



**POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE**

w Starogardzie Gdańskim

ul. Mickiewicza 9, 83-200 Starogard Gdański
tel. 58 5602320, fax 58 5626531, www.pcsrstarogard.pl

Starogard Gdański, 12.03.2026 r.

DA.260.22.2026

ZAPYTANIE CENOWE

I. ZAMAWIAJĄCY

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

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w ramach Powiatowego Programu Korekcyjno-Edukacyjnego dla Osób Stosujących Przemoc Domową Powiatu Starogardzkiego na lata 2023–2028 przyjętych Uchwałą Rady Powiatu Starogardzkiego nr XLIX/474/2023 z dnia 30.08.2023 r.
2. Zakres usług obejmuje:
 - a) diagnozę i kwalifikację osób stosujących przemoc w rodzinie,
 - b) prowadzenie dla nich zajęć, a także przeprowadzenie cyklu zajęć grupowych o charakterze korekcyjno-edukacyjnym dla zakwalifikowanych uczestników programu.
3. Diagnoza i kwalifikacja uczestnika Programu odbywa się podczas indywidualnego spotkania z prowadzącym zajęcia - w wymiarze 1 godziny dydaktycznej (45 minut).
4. Zajęcia z zakwalifikowanymi uczestnikami programu realizowane będą w formie zajęć grupowych. Cykl zajęć odbywać się będzie metodą warsztatową. Cykl zajęć obejmuje 60 godzin dydaktycznych (45 godzin zegarowych)
5. Grupy będą miały stały skład osobowy.
6. Termin poszczególnych zajęć, które odbywać będą się nie rzadziej niż raz w tygodniu przez 5 do 8 godzin dydaktycznych oraz ich treść merytoryczną ustala Wykonawca, biorąc pod uwagę uwarunkowania i potrzeby indywidualne zakwalifikowanych uczestników.
7. Planowana liczba uczestników jednego cyklu to nie więcej niż 15 osób. Naboru uczestników do udziału w zajęciach dokonuje Zamawiający.
8. Obowiązki Wykonawcy:
 - a) podpisanie z każdym uczestnikiem Programu kontraktu jako deklaracji zgody na udział w programie;
 - b) prowadzenie listy obecności z zajęć grupowych;
 - c) wydanie każdemu uczestnikowi zaświadczenia o udziale w zajęciach;
 - d) zapewnienie 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) przeprowadzenie ankiety ewaluacyjnej po zakończeniu cyklu zajęć dotyczącej oceny zajęć przez uczestników i opracowanie jej wyników;
 - f) przekazanie pełnej dokumentacji dotyczącej przeprowadzonych zajęć, po ich zakończeniu, do Zamawiającego tj. Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Starogardzie Gdańskim;
 - g) prowadzenie dokumentacji zgodnej ze wzorem przedłożonym w ofercie.
9. Miejsce realizacji usługi wyznacza i zapewnia Wykonawca z zastrzeżeniem, że jest to teren Powiatu Starogardzkiego. W przypadku realizacji przedmiotu zamówienia w tym samym miejscu, w którym udziela się pomocy i wsparcia osobom doznającym przemocy domowej, Wykonawca zobowiązany jest do zadbania 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 krzeseł-fotele, flipchart;
 - b) pomieszczenie do pracy indywidualnej: pokój/miejsce do spotkań uczestnika i terapeuty bez udziału innych osób; 2 krzesła (fotele).
10. Wszelkie koszty związane z wydaniem zaświadczeń dla uczestników o udziale w zajęciach oraz zakupem ewentualnych pomocy dydaktycznych pokrywa Wykonawca.
11. Z Wykonawcą zostanie podpisana umowa określająca szczegółowo prawa i obowiązki każdej ze stron.
12. Wynagrodzenie za wykonaną usługę zostanie wypłacone po przedłożeniu kompletnej dokumentacji wykonania zamówienia i zaakceptowaniu jej przez Zamawiającego.

III. TERMIN REALIZACJI

Kwiecień – czerwiec 2026 r.

IV. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium - cena - 100 pkt.
2. Oferta najkorzystniejsza cenowo otrzyma 100 pkt, pozostałe oferty proporcjonalnie:
$$\text{punkty} = (\text{cena najniższa} / \text{cena oferty}) \times 100$$
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewybrania żadnej oferty oraz modyfikacji treści zapytania ofertowego, w szczególności w sytuacji, gdy cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższy kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca odstąpi od wykonania usługi lub realizacji zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę, Zamawiający może wybrać ofertę z kolejną najwyższą punktacją.

V. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy dysponujący specjalistami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia, którzy spełniają następujące kryteria:

Lp.	Kryterium	Wymagania
A	Wykształcenie	Wyższe: praca socjalna, pedagogika, pedagogika specjalna, nauki o rodzinie, politologia, resocjalizacja lub studia podyplomowe w zakresie psychologii/pedagogiki/resocjalizacji
B	Doświadczenie	Terapeuta/psychoterapeuta; ukończone szkolenia z przeciwdziałania przemocy w rodzinie – min. 100 h (50 h praca z osobami stosującymi przemoc); min. 3-letni staż pracy w instytucjach lub w innych podmiotach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie

2. Wykonawca przedkłada kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie (CV, dyplomy, certyfikaty, referencje, umowy). Dokumenty należy poświadczyć za zgodność z oryginałem.
3. Oferty niespełniające powyższych warunków zostaną odrzucone.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Termin składania ofert: do dnia 20.03.2026 r., godz. 12:00, osobiście lub przesyłką:
 - a) Poczta: ul. Mickiewicza 9, 83-200 Starogard Gdański
 - b) Osobiście: pokój 104, ul. Mickiewicza 9, 83-200 Starogard Gdański
 - c) E-mail: sekretariat@pcprstarogard.pl (plik PDF podpisany podpisem elektronicznym)
 - d) e-Doręczenia: AE:PL-15943-99351-RRCSW-26
2. O zachowaniu terminu decyduje data wpływu do Zamawiającego. Oferty po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferty należy sporządzić w języku polskim na formularzu załączonym do zapytania.
4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców biorących udział w postępowaniu o jego wynikach.
5. Osoba do kontaktu: Martyna Torłopp, tel.: 58 56 023 20 w godzinach pracy Zamawiającego.

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 środki odwoławcze od rozstrzygnięcia niniejszego postępowania.
3. Koszty przygotowania oferty ponosi Wykonawca.

Urszula
Ossowska; PCPR
STAROGARD
GDAŃSKI

Elektronicznie podpisany
przez Urszula Ossowska;
PCPR STAROGARD
GDAŃSKI
Data: 2026.03.12 12:36:25
+01'00'