

## NABÓR OFERT

### NA ŚWIADCZENIE USŁUG WSPARCIA DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH I RODZIN DOTKNIĘTYCH W SZCZEGÓLNOŚCI PROBLEMEM UZALEŻNIENIA OD ALKOHOŁU, W TYM DOTKNIĘTYCH I ZAGROŻONYCH ZJAWISKIEM PRZEMOCY W RODZINIE

#### **Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa pełnienia dyżurów wsparcia dla osób uzależnionych i rodzin dotkniętych w szczególności problemem uzależnienia od alkoholu, w tym dotkniętych i zagrożonych zjawiskiem przemocy w rodzinie, w związku z realizacją zadania rozszerzenia dostępu do poradnictwa specjalistycznego w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w gminie Biesiekierz na rok 2020

#### **Wymagania wobec oferenta:**

- 1) posiadanie uprawnień do wykonywania usług wsparcia i doradztwa psychologicznego dla osób uzależnionych i rodzin dotkniętych w szczególności problemem uzależnienia od alkoholu, w tym dotkniętych i zagrożonych zjawiskiem przemocy w rodzinie;
- 2) minimum 2 lata doświadczenia zawodowego w zakresie poradnictwa indywidualnego oraz prowadzenia grup wsparcia.

#### **Oświadczenia i dokumenty, jakie mają dostarczyć wykonawcy:**

- 1) oferta zawierająca opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego oraz cenę brutto za 1 godzinę zegarową dyżuru (proponowana cena musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia);
- 2) kserokopie innych dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie zawodowe;
- 3) oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych o następującej treści: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych /tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z póź.zm.)”.

W przypadku firm zatrudniających osoby przygotowane do wykonania zamówienia należy złożyć również aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

#### **Opis przedmiotu zamówienia:**

##### **Cel główny :**

Celem jaki przyświeca istnieniu punktu jest pomoc osobom zmagającym się z problemem uzależnienia od alkoholu oraz osobom im najbliższym. Obecnie rola punktu konsultacyjnego stała się bardziej interdyscyplinarna i polega na zdiagnozowaniu problemów całej rodziny i zaplanowaniu pomocy dla wszystkich jej członków (dorosłych i dzieci). Dotyczy to takich problemów jak:

- Picia szkodliwego, uzależnienia, współuzależnienia, sytuacji dzieci w rodzinie alkoholowej.
- Zjawiska przemocy w rodzinie.
- Problemów pijących nastolatków.
- Bazy adresów i ofert profesjonalnych placówek pomocowych na terenie powiatu i województwa.

#### **Formy, metody pracy:**

- **Forma zatrudnienia:** umowa o świadczenie usług w przypadku firm lub umowa cywilnoprawna w przypadku osób fizycznych.
- Szczegółowy harmonogram dyżurów zostanie ustalony po zawarciu umowy.

**Cele szczegółowe:**

1. Motywowanie do zmiany szkodliwych zachowań
2. Motywowanie zarówno osób uzależnionych, jak i członków ich rodzin do podjęcia psychoterapii w placówkach leczenia uzależnienia, kierowanie do leczenia specjalistycznego oraz do skorzystania z pomocy grup samopomocowych,
3. Motywowanie osób pijących ryzykownie i szkodliwie, ale niezależnych, do zmiany szkodliwego wzoru picia,
4. Udzielanie wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym ( np., przez rozmowy podtrzymujące, uruchomienie przy punkcie konsultacyjnym grupy wsparcia dla osób po zakończonym leczeniu w placówce leczenia uzależnienia od alkoholu),
5. Rozpoznanie zjawiska przemocy domowej, udzielenie stosownego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy i powstrzymania przemocy,
6. Inicjowanie interwencji w przypadku diagnozy przemocy domowej, gromadzenie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji z terenu gminy, które powinny być włączone w systemową pomoc dla rodziny.

**Kryteria:**

- Cena - 100%

Jeżeli jednak okaże się, że nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o tej samej cenie Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia ofert dodatkowych w terminie przez niego określonym.

**Warunki współpracy:**

- Umowa cywilna zrealizowana od 01.01.2020r do 31.12.2020r. w ilości 2 godzin tygodniowo
- Miejsce realizacji zadania – OPS Biesiekierz

**Sposób przygotowania oferty:**

Ofertę należy złożyć na formularzu, stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania ofertowego w terminie do 03.12.2019r. godz. 15.00

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1,
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (dysponowanie potencjałem technicznym i finansowym) - załącznik nr 2,
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie

Oferta wraz z załącznikiem winna być napisana w języku polskim, trwałą i czytelną techniką.

Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

W ramach zapytania ofertowego każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.

**Oferty należy składać:**

1. Osobiście lub za pośrednictwem poczty (decyduje data wpływu) na adres Zamawiającego - Gmina Biesiekierz  
Ośrodek Pomocy Społecznej w Biesiekierzu,  
Biesiekierz 13,  
76-039 Biesiekierz
2. Przesłać na adres e-mail: **ops@biesiekierz.eu** W przypadku składania ofert w tej formie należy przesłać *skan dokumentów*.
3. Dokumenty tworzące ofertę muszą być podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Pełnomocnictwo do ich podpisania musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. Nazwa zadania:**

**Organizacja i świadczenie usług wsparcia dla osób uzależnionych i rodzin dotkniętych w szczególności problemem uzależnienia od alkoholu, w tym dotkniętych i zagrożonych zjawiskiem przemocy w rodzinie**

**2. Zamawiający:**

Gmina Biesiekierz Ośrodek Pomocy Społecznej w Biesiekierzu,  
Biesiekierz 13  
76-039 Biesiekierz

**3. Oferent:**

<b>I.</b>	<b>Nazwa:</b>	
<b>II.</b>	<b>Adres:</b>	
<b>III.</b>	<b>Tel.:</b>	
<b>IV.</b>	<b>Faks:</b>	
<b>V.</b>	<b>NIP:</b>	
<b>VI.</b>	<b>e-mail:</b>	

**4. Wycena zamówienia:**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 26.11.2019r. zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zadanie za następującą cenę:

-cena ofertowa brutto za realizację <b>miesięczną</b> / całościowa przedmiotu zamówienia .....zł ( słownie .....)
-cena netto .....zł* ( słownie .....)

- Niepotrzebne skreślić

**5. Oświadczamy, że:**

Podana cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru Naszej oferty,

Zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń,

Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą, przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis i imienna pieczęć oferenta  
lub upoważnionego przedstawiciela oferenta)

.....  
Nazwa i adres oferenta  
(pieczęć)

## OŚWIADCZENIE

Nazwa zadania:

**Organizacja i świadczenie usług wsparcia dla osób uzależnionych i rodzin dotkniętych w szczególności problemem uzależnienia od alkoholu, w tym dotkniętych i zagrożonych zjawiskiem przemocy w rodzinie**

oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności zgodnie z przepisami prawa nakładającymi obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- 3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 5) wszystkie złożone przeze mnie dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis i imienna pieczęć oferenta  
lub upoważnionego przedstawiciela oferenta)

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W BIESIEKIERZU  
76-039 BIESIEKIERZ 13

tel./fax 94-31-80-316

e-mail: [ops@biesiekierz.eu](mailto:ops@biesiekierz.eu)

---