



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

CRII.3421. 2 .2020

Tarnowskie Góry, dnia 28.07. 2020 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA USŁUGĘ SPOŁECZNĄ -  
PROWADZENIE GRUPY WSPARCIA DLA OSÓB DOŚWIADCZAJĄCYCH PRZEMOCY  
W RODZINIE**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Sienkiewicza 16,

42-600 Tarnowskie Góry

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Kod CPV 80000000-4 usługi edukacyjne i szkoleniowe.
2. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na prowadzeniu grupy wsparcia dla osób doświadczających przemocy w rodzinie w ramach Programu Ośłonowego „WSPIERANIE JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO W TWORZENIU SYSTEMU PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY W RODZINIE”, wg poniższej specyfikacji:
  - a) celem spotkań grupy wsparcia dla osób doświadczających przemocy w rodzinie jest umożliwienie dzielenia się uczestników doświadczeniem w pokonywaniu trudności związanych z przemocą w rodzinie, dzielenie się wsparciem emocjonalnym, zwalczanie bezradności w obliczu doświadczania przemocy, budowanie własnej siły i poczucia wartości, poszukiwanie wspólnymi siłami rozwiązań doświadczanych problemów, a także wymiana informacji,
  - b) wymiar spotkań: 12 spotkań, po 2 godziny zegarowe, łącznie 24 godziny zegarowe,
  - c) wielkość grupy: maksymalnie 10 osób.
3. Zamawiający zapewnia salę do prowadzenia spotkań grupy wsparcia oraz przerwę kawowo-herbacianą.
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



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny





powiązanych 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: sierpień – grudzień 2020 r.**

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

Oferent powinien stworzyć ofertę do niniejszego zapytania, która:

- a) sporządzona jest w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem, opatrzona pieczęcią firmową, posiada datę sporządzenia i jest podpisana czytelnie przez Wykonawcę,
- b) zawiera kalkulację cenową (netto i brutto) za całość usługi oraz w przeliczeniu na 1 godzinę spotkania grupy.

### **V. OŚWIADCZENIA I WYMAGANE DOKUMENTY (OBOWIĄZKOWE KRYTERIA FORMALNE):**

- 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 – świadectwo ukończenia studiów magisterskich w obszarze nauk społecznych np. pedagogika, psychologia, praca socjalna, resocjalizacja– kopie potwierdzane za zgodność z oryginałem.
- 3. Osoba wskazana do prowadzenia grupy wsparcia musi posiadać co najmniej 2 - letnie doświadczenie zawodowe w obszarze przeciwdziałania przemocy, interwencji kryzysowej oraz ukończony kurs/ szkolenie/ seminarium/ studium w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie, udzielania



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



pomocy osobom doświadczającym przemocy w rodzinie.

4. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych z Zamawiającym.
5. Klauzula informacyjna.
6. Klauzula RODO.

#### 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 05.08.2020 r. do godz. 12.00.

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

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

CN

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

Co

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 nie spełniające kryteriów formalnych podlegają odrzuceniu.
4. Dodatkowych informacji udziela Pani Agnieszka Winkler pod numerem tel. 32 381-81-08 lub na adres e-mail: projekty@pcpr.tarnogorski.pl

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



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

