Gdańsk, dnia 22.11.2021 r.

**Rozeznanie rynku nr RR/1/ZIT/PSONI/2021**

**dotyczące usługi superwizji**

w ramach projektu pt. „**System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w Gdańsku - komponent aktywnej integracji"** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 6. Integracja, Działanie 6.1. Aktywna integracja, Poddziałania: 6.1.1. Aktywizacja społeczno - zawodowa – mechanizm ZIT, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Data publikacji:** 22.11.2021

**Termin składania oferty cenowej:** 30.11.2021 r.

**Zamawiający**

Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną koło w Gdańsku   
ul. Jagiellońska 11

80-371 Gdańsk

Osoba do kontaktu: Sylwia Kobiałka-Żygo, tel. 58 553 02 61 w. 33, [sylwia.kobialka@psoni.gda.pl](mailto:sylwia.kobialka@psoni.gda.pl)

W związku z realizacją projektu „**System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w Gdańsku - komponent aktywnej integracji"** zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej   
na świadczenie usługi polegającej na przeprowadzeniu **60 godzin superwizji** pracy zespołu projektowego w zakresie pracy na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym w szczególności osób z niepełnosprawnością – Uczestników projektu: **„System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w Gdańsku - komponent aktywnej integracji"**

Projekt realizowany jest przez Miasto Gdańsk w partnerstwie ze Stowarzyszeniem „Wolna Przedsiębiorczość” Oddział Terenowy w Gdańsku, Gdańską Fundacją Innowacji Społecznej, Towarzystwem Pomocy im. Św. Brata Alberta Koło Gdańskie, Fundacją Oparcia Społecznego Aleksandry FOSA, Stowarzyszeniem WAGA, Polskim Stowarzyszeniem na rzecz Osób   
z Niepełnosprawnością Intelektualną koło w Gdańsku

**Tryb udzielenia zamówienia**

Z uwagi na wartość zamówienia, nie przekraczającą 50 tys. PLN netto, zamówienie udzielone jest zgodnie z zasadą rozeznania rynku. Procedura prowadzona zgodnie zWytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz zgodnie   
z Wytycznymi udzielania zamówień w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

Niniejsze zapytanie jest dostępne na stronie internetowej Zamawiającego [www.psoni.gda.pl](http://www.psoni.gda.pl)

**Opis przedmiotu zamówienia:**

Celem zamówienia jest wyłonienie Wykonawcy świadczącego usługi superwizji pracy zespołu.

Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia:

1. Wymiar usługi – 60 godzin zegarowych
2. Okres realizacji: od momentu podpisania umowy do 30.09.2022r.
3. Miejsce realizacji: siedziba Zamawiającego: Gdańsk, ul. Jagiellońska 11
4. Zakres zadań:
5. wspieranie i nadzorowanie pracy zespołu projektowego w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej i wsparcia środowiskowego Uczestniczek/Uczestników projektu, w szczególności osób z orzeczoną niepełnosprawnością, realizowane w formie spotkań stacjonarnych,   
   a w szczególnych, uzasadnionych sytuacjach w formie online (za zgodą Zamawiającego)
6. konsultowanie sytuacji kryzysowych Uczestniczek i Uczestników projektu z zespołem projektowym w trybach pilnych (o ile zaistnieje taka potrzeba)
7. bieżąca współpraca z zespołem projektowym,

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Realizacja zadań zgodnie ze szczegółowym harmonogramem ustalonym wspólnie   
   z Zamawiającym, wynikającym z potrzeb zespołu w powiązaniu z Indywidualnymi Ścieżkami Reintegracji Uczestniczek i Uczestników projektu (stanowiącym załącznik do umowy z Wykonawcą);
2. Realizacja usługi w sposób staranny, skuteczny i terminowy;
3. Ewidencjonowanie wykonanych godzin pracy zgodnie ze wzorem dostarczonym przez Zamawiającego;
4. Przedstawianie dokumentów rozliczeniowych w terminie do 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego;
5. Utrzymywanie stałego kontaktu z Zamawiającym, w tym bieżące informowanie o wszystkich zaistniałych problemach;
6. Przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów prawnych, procedur, standardów oraz innych obowiązujących dokumentów
7. Realizacja zamówienia w sposób zapewniający ochronę poufności i bezpieczeństwa danych osobowych klientów.

**Warunki udziału w postępowaniu**

1. Oferty mogą składać osoby fizyczne, w tym także osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, które:
2. posiadają co najmniej trzyletnie doświadczenie w zakresie świadczenia tożsamych usług (weryfikacja nastąpi na podstawie złożonego przez Oferenta oświadczenia stanowiącego załącznik do niniejszego Rozeznania Rynku)
3. posiadają ukończone studia magisterskie z zakresu psychologii

(weryfikacja nastąpi na podstawie kopii dyplomu potwierdzającego kwalifikacje Oferenta załączonej do Oferty)

**Wykluczenia z udziału w postępowaniu**

Z możliwości składania ofert wyklucza się Wykonawców, którzy:

1. są podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem   
   i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające   
   w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
3. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
4. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
5. 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.
6. są pracownikami zatrudnionymi w ramach projektu „**System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w Gdańsku - komponent aktywnej integracji"** zatrudnionymi na podstawie stosunku pracy przez któregokolwiek z Partnerów Projektu.

**Kryteria wyboru oferty**

Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego.

Oferty zostaną ocenione w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie Oferta zostanie wybrana   
w oparciu o kryterium ceny w zł brutto za realizację przedmiotu zamówienia: cena – 100 %.

Punkty zostaną przyznane w oparciu o poniższy wzór:

Najniższa cena z ofert podlegających ocenie

Cena badana = …………………………………………………………………… x waga 100

Cena oferty badanej

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najwyższą łączną liczbą punktów.

Cena brutto to cena jaką Zamawiający będzie zobowiązany ponieść w związku z realizacją niniejszego zamówienia. Ustalając cenę za realizację przedmiotu zamówienia Wykonawca uwzględnia wszystkie koszty łącznie z kosztami Zamawiającego jako pracodawcy wynikające z umów cywilno-prawnych,   
w tym: kwoty składek na ubezpieczenie społeczne ZUS w części opłacanej przez Zamawiającego jako płatnika składek, jeśli takie występują.

**Zawarcie umowy i zmiany umowy**

Umowa z Wykonawcą zostanie zawarta w formie pisemnej

1. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy lub nie może zawrzeć umowy, Zamawiający jest uprawniony do zawarcia umowy   
   z Wykonawcą, którego oferta zajmuje kolejne miejsce w rankingu ofert.
2. Jeżeli nie można wybrać oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert uzyskało tę samą pozycję w rankingu ofert, tj. złożone oferty zawierają taką samą cenę, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych w zakresie ceny.
3. Nie przewiduje się możliwości wprowadzania zmian do umowy.

**Termin i sposób składania ofert**

1. Ofertę wraz z załącznikami można dostarczyć osobiście do siedziby **Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną koło w Gdańsku ul. Jagiellońska 11,   
   80-371 Gdańsk, I piętro, pok. 101,** przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego lub wysłać na adres e-mail : [sylwia.kobialka@psoni.gda.pl](mailto:sylwia.kobialka@psoni.gda.pl) z dopiskiem „Superwizja”.
2. Oferty złożone w formie elektronicznej powinny być podpisane i nadesłane w formie skanów wraz z niezbędnymi załącznikami.
3. Jednocześnie informujemy, że biuro Zamawiającego czynne jest w dni robocze, od poniedziałku do piątku w godzinach: 9.00 - 15.00. Oferty dostarczone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferta musi być wypełniona w sposób czytelny, w języku polskim na załączonym formularzu ofertowym wraz z wymaganymi załącznikami. Nie spełnienie któregokolwiek warunku spowoduje odrzucenie oferty*.*
5. Termin składania ofert: do dnia **30.11.2021r. do godz. 12:00** - decyduje data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego (adres podany powyżej).

W załączeniu:

1. Załącznik nr 1 - Formularz wzoru oferty wraz z załącznikami

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

Miejscowość, data

**Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób   
z Niepełnosprawnością Intelektualną koło w Gdańsku**

**ul. Jagiellońska 11**

**80-371 Gdańsk**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej/Imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej\*:……………………………………………………………………………………………….

Adres\*:…………………………………………………………………………………………………..  
KRS(NR)/ CEiDG/PESEL/ *\**……………………………………………………………………………  
TEL.\*……………………………………………………………………………………………………   
REGON\*:…………………………………………………………………………………………………  
NIP\*:………………………………………………………………………………………………………  
FAX\* na który zamawiający ma przesyłać korespondencję:…………………………………..  
E-mail\* na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję:…………………………..…….

1. W odpowiedzi zapytanie: nr **RR/1 ZIT/PSONI/2021 dot.** Projeku: „**System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w Gdańsku - komponent aktywnej integracji" proponuję następującą cenę za wykonanie usługi: ………………… zł brutto**

**(słownie:………………………………………………………………………………..…)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto  za 1 h  (60 min.)** | **Liczba godzin** | **Wartość zamówienia brutto**  **(cena oferty)** |
| Usługa prowadzenia superwizji pracy zespołu w zakresie pracy z osobami zagrożonymi ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym, w szczególności osobami z niepełnosprawnością – Uczestniczek i Uczestników projektu pt.: „System Aktywizacji Społeczno – Zawodowej w Gdańsku – komponent aktywnej integracji” |  | 60 |  |

*\* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane podmiotów występujących wspólnie oraz dot. Pełnomocnika Wykonawcy.*

1. Oświadczam, że wskazana w pkt 1 cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduję się w sytuacji finansowej   
   i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia:
3. W zakresie kryteriów obligatoryjnych oświadczam:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryterium obligatoryjne | Spełnienie kryterium  ((należy podkreślić właściwą odpowiedź) | Podpis |
| Min. 3 lata doświadczenia w prowadzeniu tożsamej działalności/ usługi | TAK/NIE |  |
| Kwalifikacje poświadczone dyplomem  w zakresie psychologii | TAK/NIE |  |

1. Potwierdzam, iż jestem związana/y niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Deklaruję realizację usługi we wskazanym w zapytaniu ofertowym terminie i zakresie.
4. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy   
   w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą.
6. Wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty:

* kopię dyplomu potwierdzającego wymagane kwalifikacje
* załącznik nr 1 - oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych
* załącznik nr 2 - Klauzula informacyjna z art. 13 RODO o przetwarzaniu danych osobowych wraz ze zgodą

*………………………………………………………*

*Data i podpis Wykonawcy*

**Załącznik Nr 2 do Formularza ofertowego**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ   
KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH**

Oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.   
Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiazania 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:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*………………………………………………………*

*Data i podpis Wykonawcy*

**Załącznik nr 3 do Formularza ofertowego**

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* Zamawiający: Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną koło   
  w Gdańsku, ul. Jagiellońska 11, 80-371 Gdańsk, występuje w roli Administratora danych osobowych Wykonawcy. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: [m.urban@urbanlegal.pl](mailto:m.urban@urbanlegal.pl)
* Przesłanie oferty oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jako wyraźne, dobrowolne działanie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a RODO, natomiast zakres danych osobowych jest wymagany przez przepisy prawa (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz jest niezbędne do wykonania umowy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
* Dane osobowe są przetwarzane w celu uzyskania ofert, wyłonienia najlepszego oferenta oraz podpisania umowy w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego
* Odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym może zostać udostępniona dokumentacja postępowania jedynie w oparciu o przepisy prawa.
* Dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z przepisami wewnętrznymi Zamawiającego, przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lat, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* Obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest warunkiem udziału   
  w postępowaniu o udzielenie zamówienia
* Wykonawca posiada: na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do swoich danych osobowych;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych \*; na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*; prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

* Wykonawcy nie przysługuje:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b), d) lub e) RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.

**KLAUZULA ZGODY** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną koło w Gdańsku z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 11, 80-371 Gdańsk, w celu realizacji postępowania o udzielenie zamówienia. Zostałem(am) poinformowany(na) o moich prawach i obowiązkach.

…………….……………………………………

*Data, pieczęć i podpis Wykonawcy ub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

***\*\* Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników****\*\*\* Wyjaśnienie:*** *prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*