miesięcznie za umowę zlecenie realizowaną przez okres 30 miesięcy. Wynagrodzenie wypłacane w okresach miesięcznych.
2. Strony ustalają, iż wymieniona w ust.1 cena pokrywa wszelkie koszty, związane z wykonaniem umowy, w tym koszty dojazdu i koszty niezbędnych narzędzi do prowadzenia terapii.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za faktyczną ilość wykonanych godzin.
4. Płatności realizowane będą za faktycznie wykonaną usługę stanowiącą przedmiot umowy na podstawie wystawionej przez wykonawcę faktury VAT/rachunku.
5. Za datę uregulowania należności uważa się datę obciążenia konta Zamawiającego.



6. Wykonawca bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności nie może przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na osoby trzecie.
7. Wstrzymanie wypłaty wynagrodzenia z przyczyny wskazanej w § 3 ust. 6 nie może być podstawą do naliczenia odsetek z tytułu opóźnień w płatnościach.
8. Podstawę do każdorazowego rozliczenia wykonania przedmiotu umowy i zapłaty wynagrodzenia stanowi należyte wykonanie umowy przez Wykonawcę, stwierdzone na podstawie listy obecności potwierdzającej odbycie spotkań uwzględniająca liczbę faktycznie zrealizowanych godzin w danym miesiącu, dostarczana w terminie 5 dni kalendarzowych od zakończenia danego miesiąca.
9. Złożenie listy, o której mowa w pkt. 8, poprzedza wypłatę wynagrodzenia i stanowi warunek jego wypłaty.
10. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli dokonywanej przez Zamawiającego w zakresie prawidłowości realizacji przedmiotu zamówienia.
11. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawiania na pisemne wezwanie Zamawiającego wszelkich informacji i wyjaśnień związanych z realizacją zamówienia, w terminie określonym w wezwaniu.

#### § 4

1. Wykonawca jest zobowiązany wypłacić Zamawiającemu kary umowne:
  - a) za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia ryczałtowego o którym mowa w § 3 ust. 1,
  - b) za każdy stwierdzony przypadek nienależytego wykonywania umowy w wysokości 0,2% wynagrodzenia ryczałtowego, o którym mowa w § 3 ust. 1.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia ryczałtowego o którym mowa w § 3 ust. 1.
3. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 stają się wymagalne następnego dnia po zajściu zdarzenia wywołującego obowiązek ich zapłaty.
4. Niezależnie od zastrzeżenia kar umownych, Zamawiający może dochodzić od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych.
5. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za działania lub zaniechania Wykonawcy podjęte w toku wykonywania niniejszej umowy.

#### § 5

1. Do współpracy w sprawach związanych z wykonaniem umowy upoważnia się:
  - 1) Ze ..... strony ..... Zamawiającego:  
....., tel. ....,  
e-mail: .....
  - 2) ze strony Wykonawcy: .....  
tel. ...., e-mail: .....
2. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi zmiany treści umowy.
3. Zmiany osób wymienionych w ust. 1 nie wymagają zmiany umowy i stają się skuteczne z chwilą zawiadomienia drugiej Strony o zmianie.

## § 6

1. Każda zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający przewiduje następujące zmiany:
  - a) zmianę terminu wykonania przedmiotu umowy ze względów organizacyjnych, których nie można przewidzieć na etapie zawierania umowy oraz w związku z przyczynami leżącymi po stronie Zamawiającego lecz przez Zamawiającego niezawinionymi
  - b) zmianę terminu wykonania umowy w związku z przyczynami leżącymi po stronie Wykonawcy lecz przez Wykonawcę niezawinionymi, po ich uznaniu przez Zamawiającego i wyrażeniu przez Zamawiającego zgody na zmianę terminu wykonania,
  - c) zmiany odnoszące się do zakresu usług, co może być podyktowane względami merytorycznymi lub organizacyjnymi, w szczególności potrzebą odbiorców pomocy,
  - d) zmiany dotyczące liczby godzin usług świadczonych w danym miesiącu, co może być podyktowane względami merytorycznymi lub organizacyjnymi, w szczególności potrzebą odbiorców pomocy, które to zmiany nie wpłyną na ogólną liczbę usług zaplanowanych do realizacji w ramach niniejszej umowy.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy także w przypadkach, gdy:
  - a) nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia,
  - b) konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wprowadzonych w umowach pomiędzy Zamawiającym a inną niż Wykonawca stroną, w tym instytucjami nadzorującymi realizację projektu, w ramach, którego realizowane jest zamówienie,
  - c) konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wynikających z realizacji projektu lub krajowych wymogów w razie ograniczeń spowodowanych COVID-19.
  - d) wynikną rozbieżności lub niejasności w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez strony.

## § 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

## § 8

Spory powstałe w związku z realizacją niniejszej umowy będą rozpoznawane przez sąd właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.

## § 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla Wykonawcy, jeden dla Zamawiającego.



.....  
Zamawiający

.....  
Wykonawca



Miejscowość....., dnia..... 2021 r.

**Załącznik nr 6  
do Zapytania Ofertowego  
NR RIP.215.49.2021**

**OŚWIADCZENIE  
Wykonawcy o spełnianiu klauzul społecznych**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia dotyczącego pełnienia funkcji terapeuty uzależnień w związku z realizacją projektu pn. „Bo rodzina jest najważniejsza – zintegrowany system wsparcia rodzin w Gminie Pełczyce” oświadczam, że:

Jestem / nie jestem\* Podmiotem Ekonomii Społecznej, a przy realizacji zamówienia będą / nie będą\* stosowane klauzule społeczne, tj. wśród osób bezpośrednio uczestniczących w wykonywaniu przedmiotu zamówienia czynny udział będzie brała ..... osoba/y (wpisać liczbę osób) znajdująca się w szczególnej sytuacji na rynku pracy (tj. m.in. osoby z niepełnosprawnościami, osoby w wieku 50 lat i więcej, osoby o niskich kwalifikacjach, tj z wykształceniem ponadgimnazjalnym i niższym, osoby długotrwale bezrobotne, matki samotnie wychowujące dzieci, osoby sprawujące opiekę lub powracające na rynek pracy po okresie sprawowania opieki), zgodnie z wymaganiami wskazanymi w niniejszym zapytaniu - klauzula społeczna.

***\*Niepotrzebne skreślić***

.....  
pieczęć i podpis osoby uprawnionej

Do obowiązków osoby znajdującej się w szczególnej sytuacji na rynku pracy (o której mowa powyżej) w toku realizacji przedmiotu zamówienia będzie należało:

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

.....  
pieczęć i podpis osoby uprawnionej



