

Nr postępowania: PCPR.RP.1.121.02.2022.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.

III. Rodzaj i tryb udzielenia zamówienia:

Postępowania na podstawie przepisów wewnętrznych dla zamówień o wartości poniżej progów ustawowych.

IV. Wykaz zakresu zadań wykonywanych w ramach usług psychologicznych:

- 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 15 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 31.12.2022 r.

cm)

VII. Forma zatrudnienia:

umowa cywilnoprawna

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 25 stycznia 2022 r. do godz. 15.30.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 26 stycznia 2022 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

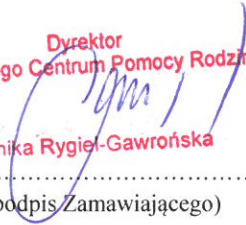
X. Sposób przygotowania oferty:

-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),
- kserokopie dokumentów potwierdzających 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.1.121.02.2022.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.....)

.....
(miejsowość, data)

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

(m)

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

Cm

....., dn.....2022 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

cm)

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)

Umowa zlecenie Nr...../2022

zawarta w dniu 2022 r. pomiędzy:

Powiatem Stargardzkim – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie z siedzibą przy ul. Skarbowej1, 73-110 Stargard, zwanym dalej „Zleceniodawcą” reprezentowanym przez Panią **Monikę Rygiel-Gawrońską – Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie**

a

Panią/Panem....., zam. ul., PESEL:, zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.

§ 1. 1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia poradnictwa psychologicznego dla rodzin zastępczych, rodzinnych domów dziecka oraz dzieci umieszczonych w rodzinnych formach pieczy zastępczej.

2. Poradnictwo psychologiczne Zleceniobiorca zobowiązuje się przeprowadzić zgodnie z zapotrzebowaniem przedłożonym w formie pisemnej przez koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej PCPR w Stargardzie w wymiarze nie większym niż 15 godzin miesięcznie.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się prowadzić ewidencję godzin poradnictwa psychologicznego, zgodnie z załącznikiem do niniejszej umowy i przedkładać do wiadomości Zleceniodawcy.

4. Informacje o przebiegu poradnictwa psychologicznego oraz wnioski dotyczące dalszej współpracy Zleceniobiorca zobowiązuje się formułować na piśmie i przedkładać w PCPR w terminach określonych w comiesięcznych zapotrzebowaniach składanych przez Zleceniodawcę.

§ 2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wszelkie niezbędne kwalifikacje do wykonywania czynności wskazanych w § 1 ust. 1.

§ 3. 1. Za wykonanie zlecenia, o którym mowa w § 1 strony ustalają wynagrodzenie w kwocie **zł brutto** (słownie: złotych 00/100) za jedną godzinę świadczonej usługi.

2. Zleceniobiorca przedłoży Zleceniodawcy rachunek oraz dokumenty, o których mowa w § 1 ust. 3 i ust. 4 w terminie do 10-go każdego następnego miesiąca.

3. Wynagrodzenie wypłacane będzie w terminie 7 dni od daty przedłożenia dokumentów, o których mowa w ust. 2.

4. Z określonego w ust. 1 wynagrodzenia Zleceniodawca potrąci, zgodnie z obowiązującymi przepisami i na podstawie danych zawartych w stanowiącym integralną część umowy oświadczenia Zleceniodawcy, zaliczkę na podatek dochodowy od osób

1

fizycznych, składkę na powszechne ubezpieczenie zdrowotne oraz składki na ubezpieczenie społeczne.

§ 4. 1. Zleceniobiorca oświadcza, że wszelkie materiały i dokumenty, w których posiadanie wejdzie w związku z wykonywaną niniejszą umową, są i pozostaną własnością Zleceniodawcy.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji oraz danych osobowych powziętych w związku z wykonywaniem czynności określonych umową, których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę prawnie chroniony interes Zleceniodawcy oraz rodzin zastępczych. Obowiązek ten jest nieograniczony w czasie.

3. Gromadzenie, przechowywanie, przetwarzanie danych osobowych rodzin zastępczych, rodzinnych domów dziecka oraz dzieci umieszczonych w rodzinnych formach pieczy zastępczej przez Zleceniobiorcę odbywać się będzie zgodnie z zapisami 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 uchwalenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE L 119) oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. 2019, poz. 1781).

4. Regulacje dotyczące zasad gromadzenia, przechowywania, przetwarzania, ochrony przez Zleceniobiorcę danych osobowych objętych niniejszą umową oraz ich przekazania Zleceniobiorcy określone zostaną w umowie powierzenia danych osobowych, stanowiącej załącznik do niniejszej umowy.

§ 5. Umowa obowiązuje od dnia..... 2022 r. do 2022 r.

§ 6. W sprawach nieunormowanych umową obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7. Zmiany do umowy wymagają formy pisemnej.

§ 8. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania umowy Zleceniodawca może rozwiązać ją ze skutkiem natychmiastowym.

§ 9. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA