

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Gmina Michałowice, z siedzibą: Plac Józefa Piłsudskiego 1; 32-091 Michałowice,

NIP 513-006-01-09,

reprezentowana przez:

p. Krzysztofa Gryglika – Zastępcę Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Michałowicach

2. Tryb udzielenie zamówienia:

Zgodnie z przepisami art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 r. z późn. zm.) przedmiot umowy nie jest objęty obowiązkiem stosowania wyżej wymienionej ustawy z uwagi na to, że wartość zamówienia nie jest równa lub przekracza kwotę 130 000 złotych.

3. Opis przedmiotu zamówienia:

3.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług terapeutycznych w zakresie terapii uzależnień na rzecz osób uzależnionych i współuzależnionych w Punkcie Konsultacyjnym w Michałowicach, w tym w szczególności:

- a) prowadzeniu spotkań konsultacyjnych dla osób uzależnionych i współuzależnionych,
- b) diagnozowaniu u osób kierowanych przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz zgłaszających się we własnym zakresie uzależnienia od alkoholu,
- c) motywowaniu osób uzależnionych do podjęcia leczenia,
- d) prowadzeniu terapii indywidualnej osób uzależnionych i współuzależnionych,
- e) prowadzeniu zajęć grupowych w ramach grupy edukacyjno-motywuującej dla osób uzależnionych i współuzależnionych,
- f) świadczeniu poradnictwa w zakresie prawnych aspektów związanych z problematyką uzależnienia od alkoholu,
- g) współpracy ze specjalistami zatrudnionymi w ramach Punktu Wsparcia Rodziny, w szczególności w zakresie niesienia pomocy rodzinom, w których występuje problem przemocy domowej,
- h) współpracy z Dyrektorem oraz pracownikami socjalnymi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Michałowicach w rozwiązywaniu problemów osób uzależnionych i współuzależnionych, w szczególności w zakresie specjalistycznego poradnictwa i realizacji procedury „Niebieskiej Karty”,
- i) dokumentowaniu pracy prowadzonej z klientami.

Usługa będzie realizowana w Punkcie Konsultacyjnym w Michałowicach, ul. Krakowska 152, 32-091 Michałowice.

4. Termin realizacji zamówienia:

W okresie od 17 maja 2021 do 31 grudnia 2021 r. w wymiarze ok 20 godzin miesięcznie.

5. Kryteria oceny oferty:

Najkorzystniejsza cena brutto (obejmująca wszystkie koszty związane z usługą po stronie zamawiającego i wykonawcy) jednej godziny zegarowej usługi oraz posiadane kwalifikacje.

6. Istotne warunki zamówienia:

- 1) Cena oferty winna obejmować cenę brutto za jedną godzinę zegarową terapii.

6.1 Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia:

- 1) Biegłą znajomość języka polskiego,
- 2) Pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
- 3) Niekaralność za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 4) Wykształcenie wyższe,
- 5) Posiadanie kwalifikacji specjalisty psychoterapii uzależnień, o których mowa w ustawie z dnia 29 lipca 2005r o przeciwdziałaniu narkomanii, lub posiadanie kwalifikacji specjalisty psychoterapii uzależnień, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2018r. w sprawie funkcjonowania podmiotów leczniczych sprawujących opiekę nad osobami uzależnionymi od alkoholu. W przypadku specjalisty psychoterapii uzależnień bez certyfikatu –wykształcenie wyższe oraz zaświadczenie o uczestniczeniu w procesie certyfikacji na specjalistę.
- 6) Znajomość:
 - ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
 - ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii;
 - ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.
- 7) Udokumentowanie minimum rocznego doświadczenia zawodowego w charakterze terapeuty ds. uzależnień.

7. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić na załączonym druku „Oferta”, w języku polskim, w formie pisemnej (na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem).

Wymagane dokumenty:

- 1) Oferta cenowa za wykonywanie jednej godziny zegarowej świadczenia usług w zakresie terapii uzależnień (Załącznik Nr 1).
- 2) Kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, ukończone szkolenia, posiadane certyfikaty;
- 3) Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje, o których mowa w ust. 6.1 pkt 5;
- 4) Udokumentowane minimum rocznego doświadczenia, o której mowa ust 6.1 pkt 7 niniejszego zapytania ofertowego.

8. Miejsce i termin złożenia oferty:

Wypełniony formularz „Oferta”, według wzoru określonego w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego należy złożyć do dnia **13 maja 2021 r., do godz. 14:00** z dopiskiem „Oferta na specjalistę psychoterapii uzależnień - GOPS r.”:

- 1) w siedzibie Zamawiającego tj. 32-091 Michałowice, plac Józefa Piłsudskiego 1, pokój nr 7 (na czas pandemii COVID-19 dostępna urna na korespondencję przed budynkiem).
- 2) przesać na adres; Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Michałowicach, 32-091 Michałowice, plac Józefa Piłsudskiego 1,
- 3) przesać na adres poczty elektronicznej: gops@michalowice.malopolska.pl

W przypadku przekazania oferty drogą elektroniczną winna być ona podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Liczy się data wpływu do Ośrodka.

9. Termin związania ofertą: wynosi 30 dni od daty określającej termin składania ofert.

10. Informacja dotycząca wynagrodzenia:

Zamawiający zapłaci wynagrodzenie przelewem w terminie do 14 dni od daty otrzymania rachunku/faktury za wykonanie usługi.

11. Wyjaśnienie i modyfikacja zapytania ofertowego:

- a) przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim wykonawcom, którzy złożyli do tego momentu zapytanie ofertowe.
- b) Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty, w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez Zamawiającego.

12. Wybór najkorzystniejszej oferty:

- a) o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy złożyli oferty, podając nazwę firmy i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru.
- b) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny.

13. Pozostałe informacje dotyczące udziału w postępowaniu:

- a) nie dopuszcza się składania ofert częściowych ani wariantowych.
- b) wykonawcy mają prawo złożyć tylko jedną ofertę.
- c) złożenie przez wykonawcę oferty w ramach opisanego zapytania ofertowego jest równoznaczne z zapoznaniem się przez tego wykonawcę z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych (załącznik nr 2)

14. Osoba odpowiedzialna do kontaktów z Wykonawcami/Dostawcami:

Katarzyna Krawczyk tel. 514 256 498, e-mail: kkra@michalowice.malopolska.pl