

Stargard, dn. 22 grudnia 2025 r.

Nr postępowania: PCPR.AG.271.12.2025

ZAPYTANIE OFERTOWE

dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej 130 000 złotych.
Zapytanie cenowe jest prowadzone z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) – dalej PZP, z uwagi na brzmienie przepisu art. 2 ust. 1 pkt 1 PZP.

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Skarbowa 1
73-110 Stargard
REGON: 811804682
NIP: 854 20 12 469
e-mail: pcpr@pcprstargard.pl
ADE: AE:PL-30370-17590-WJRGB-24

1. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowych usług edukacyjnych, wsparcia psychologicznego i społecznego dla rodzin, opiekunów zastępczych oraz młodzieży realizowanych przez dwóch wykonawców.

2. Termin wykonania zamówienia:
2026 r.

3. Rodzaj i tryb udzielenia postępowania ofertowego:
Postępowania na podstawie przepisów wewnętrznych dla zamówień o wartości poniżej progów ustawowych.

4. Opis przedmiotu zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego następujących usług:

a) Prowadzenie Akademii Opiekuna Zastępczego

Organizacja i prowadzenie cyklicznych szkoleń dla kandydatów na opiekunów zastępczych oraz osób pełniących funkcję opiekuna zastępczego.

b) Prowadzenie grup wsparcia dla młodzieży

Prowadzenie grup dla młodzieży w różnym wieku, wspierających rozwój osobisty, społeczne kompetencje i poczucie własnej wartości.

c) Prowadzenie warsztatów dla rodziców

Organizacja warsztatów edukacyjnych dla rodziców w obszarach: wspieranie rozwoju dzieci, wychowanie, komunikacja, radzenie sobie z trudnościami wychowawczymi, rozwiązywanie konfliktów, budowanie więzi rodzinnych.

d) Prowadzenie wsparcia dla rodzin wymagających wsparcia w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych

Realizacja działań indywidualnych i grupowych wspierających rodziny w codziennym sprawowaniu funkcji opiekuńczych i wychowawczych.

- ✓ W ramach usługi zostanie zrealizowanych łącznie około 64 godzin wsparcia z zastosowaniem odpowiednio dobranych do potrzeb rodziców zastępczych, form i metod pracy z uwzględnieniem m.in. takich zagadnień jak empatyzowanie, bilans decyzyjny i dowartościowanie.
- ✓ Grupy wsparcia prowadzone będą wg potrzeb Zleceniodawcy.
- ✓ Zajęcia będą odbywały się na terenie miasta Stargard;
- ✓ Zajęcia będą odbywały się w tygodniu oraz w weekendy.

5. Sposób przygotowania i złożenia oferty:

Ofertę wstępną należy przesłać drogą elektroniczną, w języku polskim, na adres e-mail: pcpr@pcprstargard.pl w tytule wiadomości podając: „Zapytanie ofertowe na świadczenie kompleksowych usług edukacyjnych, wsparcia psychologicznego i społecznego dla rodzin, opiekunów zastępczych oraz młodzieży” do dnia 30 grudnia 2025 r. do godz. 14:00

Wzór formularza oferty stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

- a) zamawiający nie wymaga, by oferta wstępna podpisana była kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, czy osobistym.
- b) za datę złożenia oferty wstępnej przyjmuje się datę wpływu na skrzynkę pocztową Zamawiającego.
- c) każdy Wykonawca przedłoży tylko jedną ofertę wstępną.
- d) cena oferty wstępnej będzie obejmować całkowity koszt wykonania zamówienia.

6. Termin otwarcia ofert:

Oferty zostaną otwarte w dniu 31 grudnia 2025 r. o godzinie 10:00

7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Ewa Polechońska tel. 91 48 04 946

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- a) przeprowadzenia dodatkowych negocjacji z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę;
- b) odrzucenia oferty z ceną rażąco niską w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- c) podjęcia decyzji o nie wybraniu żadnego wykonawcy.

9. Warunki realizacji zamówienia

- a) Oferta powinna zawierać szczegółowy opis metod i form realizacji każdego obszaru zamówienia;
- b) Wskazanie osób prowadzących wraz z kwalifikacjami i doświadczeniem.

10. Wymagania wobec wykonawcy.

- 1. Doświadczenie w realizacji działań edukacyjnych i wsparcia rodzin w obszarach określonych w pkt. 4
- 2. Specjalista w zakresie wspierania rodzin zastępczych ze stopniem naukowym w dziedzinie nauk społecznych i dyscyplinie pedagogiki.
- 3. Możliwość prowadzenia zajęć stacjonarnie.
- 4. Posiadanie własnych materiałów dydaktycznych lub możliwość ich przygotowania.

Do oferty należy dołączyć:

- 1) formularz ofertowy (załącznik nr 1)
- 2) oświadczenie (załącznik nr 2)
- 3) dokumenty potwierdzające wykształcenie

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie, ul. Skarbowa 1, 73-110 Stargard.**
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować na adres PCPR lub mailowo: iod@pcprstargard.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym z ww. postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego/ogłoszeniem o naborze ofert/zapytaniem ofertowym, którego efektem

końcowym będzie podpisanie umowy na realizowanie usług we wskazanym okresie.

- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty świadczące usługi informatyczne na rzecz Zamawiającego i inne podmioty, którym przekazuje się dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia postępowania oraz podpisania i realizacji umowy, w przypadku osób, z którą Zamawiający zawrze umowę a następnie przechowywane do celów archiwalnych.
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu którego celem jest podpisanie umowy z wyłonionym wykonawcą;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) prawa wynikające z RODO:
 - a) na podstawie art. 15 RODO ma Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - b) na podstawie art. 16 RODO ma Pani/Pan prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - c) na podstawie art. 18 RODO ma Pani/Pan prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - d) nie przysługuje Pani/Panu: w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - e) nie przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - f) nie przysługuje Pani/Panu na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
 - g) ma Pani/Pan prawo złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że Administrator przetwarza dane niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym RODO.

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

dr Agnieszka Ignasiak

-WZÓR UMOWY-

zawarta w dniu r. w Stargardzie pomiędzy:

Powiatem Stargardzkim z siedzibą przy ul. Skarbowej 1, 73-110 Stargard, NIP: 8542228620

- Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, reprezentowanym przez
....., zwanym dalej **Zleceniodawcą**

a

..... zwanym dalej **Zleceniobiorcą**

§ 1

1. Zleceniodawca powierza, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania:

- a) prowadzenie Akademii Opiekuna Zastępczego,
- b) prowadzenie grup wsparcia dla młodzieży
- c) prowadzenie warsztatów dla rodziców
- d) prowadzenie wsparcia dla rodzin wymagających wsparcia w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych

w czasie i miejscu wskazanym przez Zleceniobiorcę.

- 2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wymagane uprawnienia do świadczenia usługi.
- 3. Zleceniobiorca zobowiązany jest świadczyć usługi raz w miesiącu w dniach i godzinach ustalonych ze Zleceniodawcą.

§ 2

- 1. Strony ustalają wynagrodzenie dla Zleceniobiorcy za cały okres trwania umowy w kwocie**brutto** (słownie: złotych 00/100) za każdą godzinę świadczenia usługi.
- 2. Dokumentowanie zrealizowania usługi nastąpi w formie ewidencji godzin świadczenia usługi, przesyłanej po zakończeniu każdego miesiąca, w przypadku gdy usługa ta w danym miesiącu była faktycznie realizowana, do 7-go dnia następnego miesiąca.

3. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na konto Zleceniobiorcy nr rachunku bankowego: w ciągu 7 dni od przedłożenia rachunku wystawionego za każdy miesiąc faktycznego wykonywania usługi, nie później niż do 7 dnia następnego miesiąca.
4. Zleceniobiorcy przysługiwać będzie wynagrodzenie jedynie za faktycznie zrealizowane usługi. Nie ma on prawa do wynagrodzenia ani innych roszczeń odszkodowawczych z uwagi na niezlecenie mu żadnej z usług objętych niniejszą umową.
5. Zleceniobiorcy nie przysługuje żadne wynagrodzenie za gotowość świadczenia usługi.

§ 3

1. Umowa zawarta jest na okres od dniado 31 grudnia 2025 r.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za uprzednim tygodniowym wypowiedzeniem.

§ 4

Wszelkie zmiany dotyczące umowy zlecenia wymagają dla swej ważności formy pisemnej i zgody obydwu stron.

§ 5

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie odpowiednio przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 6

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(Zleceniobiorca)

.....
(Zleceniodawca)

Formularz ofertowy

1) Nazwa Wykonawcy:

.....
..
.....
..

2) Adres Wykonawcy:

.....
..
.....
..

3) NIP/PESEL

.....

W odpowiedzi na postępowanie nr PCPR..... - na świadczenie
.....
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie składam ofertę zgodnie z
ogłoszeniem o naborze ofert.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto: zł/godz. (słownie)

Podatek VAT:% wartość zł/godz.
(słownie.....)

Cenę brutto: zł/godz.
(słownie.....)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby
upoważnionej pieczęcią Wykonawcy)

Załącznik nr 2

....., dn..... r.

.....

.....

.....

(imię i nazwisko,
adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y.....zam.....
....., legitymująca/y się
dowodem osobistym..... wydanym
przez.....

.....

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

- 1) mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych;
- 2) nie byłam/nie byłem pozbawiona/y władzy rodzicielskiej oraz że władza rodzicielska nie jest i nie była mi ograniczona ani zawieszona;
- 3) nie byłam/nie byłem karana/y ani też nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie w sprawach karnych, w tym na tle seksualnym, karnych skarbowych i o wykroczenia, a także nie byłam/nie byłem skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie