

Nr postępowania: PCPR.RP.1.131.60.2020.Os

Ogłoszenie o naborze ofert

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Stargardzie
zaprasza do składania ofert na świadczenie usług psychologicznych
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie**

I. Zamawiający:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie
ul. Skarbowa 1, 73 – 110 Stargard
Tel. 91 48 04 909, fax 91 48 04 901**

II. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług psychologicznych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie przez dwóch psychologów.

III. Rodzaj i tryb udzielenia zamówienia:

Z pominięciem ustawy Prawo zamówień publicznych. Na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 poz. 1843).

IV. Wykaz zakresu zadań wykonywanych w ramach usług psychologicznych (dotyczy jednego psychologa):

- a) **udzielanie specjalistycznego poradnictwa rodzinnego typu psychologicznego** osobom sprawującym pieczę zastępczą, a w szczególności w zakresie prowadzenia poradnictwa i terapii dla osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą i ich dzieci oraz dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej a także zapewnienie rodzinom zastępczym zawodowym i niezawodowym oraz prowadzącym rodzinne domy dziecka poradnictwa, mającego na celu zachowanie i wzmocnienie ich kompetencji oraz przeciwdziałania zjawisku wypalenia zawodowego;
- b) **udział w zespołach ds. oceny sytuacji dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka oraz oceny rodziny zastępczej/rodzinnego domu dziecka,**
- c) **sporządzanie diagnoz psychofizycznych dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka**

Usługa świadczona będzie w łącznym wymiarze nieprzekraczającym 10 godzin miesięcznie, zgodnie ze zgłaszanym co miesiąc zapotrzebowaniem Zamawiającego.

V. Wymagania formalne wobec Wykonawcy:

- wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia oraz co najmniej dwuletnie doświadczenie w specjalistycznym poradnictwie typu psychologicznego świadczonym w ośrodkach pomocy społecznej lub powiatowych centrach pomocy rodzinie.

VI. Termin realizacji:

od dnia podpisania umowy do 31.12.2021 r.

cm 1)

VII. Forma zatrudnienia:

umowa cywilnoprawna – 2 osoby

VIII. Miejsce i termin składania ofert:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie, ul. Skarbowa 1, 73 – 110 Stargard osobiście lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej w terminie do 15 stycznia 2021 r. do godz. 15.30.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 18 stycznia 2021 r. w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie, ul. Skarbowa 1, 73 – 110 Stargard o godz. 12.00.

IX. Osoba upoważniona do kontaktu:

Małgorzata Olszewska – tel. 91 48 04 946

X. Sposób przygotowania oferty:

-ofertę należy dostarczyć do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie w zamkniętej kopercie z dopiskiem „**Oferta na świadczenie usług psychologicznych w PCPR**”.

- ofertę należy złożyć w formie pisemnej (zał. nr 1).

Do oferty należy dołączyć:

- CV,
- oświadczenie (załącznik nr 2)
- oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (zał. nr 3),
- dokumenty potwierdzające wykształcenie,
- dokumenty potwierdzające co najmniej dwuletnie doświadczenie w specjalistycznym poradnictwie typu psychologicznego świadczonym w ośrodkach pomocy społecznej lub powiatowych centrach pomocy rodzinie.

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

Monika Rygiel-Gawrońska

(pieczętka i podpis Zamawiającego)

Formularz ofertowy

1. Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

2. Adres Wykonawcy:

.....
.....

3. NIP/PESEL

W odpowiedzi na postępowanie nr PCPR.RP.1.131.60.2020.Os - na świadczenie usług psychologicznych 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)

1. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję w terminie określonym w Ogłoszeniu.

2. Ofertę składam na kolejno ponumerowanych stronach.

3. Na ofertę składają się następujące dokumenty/oświadczenia:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

....., dn.

data i czytelny podpis osoby upoważnionej

pmj

....., dn.....2021 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

(pym)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb przeprowadzenia naboru ofert na świadczenie usług psychologicznych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radu (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).

Jednocześnie, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radu (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) oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie, reprezentowane przez Dyrektora;
- 2) kontakt z Inspektorem danych osobowych jest możliwy poprzez e-mail: iod.pcpr@powiatstargardzki.pl;
- 3) podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia zapytania ofertowego na świadczenie usług psychologicznych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie podane przeze mnie dane osobowe będą przechowywane przez okres prowadzenia czynności związanych z rekrutacją, po tym czasie dane osobowe zostaną zniszczone lub zwrócone do mnie, a w przypadku podpisania umowy zostaną przekazane do akt pracowniczych;
- 4) mam prawo w każdym momencie wystąpić do Administratora danych osobowych o sprostowanie, usunięcie lub ograniczenie przetwarzania moich danych;
- 5) mam prawo w każdym momencie wystąpić do Administratora danych osobowych o wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych, a także prawo do ich przenoszenia;
- 6) mam prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 7) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie nie przewiduje wykorzystania moich danych osobowych w celach innych, niż w związku z przeprowadzeniem ww. zapytania ofertowego;
- 8) mam prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie, z zachowaniem zgodności z prawem przetwarzania danych do momentu cofnięcia zgody;
- 9) podanie danych osobowych jest warunkiem przeprowadzenia zapytania ofertowego na świadczenie usług psychologicznych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie, a konsekwencją odmowy podania danych osobowych będzie odrzuceniem złożonej przeze mnie oferty;
- 10) szczegółowe informacje związane z obowiązkiem informacyjnym Administratora danych osobowych dostępne są na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie www.pcpr.stargard.pl, w zakładce „Informacje RODO”.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

r/m/1