



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 08  
(32) 381 87 58

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

CRIII-PCUS.3421.1.2020

Tarnowskie Góry, dnia 08.01.2020 r.

**Zapytanie ofertowe na usługę społeczną**  
**- prowadzenie terapii EEG Biofeedback dla uczestników/czek**  
**projektu „Powiatowe Centrum Usług Społecznych”**

**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 przeprowadzeniu terapii EEG Biofeedback dla uczestników/czek projektu „Powiatowe Centrum Usług Społecznych” współfinansowanego z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, wg poniższej specyfikacji:
  - a) przeprowadzenie diagnozy wstępnej i końcowej dla 5 dzieci objętych terapią,
  - b) przeprowadzenie 150 sesji 50 – cio minutowych, w tym 30 sesji na uczestnika/czkę,
  - c) zapewnienie sali i urządzeń do terapii.
3. Sesje prowadzone wg indywidualnego harmonogramu na terenie miasta Tarnowskie Góry.
4. Zamawiający za wykonaną usługę dokona płatności miesięcznej na podstawie przedłożonego rachunku/ faktury, zgodnie z zapisami umowy.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
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



Fundusze



Śląskie

Unia Europejska





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:** styczeń – maj 2020 r.

#### **IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.**

Oferent powinien stworzyć ofertę do niniejszego zapytania, która:

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

#### **V. OŚWIADCZENIA I WYMAGANE DOKUMENTY :**

1. Aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed złożeniem oferty, potwierdzający 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 wraz z kopią dyplomu ukończenia I stopnia szkolenia w zakresie terapii EEG Biofeedback.
3. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych z Zamawiającym.
4. Oświadczenie RODO.
5. Klauzula informacyjna.

#### **VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT.**

Oferta powinna być przesłana w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Oferta na usługę społeczną dot. – prowadzenie terapii EEG Biofeedback dla uczestników/czek projektu „Powiatowe Centrum Usług Społecznych” za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Sienkiewicza 16, w terminie do 17.01.2020 r. do godziny 12.00.



Fundusze Europejskie

Śląskie

Unia Europejska



## VII. KRYTERIUM WYBORU OFERTY: 100 % cena.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie brane pod uwagę kryterium cena – max 100 pkt.

Punkty za kryterium cena oferty brutto zostaną obliczone wg następującego wzoru:

$$PC = \frac{CN}{Co} \times 100 \times 100 \% \text{ (waga kryterium)}$$

gdzie:

PC - oznacza liczbę punktów uzyskanych w kryterium cena oferty brutto (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku),

CN - oznacza cenę brutto najtańszej z ofert,

Co - oznacza cenę brutto ocenianej oferty.

## VIII. DODATKOWE INFORMACJE.

1. Otwarcie i ocena ofert następują niezwłocznie po upływie terminu składania ofert określonego w ogłoszeniu o udzielenie zamówienia publicznego, tj. o godzinie 12.00.
2. Otwarcie ofert ma charakter jawny i każdy zainteresowany wykonawca może być obecny w trakcie czynności otwarcia ofert.
3. Oferty niekompletne podlegają odrzuceniu.
4. Dodatkowych informacji udziela Pani Agnieszka Winkler pod numerem tel. 32 381-81-08 bądź mailowo pod adresem [projekty@pcpr.tarnogorski.pl](mailto:projekty@pcpr.tarnogorski.pl).

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Tarnowskich Górach  
*mgr Klaudia Zysk*



Fundusze  
Europejskie



Unia Europejska

