



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Tarnowskich Górach

ul. Sienkiewicza 16
42-600 Tarnowskie Góry

tel./fax 32/381 81 01
32/381 81 05 lub 02

www.bip.popr.tarnogorski.pl
pcpr@tarnogorski.pl

CR III 3421/ PCUS/17/2018

Tarnowskie Góry dnia 29.08.2018r.

Zapytanie ofertowe
na prowadzenie terapii EEG Biofeedback

I. ZAMAWIAJĄCY

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Sienkiewicza 16
42-600 Tarnowskie Góry

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Kod CPV 85000000-9 usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej.
2. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na prowadzeniu terapii EEG Biofeedback dla uczestników/czek projektu „Powiatowe Centrum Usług Społecznych” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, wg poniższej specyfikacji:
 - a) udzielanie specjalistycznych usług dla 15 osób z rodzin przeżywających trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, u których występuje zagrożenie odseparowaniem dzieci lub które starają się o reintegrację rodziny – działania skierowane na rzecz dzieci z w/w rodzin, jako propozycja rozwiązania pojawiających się problemów szkolnych, poprawy komunikacji i rozwiązania pojawiających się problemów,
 - b) przeprowadzenie diagnozy wstępnej i końcowej
 - c) zapewnienie urządzeń do terapii
 - d) ilość godzin terapii – 450: w roku 2018 - 50, w roku 2019 - 400.
 - e) długość sesji - 50 minut.
 - f) terapia eeg biofeedback prowadzona będzie w budynku Powiatowego Centrum Usług Społecznych w Tarnowskich Górach przy ul. Sienkiewicza 16, w godzinach popołudniowych zgodnie z ustalonym grafikiem.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania zmian postanowień umowy w zakresie rocznej ilości godzin do wypracowania w ramach świadczonej usługi.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
5. Zamawiający za wykonaną usługę dokona płatności miesięcznej na podstawie przedłożonego



rachunku/ faktury, zgodnie z zapisami umowy.

6. W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie nie może zostać udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:
- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) 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.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: listopad 2018 r. – grudzień 2019 r.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę do niniejszego zapytania na załączonym formularzu oferty, która:

- a) powinna być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem, opatrzona pieczęcią firmową (jeśli dotyczy)
- b) powinna posiadać datę sporządzenia,
- c) powinna być podpisana czytelnie przez Wykonawcę,
- d) musi zawierać szczegółową kalkulację cenową (netto i brutto) za całość usługi oraz w przeliczeniu na 1 godzinę pracy.

V. DODATKOWE OŚWIADCZENIA I WYMAGANE DOKUMENTY

- 1. Aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed złożeniem oferty, potwierdzające uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zamówienia – jeśli dotyczy.
- 2. Imienny wykaz osób zaangażowanych do realizacji zamówienia wraz z udokumentowanymi kwalifikacjami w zakresie przedmiotu zamówienia – dyplom ukończenia studiów wyższych, zaświadczenie/dyplom/certyfikat ukończenia szkolenia w zakresie terapii EEG Biofeedback I i II stopnia – potwierdzone za zgodność z oryginałem.
- 3. Potwierdzenie doświadczenia terapeuty wskazanego do prowadzenia terapii w prowadzeniu terapii

eeg biofeedback w postaci kopii 4 referencji, zaświadczeń potwierdzonych za zgodność z oryginałem.

4. Osoba wskazana do prowadzenia terapii eeg biofeedback powinna posiadać co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe potwierdzone zaświadczeniem.
5. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych z Zamawiającym.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Sienkiewicza 16 w terminie do **07.09.2018 r. do godziny 13.00** (decyduje data wpływu oferty do PCPR).

Oferta powinna być umieszczona w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi składającego ofertę oraz nazwą postępowania.

VII. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

Oferta najkorzystniejsza to taka, która uzyskała największą ilość punktów jako sumę punktów w poniższych kryteriach.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty będą brane pod uwagę, następujące kryteria:

1) cena – max 60 pkt.

Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie kryterium cena:

$P_c = (C_{min}/C_c) \times P_{kt\ max}$, gdzie:

P_c – ilość punktów jakie otrzyma badana oferta za kryterium cena,

C_c – cena brutto oferty badanej

C_{min} – cena minimalna brutto spośród wszystkich badanych ofert,

$P_{kt\ max}$ – maksymalna ilość punktów, jakie można otrzymać za kryterium cena.

2) kwalifikacje osób, przy udziale których będą realizowane warsztaty: max 20 pkt (kryterium weryfikowane łącznie), gdzie:

- brak (kopi) posiadania dyplomu ukończenia I i II stopnia szkolenia w zakresie terapii eeg biofeedback – 0 pkt,
- przedstawienie posiadania (kopie) dyplomu ukończenia I i II stopnia szkolenia w zakresie terapii eeg biofeedback – 20 pkt.

3) dotychczasowe doświadczenie terapeuty w prowadzeniu terapii eeg biofeedback: max 20 pkt, gdzie 1 referencja = 5 pkt.

Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie kryterium doświadczenia terapeuty:

$DW = LR \times 5\ pkt$, gdzie:

DW - ilość punktów jakie otrzyma badana oferta za kryterium doświadczenie terapeuty,

LR – liczba referencji spełniające kryteria rozpatrzenia.

VII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Pani Agnieszka Winkler oraz Pani Janina Lizis pod numerem tel. (32) 381 81 08 lub pod adresem mailowym: projekty@pcpr.tarnogorski.pl



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Tarnowskich Górach
mgr Klaudia Ziolk