

## Zapytanie ofertowe

### I. Informacje ogólne.

**Zamawiający:** Gmina Cieszyn, Rynek 1, 43-400 Cieszyn, NIP 548-24-04-950, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Cieszynie, ul. Skrajna 5, 43-400 Cieszyn, w imieniu którego występuje Kierownik Ośrodka;

### Zaprasza

do składania ofert w ramach postępowania prowadzonego zgodnie z przepisami art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) oraz §7 Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Cieszynie, na realizację zadania publicznego pn.: **indywidualne poradnictwo psychologiczne dla mieszkańców Cieszyna związanego z problematyką uzależnień i przemocy w rodzinie.**

### II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest **prowadzenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla mieszkańców Cieszyna związanego z problematyką uzależnień i przemocy w rodzinie, w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Miasta Cieszyna na rok 2017.**
2. Opis przedmiotu zamówienia określa załączniki nr 1 do niniejszego zapytania.
3. Termin realizacji: **27.02.2017 r – 15.12.2017 r.**

### III. Informacje o warunkach udziału w postępowaniu.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy posiadają odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie, bądź dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. posiada/ją:
  - dyplom magistra psychologii lub innego dokumentu uzyskanego za granicą, uznawanego za równorzędne w Rzeczypospolitej Polskiej;
  - pełną zdolności do czynności prawnych;
  - minimum 3 - letnie doświadczenie zawodowe w zakresie poradnictwa psychologicznego.

### IV. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów:

1. Wypełniony i podpisany, przez osobę lub osoby upoważnione do podpisywania, Formularz Ofertowy stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
3. Wszelkie niezbędne oświadczenia, których wzory dołączone są do niniejszego zapytania ofertowego.
4. Kopię dyplomu psychologii lub innego dokumentu uzyskanego za granicą, uznawanego za równorzędne w Rzeczypospolitej Polskiej.
5. Oświadczenie posiadaniu o pełnej zdolności do czynności prawnych.

6. Kopię dokumentów potwierdzających minimum 3 - letnie doświadczenie zawodowe w zakresie poradnictwa psychologicznego.
7. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS (jeżeli dotyczy).

#### **V. Opis sposobu obliczenia ceny i warunki płatności:**

1. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego. Cenę należy wyliczyć, stosując w tym celu własną kalkulację.
2. Ewentualne upusty i rabaty muszą być wliczone w cenę.
3. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w PLN liczbą i słownie, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Cena powinna być przedstawiona jako wartość netto (bez VAT) oraz wartość brutto (z VAT). W przypadku zastosowania obniżonej wartości podatku VAT należy podać podstawę prawną.
5. Termin płatności ustala się na 14 dni od dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej przez wykonawcę faktury/rachunku.

#### **VI. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Ofertę, ważną 30 dni, należy złożyć w terminie do dnia **15.02.2017 r., do godziny 15.00** w Biurze Podawczym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Cieszynie, ul. Skrajna 5, 43-400 Cieszyn:
  - a. osobiście,
  - b. za pośrednictwem poczty,
  - c. za pomocą faksu na nr **33 47949 11**,
  - d. za pomocą poczty elektronicznej na adres: [justynazerdka@mops.cieszyn.pl](mailto:justynazerdka@mops.cieszyn.pl)
2. W przypadku oferty przesłanej pocztą winna ona wpłynąć do Zamawiającego we wskazanym wyżej terminie.
3. W przypadku ofert przesłanych za pomocą faksu oraz pocztą elektroniczną w terminie jw. ich oryginały należy przesłać niezwłocznie pocztą.

#### **VII. Sposób przygotowania oferty:**

1. Oferta musi zawierać wypełniony formularz oferty. Oferta musi być kompletna, tj. zawierać wszystkie elementy wymagane w zapytaniu ofertowym i być zgodna z jego treścią.
2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Wykonawca będzie zobowiązany do przedstawienia pisemnych wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby upoważnione do podpisywania oferty.
4. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę upoważnioną do podpisywania oferty.
5. Oferty niekompletne oraz złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
6. Każdy wykonawca może złożyć jedną ofertę.

#### **VIII. Kryteria oceny ofert:**

Do wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął następujące kryteria, przypisując im odpowiednią wagę procentową: **cena 100 %**.

#### **IX. Informacje dodatkowe:**

#### **X. Uwagi końcowe**

1. Do kontaktowania się z wykonawcami upoważniona jest: Justyna Żerdka  
**33 - 4794 930**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
  - a. zmiany terminu składania ofert;

- b. uzupełniania ofert w przypadku stwierdzenia braków, które można uzupełnić;
  - c. poprawienia omyłek rachunkowych za zgodą wykonawcy;
  - d. odrzucenia ofert niezgodnych z założeniami zapytania ofertowego.
3. Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych.
  4. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania gminy Cieszyn do zawarcia umowy.
  5. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na zasadach określonych w art. 93 ustawy Pzp.

#### **XI. Załączniki**

- Nr 1. Specyfikacja zapytania ofertowego,
- Nr 2. Wzór formularza ofertowego.

KIEROWNIA OSRODKA  
Helena Smolarz

- 1) Prowadzenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla mieszkańców Cieszyna związanego z problematyką uzależnień i przemocy w rodzinie, w wymiarze nie wyższym niż 40 godzin, zgodnie z zapotrzebowaniem składanym na bieżąco przez Zamawiającego w formie mailowej, bądź telefonicznej.
- 2) Wybrany oferent zobowiązany będzie, do ustalenia terminu indywidualnej konsultacji nie później niż w okresie 1 tygodnia od zgłoszenia zapotrzebowania, o czym poinformuje Zamawiającego w formie mailowej na adres: [specjalisci@mops.cieszyn.pl](mailto:specjalisci@mops.cieszyn.pl), bądź telefonicznie pod numerem telefonu: 33 - 4794 930.
- 3) Miejsce wykonywania zamówienia: Filia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, 43-400 Cieszyn, ul. Srebrna 4.
- 4) Poradnictwo psychologiczne powinno być udzielane osobiście przez Wykonawcę. W przypadku powstania przeszkód w osobistym wykonaniu zlecenia, Wykonawca za zgodą Zamawiającego może powierzyć zastępstwo osobie o kwalifikacjach nie niższych niż posiadane przez Wykonawcę i w ramach wynagrodzenia określonego umową cywilnoprawną.
- 5) Wykonawca zapewnia własny sprzęt komputerowy.
- 6) Cena brutto powinna uwzględniać kalkulację kosztów pośrednich związanych z realizacją zamówienia, takich jak: eksploatacja własnego przenośnego komputera, koszty rozmów telefonicznych na potrzeby realizacji zamówienia.
- 7) Oferty niekompletne i złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Załącznik nr 2 do zapytania  
ofertowego nr ORG.271.7.2017.JŻ  
z dnia 07.02.2017 r.

.....  
.....  
nazwa wykonawcy (ów),

.....  
.....  
adres(y) wykonawcy(ów)

telefon:.....  
fax:.....  
e-mail:.....

**Miejski Ośrodek Pomocy  
Społecznej  
ul. Skrajna 5  
43-400 Cieszyn**

### OFERTA

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe numer ..... z dnia .....w ramach postępowania na udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest .....

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- 1) zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- 2) gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z:
  - treścią zapytania ofertowego,
  - wyjaśnieniami do zapytania ofertowego,
  - zmianami treści zapytania ofertowego,
- 3) cena mojej (naszej) oferty za realizację przedmiotu zamówienia wynosi:

	<b>Cena jednostkowa netto</b>	<b>Ilość</b>	<b>Wartość netto</b>	<b>Wartość VAT</b>	<b>Wartość brutto</b>
<b>1 godzina poradnictwa psychologicznego</b>		<b>40</b>			

Razem wartość netto: .....[PLN]

(słownie: ..... [PLN]

Należny podatek od towarów i usług: ..... [PLN]

(słownie: ..... [PLN]

Razem cena brutto: ..... [PLN]

(słownie: ..... PLN)

- 4) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia,
- 5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni,
- 6) akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w punkcie ..... zapytania ofertowego,
- 7) akceptujemy termin płatności – 14 dni od dnia poprawnie złożonej faktury zamawiającemu,

2. Do kontaktów z zamawiającym wyznaczam(y) osobę:

..... (imię i nazwisko)

tel. ....

e-mail .....

3. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty\*:

\*) Jeżeli dołączane są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczone przez wykonawcę za zgodność z oryginałem

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

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

.....  
miejsowość      data

.....  
podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i)  
wykonawcy(ów)