



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Projekt pn. „**Rodzina w Centrum**” jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027 Priorytet FELD.07 „Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem” Działanie FELD.0712 „Usługi na rzecz rodziny”. Nr projektu FELD.07.12-IP.01-0035/23

Piotrków Trybunalski, dn.20.02.2025 r.

OR.2311.2.2025

*Zapytanie ofertowe
zgodnie z zasadą konkurencyjności*

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z zasadą konkurencyjności zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej **na zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dot. zdobycia umiejętności i praktyki w diagnozowaniu i pracy z dziećmi z podejrzeniem FASD dla 7 pracowników PCPR, tytuł szkolenia „Certyfikowany Diagnosta i Specjalista FASD” w ramach projektu pn.: „Rodzina w Centrum”** współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027 Priorytet FELD.07 „Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem” Działanie FELD.0712 „Usługi na rzecz rodziny”.

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Jarosława Dąbrowskiego 12

97-300 Piotrków Trybunalski

NIP: 771-23-40-061

REGON: 590654486

tel.: (44) 732-31-64

fax: (44) 732-31-64

2. Przedmiot zamówienia :

Szkolenia dot. zdobycia umiejętności i praktyki w diagnozowaniu i pracy z dziećmi z podejrzeniem FASD dla 7 pracowników PCPR, tytuł szkolenia „Certyfikowany Diagnosta i Specjalista FASD” w siedzibie PCPR w Piotrkowie Trybunalskim.

3. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia obejmuje przeprowadzenie 2 dniowego (łącznie 16 godz. zegarowych) **szkolenia dot. zdobycia umiejętności i praktyki w diagnozowaniu i pracy z dziećmi z podejrzeniem FASD** dla 7 pracowników PCPR, tytuł szkolenia „Certyfikowany Diagnosta i Specjalista FASD” w siedzibie PCPR w Piotrkowie Trybunalskim.

Cel szkolenia: zdobycie umiejętności i praktyki w diagnozowaniu i pracy z dziećmi z podejrzeniem FASD.

Tematyka kursu: zaznajomienie się z tematyką FASD, omówienie faktów i mitów wokół FASD, poznanie wyzwań diagnostycznych, omówienie potrzeby diagnostyki różnicowej w uwarunkowaniu specyfiki rodzin biologicznych, zastępczych i adopcyjnych, poznanie kategorii diagnostycznych i podsumowań klinicznych, prawidłowe zastosowanie 4-cyfrowego kodu diagnostycznego, zapoznanie się ze skutkami odrzucenia i zaburzeniami przywiązania, omówienie skutków traumy oraz mechanizmów przemocy emocjonalnej, fizycznej i seksualnej, omówienie sensu grupowej pomocy psychologicznej, ocena rozwoju zaburzeń rozwojowych o mieszanej etiologii, nabycie umiejętności rozpoznawania potrzeb terapeutycznych rodziny i dziecka, planowanie bezpiecznego domu, ze szczególnym uwzględnieniem specyfiki rodzin zastępczych i adopcyjnych, obsługa programu do analizy dysmorfii twarzy.

4. Termin realizacji usługi:

Termin realizacji od podpisania umowy do 31.03.2025 r.

5. Kod CPV:

79633000-0- Rozwój personelu

79620000-3- Szkolenie pracowników

80500000-9- Usługi szkoleniowe

80000000-4 - Usługi edukacyjne i szkoleniowe

6. Warunki udziału w postępowaniu :

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował podczas realizacji zamówienia jednym lub dwoma trenerami posiadającym/i:

1) wykształcenie wyższe;

2) doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 100 godzin dydaktycznych szkoleń (w tym: warsztatów i/lub treningów i/lub zajęć grupowych) w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, z zakresu zbieżnego z tematyką szkolenia. Przez usługę zbieżną z tematyką szkolenia rozumie się szkolenia dotyczące tematu FAS/FASD;

3) Co najmniej 3-letnią, udokumentowaną praktykę w zakresie pracy z dziećmi/młodzieżą z FAS/FASD, w szczególności polegającą na sporządzaniu diagnozy i/lub prowadzeniu różnych form terapii i wspomagania rozwoju.

W przypadku realizacji usługi przez 2 trenerów, każdy z nich musi spełnić powyższe warunki indywidualnie. Zamawiający wymaga, by kadra wskazana przez Wykonawcę z imienia i nazwiska brała udział w realizacji zamówienia. W celu potwierdzenia spełnienia ww. warunku udziału

w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą Wykaz kwalifikacji i doświadczenia trenera – Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego (dla każdego z trenerów z osobna – jeśli usługę będzie realizowało dwóch trenerów). Wykazy powinny obejmować tylko kwalifikacje i doświadczenie wskazane powyżej, a nie kwalifikacje i doświadczenie trenera w ogóle. Oferent w dokumencie zobowiązany jest więc precyzyjnie wykazać (poprzez wskazanie nazwy, przedmiotu oraz odbiorców szkoleń), że wskazane godziny spełniają powyższe wymogi, tak aby komisja mogła obiektywnie ocenić spełnienie warunku udziału w postępowaniu.

Wykonawca zapewni: przeprowadzenie 2-dniowego szkolenia (łącznie 16 godz. zegarowych), FAS Facial Photographic Analysis Software – oprogramowanie do mierzenia dysmorfii twarzy – 1x, Kwestionariusz diagnostyczny FASD w polskiej wersji językowej – 1x, Wzornik do oceniania dysmorfii twarzy – 1kpl, Szkolenie on-line organizowane przez University of Washington w Seattle – 7x, Materiały szkoleniowe – 7kpl. Uczestnicy otrzymują certyfikat. Wszelkie dokumenty będą sporządzone i oznaczone zgodnie z wytycznymi FEŁ na lata 2021-2027 tj. logotypami projektu, które będą widniały na wszelkich materiałach i certyfikatach.

7. Kryteria oceny ofert.

7.1. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

1. Każda oferta zostanie oceniona przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryterium :

Cena -waga kryterium: 100%

Zasady oceny kryterium -opis sposobu obliczania punktacji:

Cena -według następującego wzoru:

Najniższa zaoferowana cena oferty

Ilość punktów _____ **x 100 pkt**

Cena zaoferowana w badanej ofercie

Do oceny przyjmuje się cenę oferty brutto (z podatkiem VAT). Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba uzyskanych punktów.

W kryterium cena można uzyskać max. 100 pkt

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

8. Termin składania ofert: 28.02.2025 r.

9. Informacja na temat zakazu powiązań osobowych lub kapitałowych, o ile zakaz taki nie został wyłączony: Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

10. Określenie warunków istotnych zmian umowy.

1. Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z zasadą konkurencyjności na warunkach określonych we Wzorze Umowy, stanowiącym Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego.
2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
3. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą Zamawiającego, dopuszcza się zmianę treści umowy w następujących okolicznościach:
 - 1) w przypadku działania siły wyższej mającej bezpośredni wpływ na terminowość wykonania umowy,
 - 2) wystąpienie innych okoliczności, mających wpływ na terminowość realizacji umowy, których strony umowy nie były w stanie przewidzieć, pomimo zachowania należytej staranności.
4. Zmiany postanowień niniejszej umowy mogą nastąpić za zgodą obu stron w formie pisemnego aneksu.

11. Informację o możliwości składania ofert częściowych: nie dotyczy

12. Informację o ofertach wariantowych: nie dotyczy

13. Informację o planowanych zamówieniach uzupełniających: nie dotyczy

Z A T W I E R D Z A M

Paweł Giler

Dyrektor

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

w Piotrkowie Trybunalskim



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Projekt pn. „**Rodzina w Centrum**” jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027 Priorytet FELD.07 „Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem” Działanie FELD.0712 „Usługi na rzecz rodziny”. Nr projektu FELD.07.12-IP.01-0035/23

Załącznik nr 1

.....
(Pieczęć Oferenta)

.....
(Miejscowość i data)

Formularz ofertowy

Dane dotyczące Zamawiającego:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Jarosława Dąbrowskiego 12

97-300 Piotrków Trybunalski

Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa :

Adres :

NIP : REGON :

Nazwa Banku i Nr r- ku bankowego :

Oferuję wykonanie zamówienia za:

cenę netto zł

podatek VAT (stawka %) zł

cenę brutto : zł

słownie brutto : zł

Razem :

Oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń

.....
(Podpis właściciela lub osoby
upoważnionej do występowania
w mieniu Oferenta)



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Projekt pn. „**Rodzina w Centrum**” jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027 Priorytet FELD.07 „Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem” Działanie FELD.0712 „Usługi na rzecz rodziny”. Nr projektu FELD.07.12-IP.01-0035/23

Załącznik nr 2

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem wszystkie informacje konieczne do złożenia oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu na składanie ofert.
3. Oświadczam, że:
 - nie podlegam wykluczeniu,
 - spełniam warunki udziału w postępowaniu.

.....
data, miejsce



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Projekt pn. „**Rodzina w Centrum**” jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027 Priorytet FELD.07 „Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem” Działanie FELD.0712 „Usługi na rzecz rodziny”. Nr projektu FELD.07.12-IP.01-0035/23

Załącznik nr 3

.....

Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)

.....

oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem (lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy) a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- c) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

.....

Miejscowość, data

* **Niepotrzebne skreślić**

.....

Pieczęć i podpis Wykonawcy



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Projekt pn. „Rodzina w Centrum” jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027 Priorytet FELD.07 „Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem” Działanie FELD.0712 „Usługi na rzecz rodziny”. Nr projektu FELD.07.12-IP.01-0035/23

Załącznik nr 4

.....

Pieczęć Wykonawcy

WYKAZ KWALIFIKACJI I DOŚWIADCZENIA TRENERA

Ja, niżej podpisany, ubiegając się o w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego **na zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dot. zdobycia umiejętności i praktyki w diagnozowaniu i pracy z dziećmi z podejrzeniem FASD dla 7 pracowników PCPR, tytuł szkolenia „Certyfikowany Diagnosta i Specjalista FASD” w ramach projektu pn.: „Rodzina w Centrum”** świadomy/a odpowiedzialności karnej za czyny określone art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam, że legitymuję się następującymi kwalifikacjami i doświadczeniem:

1. Wychowanie wyższe licencjackie/magisterskie* na kierunku:
.....specjalność:
.....

2.Doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 100 godzin dydaktycznych szkoleń (w tym: warsztatów i/lub treningów i/lub zajęć grupowych) w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, z zakresu zbieżnego z tematyką szkolenia. Przez usługę zbieżną z tematyką szkolenia rozumie się szkolenia dotyczące tematu FAS/FASD;

3.Co najmniej 3-letnią, udokumentowaną praktykę w zakresie pracy z dziećmi/młodzieżą z FAS/FASD, w szczególności polegającą na sporządzaniu diagnozy i/lub prowadzeniu różnych form terapii i wspomagania rozwoju.

Lp.	Forma prowadzenia zajęć	Tematyka	Ilość godzin	Podmiot zlecający/odbiorcy	Termin realizacji
1.					
2.					
3.					
4.					

5.					
6.					
Razem ilość godzin:					

W razie potrzeby dodać dodatkowe wiersze

* niepotrzebne skreślić

