

## Ponowienie zapytania ofertowego nr 3/2019

1. Nazwa i adres zamawiającego:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Sobieskiego 5a, 48-100 Głubczyce, NIP 748 14 38 391, Regon 531596875**

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Udzielenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla:

- wychowanków rodzin zastępczych,
- kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej i dzieci, które u nich przebywają przed formalnym umieszczeniem.

Poradnictwo zorganizowane zostanie w siedzibie PCPR lub w miejscu zamieszkania rodziny zastępczej/kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej, u których przebywa dziecko. Poradnictwem zostaną objęte rodziny, które wezmą udział w projekcie: "Bliżej rodziny i dziecka - wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo - wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – II edycja" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014 – 2020 (RPO WO), Oś priorytetowa VIII *Integracja społeczna*, działanie 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie wspierania rodziny i pieczy zastępczej.

3. Termin wykonania – 01.09.2019r. do 31.12.2020r. po 8 godzin w miesiącu.

4. Warunki płatności – przelew, termin płatności do 14 dni po zakończeniu danego miesiąca lub po otrzymaniu środków w ramach projektu.

5. Wymagane dokumenty:

- kserokopia poświadczenia wykształcenia i doświadczenia min. 2-letniego w poradnictwie rodzinnym,
- oświadczenie o niekaralności,
- oświadczenie o tym, że nie jest się osobą zatrudnioną w oparciu o umowę o pracę w jednostkach będących Partnerami oraz podległych Partnerowi, który realizuje w/w projekt (wykaz w załączeniu)

6. Kryteria oceny: cena 100% za 1h

7. Inne istotne warunki zamówienia: o zlecenie usługi mogą ubiegać się osoby prowadzące indywidualną działalność gospodarczą. Zawarcie umowy zlecenia nastąpi w terminie do 5 dni roboczych od wyłonienia wykonawcy.

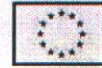
8. Złożenie ofert jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych (imienia i nazwiska, PESEL, adres zamieszkania/firmy) przez Zamawiającego oraz w przypadku wyboru danej oferty obejmuje także wyrażenie zgody na opublikowanie danych osobowych (imienia i nazwiska lub nazwy firmy oraz jej siedziby) na stronie internetowej Zamawiającego.

9. Forma złożenia oferty:

Ofertę na formularzu znajdującym się w załączeniu należy złożyć w terminie do dnia **31.07.2019r.** do godziny 14<sup>30</sup> w formie pisemnej (osobiście, listownie) na adres: 48-100 Głubczyce, ul. Sobieskiego 5a z dopiskiem „poradnictwo psychologiczne”.

10. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Głubczycach zastrzega sobie prawo:

- swobodnego wyboru najkorzystniejszej oferty,

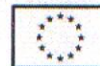


- przeprowadzenia dodatkowych rokowań,
- unieważnienia oferty lub zmiany jej warunków, w tym ograniczenia zakresu zamówienia, bez podania przyczyny.

11. Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest Katarzyna Wieliczko 77 485 87 73 w.25

Głubczyce, dnia 11.07.2019r.

KIEROWNIK  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Głubczycach  
  
mgr Anna Bajor



## FORMULARZ OFERTOWY

- Nazwa i adres wykonawcy

Nazwa .....

...

Adres.....

NIP.....

Nr rachunku bankowego.....

- Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto.....zł

Podatek VAT .....zł (.....%)

Cenę brutto.....zł

- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

- .....
- .....
- .....
- .....

....., dnia .....

.....

(podpis osoby uprawnionej)