

GOPS.252.1.1.2020

## ZAPYTANIE O CENĘ

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kąkolewnicy** zwraca się z prośbą o wycenę usługi – „Świadczenie usług w zakresie pomocy psychologicznej”.

### ZAMAWIAJĄCY

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Lubelska 5, 21-302 Kąkolewnica

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Świadczenie usług w zakresie pomocy psychologicznej dla podopiecznych GOPS w Kąkolewnicy, dotkniętych chorobami ( w tym depresja, zaburzenia psychiczne), konfliktami rodzinnymi , uzależnieniami, przeżyciami traumatycznymi (śmierć, wypadek), przeżywających sytuacje kryzysowe, dla osób dotkniętych problemem przemocy w rodzinie.

**Przewidywany wymiar czasowy to 60 godzin ogółem, dodatkowo przewiduje się doraźną pomoc psychologa w zależności od potrzeb i sytuacji kryzysowych.**

Miejsce świadczenia usług – siedziba GOPS w Kąkolewnicy ul. Lubelska 5, 21-302 Kąkolewnica  
Godzina usług równa jest 60 min.

Zamawiający przewiduje możliwość dokonania istotnych zmian, które nie są możliwe do ustalenia w momencie podpisania umowy.

### TERMIN WYKONANIA USŁUGI

Okres świadczenia usług: od podpisania umowy do – 31.12. 2021 r. w wymiarze 1 godz. tygodniowo, dodatkowo doraźna pomoc psychologa w zależności od potrzeb i sytuacji kryzysowych.

### Wymagania wobec Wykonawcy usługi:

- Usługi w zakresie pomocy psychologicznej muszą być świadczone przez osobę posiadającą kwalifikacje do wykonywania zawodu: psychologa.
- Wykształcenie wyższe na kierunku psychologia
- Co najmniej 2 letnie, udokumentowane doświadczenie w poradnictwie rodzinnym

- Ogółem 3-letni staż pracy
- Nieposzlakowana opinia
- Posiadanie obywatelstwa polskiego
- Pełna zdolności do czynności prawnych i korzystanie z pełni praw publicznych,
- Brak prawomocnego skazania wyrokiem sądu za przestępstwa ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe

## OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA WYCENY

Niniejsze zapytanie nie obliguje zamawiającego do zawarcia umowy.

Wycenę należy sporządzić na załączonym druku w języku polskim, w formie pisemnej na maszynie, komputerze lub nieścieralnym długopisem. Należy złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, wykształceniu i doświadczeniu kadry prowadzącej usługi psychologiczne. Winna być podpisana przez osobę upoważnioną.

## MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA WYCENY

1. Wycenę należy dostarczyć osobiście lub przesłać na adres siedziby GOPS ul. Lubelska 5, 21-302 Kąkolewnica lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail [gops@kakolewnica.lublin.pl](mailto:gops@kakolewnica.lublin.pl) do **06.11.2020r.**
2. Wyceny złożone po terminie nie będą uwzględnione przy wyborze Oferenta.

## OCENA WYCENY

1. Zamawiający po dokonaniu oceny w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kąkolewnicy po wybraniu najkorzystniejszej oferty skontaktuje się wyłącznie z wybranym oferentem.
2. Zamawiający dokona oceny ważnych wycen na podstawie następujących kryteriów oceny:
  - Doświadczenie Oferenta w zakresie pomocy psychologicznej
  - Wykształcenie i doświadczenie usługi w zakresie pomocy psychologicznej
  - Cena brutto w przeliczeniu za 1 godzinę usług .

Dodatkowych informacji udziela P. Edyta Wójcik tel. 083 372-26-21

**Kierownik**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Kąkolewnicy  
*mgr Edyta Wójcik*

**OFERTA**

Odpowiadając na skierowane zapytanie cenowe dotyczące prowadzenia usług w zakresie pomocy psychologicznej dla podopiecznych GOPS, składam ofertę na wykonanie w/w usług:

Nazwa usługi	Cena za 1 godzinę brutto (w zł)
Usługa w zakresie pomocy psychologicznej	



.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**  
**o spełnianiu warunków udziału w zapytaniu o cenę**

Przystępując do postępowania o zapytanie cenowe oświadczam/y, że spełniam/y niżej wymienione warunki:

1. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje/my potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

