

ZAPYTANIE CENOWE

I. ZAMAWIAJĄCY

Powiat Starogardzki, ul. Kościuszki 17, 83-200 Starogard Gdański, NIP 592-205-78-38 reprezentowany przez Panią Urszulę Ossowską Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Starogardzie Gdańskim, ul. Mickiewicza 9, 83 – 200 Starogard Gdański, na podstawie pełnomocnictwa nr OR.077.4.2023 z dnia 08.02.2023 r.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług polegających na diagnozie i kwalifikacji osób stosujących przemoc w rodzinie oraz prowadzeniu dla nich zajęć zgodnie z Powiatowym Programem Korekcyjno-Edukacyjny dla Osób Stosujących Przemoc Domową Powiatu Starogardzkiego na lata 2023-2028, będącym załącznikiem do Uchwały Rady Powiatu Starogardzkiego nr XLIX/474/2023 z dnia 30.08.2023 r. w sprawie przyjęcia Powiatowego Programu Oddziaływań Korekcyjno-Edukacyjnych dla Osób Stosujących Przemoc Domową Powiatu Starogardzkiego na lata 2023-2028.
2. Przed rozpoczęciem zajęć korekcyjno-edukacyjnych możliwe jest ponowne zdiagnozowanie uczestników Programu przez prowadzącego zajęcia, w celu określenia ich aktualnej sytuacji życiowej oraz potrzeb i oczekiwań związanych z udziałem w Programie. Ponowna diagnoza odbywa się na indywidualnym spotkaniu uczestnika Programu z prowadzącym zajęcia, w wymiarze 1 godziny dydaktycznej.
3. Zajęcia realizowane będą w formie zajęć grupowych. Zajęcia korekcyjno-edukacyjne odbywać się będą metodą warsztatową, w cyklach w wymiarze 60 godzin zajęć dydaktycznych tj. 45 godzin zegarowych. Grupy będą miały stały skład osobowy, a jeden cykl zajęć obejmować będzie pracę z nie więcej niż 15 osobami, nie rzadziej niż raz w tygodniu przez 5 do 8 godzin dydaktycznych.
4. Termin poszczególnych zajęć, czas ich trwania oraz treść merytoryczną ustala Wykonawca, biorąc pod uwagę uwarunkowania i potrzeby indywidualne uczestników.
5. Planowana liczba uczestników to nie więcej niż 15 osób. Naboru uczestników do udziału w Programie dokonuje Zamawiający.
6. Wykonawca zobowiązany jest do m.in.:
 - a) podpisania z każdym uczestnikiem programu kontraktu jako deklaracji zgody na udział w programie,
 - b) prowadzenia listy obecności z zajęć grupowych,
 - c) wydania zaświadczenia dla każdego uczestnika,
 - d) zapewnienia superwizji dla osób wykonujących zadania określone w Programie i bezpośrednio pracujących ze sprawcami przemocy domowej, w formie sesji indywidualnych lub grupowych, minimum co 2 miesiące w trakcie realizacji Programu,
 - e) przeprowadzenia ankiety ewaluacyjnej po zakończeniu programu dotyczącej oceny programu przez uczestników i opracowanie jej wyników,

- f) przekazanie całej dokumentacji dotyczącej programu, po jego zakończeniu, do realizatora programu tj. Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Starogardzie Gdańskim.
7. Miejsce realizacji usługi wyznacza i zapewnia Wykonawca z zastrzeżeniem że jest to na terenie Powiatu Starogardzkiego. W przypadku realizacji przedmiotu zamówienia w tym samym miejscu, w którym udziela się pomocy i wsparcia osobom doznającym przemocy domowej, należy zadbać o bezpieczeństwo osób doznających przemocy domowej. Miejsce realizacji powinno również spełniać następujące standardy:
- a) pomieszczenie do pracy grupowej: sala na 15 osób z możliwością ułożenia w krąg krzesel-foteli, tablica flipchartowa,
 - b) pomieszczenie do pracy indywidualnej: pokój / miejsce do spotkań klienta i terapeuty bez obecności innych osób; 2 krzesła-fotele).
8. Wszelkie koszty związane z wydaniem zaświadczeń dla uczestników, z pomocami dydaktycznymi pokrywa Wykonawca.
9. Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa określająca szczegółowo prawa i obowiązki każdej ze stron.

III. TERMIN REALIZACJI

Do 29.12.2023 r.

IV. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami

- całkowita cena - 100 pkt.

Zamawiający może nie wybrać żadnej oferty lub zmodyfikować treść zapytania ofertowego w szczególności, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższy kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

W przypadku, gdy wybrany Wykonawca odstąpi od wykonania usługi, możliwy będzie wybór Wykonawcy, który uzyskał najwyższą liczbę punktów.

V. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ

Termin związany z ofertą - 30 dni.

VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia tj. osobami, które:

- a) posiadają wykształcenie wyższe na kierunku praca socjalna, pedagogika, pedagogika specjalna, nauki o rodzinie, politologia, politologia i nauki społeczne w zakresie pedagogiki opiekuńczo-wychowawczej, resocjalizacji lub pracy socjalnej lub
- b) posiadają tytuł zawodowy magistra na kierunku: psychologia, praca socjalna, pedagogika, pedagogika specjalna, nauki o rodzinie, politologia, politologia i nauki społeczne w zakresie pedagogiki opiekuńczo-wychowawczej, resocjalizacji lub pracy socjalnej albo na innym kierunku uzupełnionym studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, pedagogiki i resocjalizacji,

- c) są terapeutami lub psychoterapeutami,
 - d) posiadają zaświadczenie o ukończeniu szkoleń w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie w wymiarze co najmniej 100 godzin, w tym w wymiarze 50 godzin w zakresie pracy z osobami stosującymi przemoc w rodzinie,
 - e) mają udokumentowany co najmniej 3-letni staż pracy w instytucjach lub w innych podmiotach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
2. W celu udokumentowania ww. warunków, Wykonawca winien przedstawić kserokopie odpowiednich dokumentów (CV, dyplom, certyfikat, referencje, umowy lub inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i kwalifikacje).
3. Oferty nie spełniające warunków udziału w postępowaniu będą odrzucone.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy złożyć do dnia 02.11.2023 r. do godz. 15:30 za pośrednictwem poczty na adres ul. Mickiewicza 9, 83-200 Starogard Gdański, dostarczyć osobiście do pokoju 102 lub drogą e-mail: sekretariat@pcprstarogard.pl - liczy się data wpływu. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania.
3. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców biorących udział w postępowaniu o wynikach.
4. Osoba do kontaktu - Martyna Torłopp - tel.: 58 56 023 20

VIII. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Formularz oferty wraz z oświadczeniem - załącznik do zapytania.
2. Dokumenty potwierdzające wykształcenie oraz doświadczenie.

IX. UWAGI KOŃCOWE

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
2. Wykonawcy nie przysługują żadne środki odwoławcze.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie
Urszula Ossowska