*Załącznik nr 1 do ogłoszenia*

OFERTA NA USŁUGI SPOŁECZNE

Prowadzenie poradnictwa psychologicznego

Ja niżej podpisany …………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………..….

działając w imieniu i na rzecz :…………………………………….……………………………………………………………………………………………………..
 (firma i siedziba Wykonawcy)

Ustalam adres do korespondencji (jeżeli jest on inny od wskazanego powyżej):………………………….……………………….…………………………………….

NIP: ………………......… REGON:………….........……… Telefon: …………............……… Faks:…….……........……... E-mail:…..….…………....

1. Składam (my) niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako lider w konsorcjum zarządzanego przez: ……………………………..………............................................................................................................................ (nazwa lidera)\*.
Partnerem w konsorcjum jest: …………………………………………………………………………………………………………………………..………… (***\*niepotrzebne skreślić*** *– przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że ofertę złożono we własnym imieniu****)***
2. Oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o zamówieniu (ogłoszenia) udostępnionym przez Zamawiającego,
nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz, że zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
3. Oświadczam (my), że zamówienie wykonam samodzielnie bez udziału podwykonawców\* / zamówienie wykonam przy udziale podwykonawców\* w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………….
firmy ………………..…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………. *(\*niepotrzebne skreślić – w przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie).*
4. Oświadczam (my), że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam (my), że posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, posiadam wiedzę i doświadczenie oraz jestem zdolny do wykonania zamówienia w sposób i na warunkach określonych przez Zamawiającego.
6. Oświadczam (my), że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umów (zgodnie
z przedstawionym wzorem) na warunkach określonych i zawartych w ogłoszeniu oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam (my), iż przedmiot zamówienia wykonam zgodnie z treścią ogłoszenia i zawartą umową, w szczególności w terminach i według cen w niej określonych.
8. Oświadczam (my), iż nie uczestniczę w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
9. Oświadczam (my), że złożona oferta jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w ogłoszeniu
i aktualnymi na dzień składania ofert odpowiednimi przepisami prawa.
10. Oświadczam, iż jestem/nie jestem małym lub średnim przedsiębiorcą. \*niepotrzebne skreślić
11. Oświadczam, że w pełni zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia (zakresem) i uwzględniłem w cenie oferty wszystkie uwarunkowania, mogące mieć wpływ na wykonanie przedmiotu zamówienia.
12. Oferuję (my) realizację całego zamówienia za następującą **cenę: ………………………. złotych brutto, w tym VAT: ……………**

w tym cena 1 godziny określanej w przedmiocie zamówienia **wynosi: …………… złotych brutto, w tym VAT: ………………**

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1) ...........................................................................................................................................................................................

2) ...........................................................................................................................................................................................

3) ...........................................................................................................................................................................................

4) ...........................................................................................................................................................................................

5) ...........................................................................................................................................................................................

n) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..

..............................................................

Miejscowość / data ...............................................................................

  Wykonawca / pełnomocnik Wykonawcy

*Załącznik nr 2 do ogłoszenia*

................................................................

(pieczęć wykonawcy)

# PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam/y pełnomocnictwa do działania **w imieniu i na rzecz**:

....................................................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby prowadzącej dział. gosp., jej adres oraz nazwa prowadzonej działalności lub firma i siedziba osoby prawnej)

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

i dokonywania następujących czynności:

1) reprezentowania i składania oświadczeń w postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi społeczne pn.

Prowadzenie poradnictwa psychologicznego

do wysokości odpowiadającej cenie oferty;

2) podpisywania wszelkich dokumentów związanych z postępowaniem określonym w pkt. 1, w tym dokumentów ofertowych oraz umowy do wysokości odpowiadającej cenie oferty.

Pełnomocnictwa udzielam/y:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wszelką korespondencję należy kierować na adres**:…………………………….……..…………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………..……………………..………………………………………………….

............................................................... ...............................................................

(miejscowość i data)

 Wykonawca / pełnomocnik Wykonawcy

*Załącznik nr 3 do ogłoszenia*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Ja (My), niżej podpisany(ni) .................................................................................................................................................

 działając w imieniu i na rzecz : ..............................................................................................................................................

 (pełna nazwa i adres Wykonawcy)

 w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne pn.:

Prowadzenie poradnictwa psychologicznego

przedstawiam(y) następujące informacje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis – przedmiot usługi, w tym określenie dla jakiej grupy świadczone było poradnictwo psychologiczne  | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę | Data wykonania usługi  | Wartość wykonanej usługi brutto |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

...................................................................................

 (miejscowość i data)

 ....................................................................................

Wykonawca / pełnomocnik Wykonawcy

*Załącznik nr 4 do ogłoszenia*

WZÓR UMOWY nr … /2018
na wykonanie zadania: *pn. Prowadzenie poradnictwa psychologicznego*

zawarta w dniu … 2018r. w Świebodzinie (określana dalej jako: umowa) pomiędzy:

**Powiatem Świebodzińskim** z siedzibą przy ul. Kolejowej 2, 66-200 Świebodzin, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu, w imieniu którego działa na podstawie udzielonego Pełnomocnictwa: Pani **Ludmiła Janik** – Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świebodzinie przy kontrasygnacie Głównego Księgowego – **Mai Fiszer-Juszkiewicz**, zwanym dalej jako **Zamawiający**,

a

………………………………………………………… z siedzibą ……………………………., NIP: …………..……., REGON: ……………, KRS: …………….., reprezentowaną przez …………………………………, zwanym dalej **Wykonawcą,**

wspólnie zwanymi dalej Stronami.

Zamawiający i Wykonawca określani dalej odpowiednio jako: **Strona / Strony**,

o następującej treści:

**PREAMBUŁA**

Przedmiotowa umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzonego przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne określonego w art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2017r. poz. 1579 z póz. zm.).) o nazwie *„*Prowadzenie poradnictwa psychologicznego*”* (postępowanie nr 05/US/2017).

 **§ 1
PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie 1440 godzin zegarowych indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie (PCPR) w Świebodzinie, w tym 720 godzin zegarowych dla uczestników projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Świebodzińskim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020. w okresie od stycznia 2018 do grudnia 2018r.
2. Celem wsparcia psychologicznego jest pomoc osobom przeżywającym kryzysy rozwojowe i trudności przystosowawcze, a także przygotowanie i zmotywowanie klientów PCPR do podejmowania działań kierowanych na wyjście z sytuacji wykluczenia społecznego oraz podniesienie samooceny, w tym motywowania do aktywnego działania w celu poprawy swojej sytuacji, w związku z którą osoba została skierowana na poradnictwo psychologiczne.

**§ 2
PRAWA I OBOWIĄZKI STRON**

1. W ramach umowy Wykonawca zobowiązuje się do zorganizowania i przeprowadzenia wsparcia,
o którym mowa w § 1 umowy, na warunkach i zgodnie z przedstawionym opisem przedmiotu zamówienia oraz treścią złożonej przez Wykonawcę oferty. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa *załącznik nr 1* do umowy.
2. Strony dopuszczają wszelkie dokonanie zmian w realizacji umowy ze względu na okoliczności uniemożliwiające realizację przedmiotu, jeżeli będzie to niezbędne do właściwego wykonania umowy. Powyższe dotyczy w szczególności okoliczności mających miejsce po zawarciu umowy i jest konieczne dla prawidłowej realizacji umowy.
3. Ponadto, Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z uwzględnieniem należytej staranności
i profesjonalnego charakteru wykonywanej działalności gospodarczej z wykorzystaniem najnowszych metod oraz technik dydaktycznych.
4. Wykonawca oświadcza, że dysponuje osobami gwarantującymi należytą realizację przedmiotu umowy,
w szczególności posiadającą odpowiednie doświadczenie i kwalifikacje.
5. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia Karty udzielonych konsultacji na wzorze wskazanym przez Zamawiającego oraz wystawi opinię o każdej osobie będącej uczestnikiem projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Świebodzińskim”, a która zostanie skierowana na poradnictwo psychologiczne przez pracownika PCPR.
6. Wykonawca powierza wykonanie części zamówienia podwykonawcom, tylko w zakresie zgodnym
z oświadczeniem złożonym w ofercie.
7. Wykonawca zobowiązany jest do przegotowania harmonogramu dyżurów wsparcia będącego przedmiotem zamówienia, z podaniem dnia i godzin, w ramach których pełnione będą dyżury.
8. Upoważnieni przedstawiciele Zamawiającego mają prawo do dokonywania kontroli wykonywania umowy.
9. Zamawiający zobowiązuje się do:
	1. wskazania osób skierowanych na poradnictwo psychologiczne;
	2. lojalnej współpracy z Wykonawcą w celu jak najlepszego wykonania umowy;

**§ 3
WYNAGRODZENIE**

1. Strony zgodnie ustalają, że Wykonawcy za wykonanie całości przedmiotu umowy określonego w § 1 przysługuje wynagrodzenie w łącznej wysokości: … złotych brutto (słownie: … … złotych i ….. groszy brutto) przy zastosowaniu stawki podatku VAT ustalonej na podstawie obowiązujących w tym zakresie przepisów. Wartość netto umowy wynosi: … Wartość podatku VAT wynosi: …..
2. Koszt prowadzenia 1 godziny wsparcia wynosi: ……….złotych brutto (słownie: … złotych … i …. groszy …. brutto) przy zastosowaniu stawki podatku VAT ustalonej na podstawie obowiązujących w tym zakresie przepisów
3. Fakturę VAT/ rachunek należy wystawić w następujący sposób:
4. Nabywca: Powiat Świebodziński ul. Kolejowa 2, 66-200 Świebodzin

NIP: 9271681519

1. Odbiorca: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Żaków 3, 66-200 Świebodzin.

**§ 4
WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).
2. Zamawiający oświadcza, że nie jest płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) i upoważnia Wykonawcę
do wystawiania faktury VAT / rachunku bez podpisu Zamawiającego.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie wynikające z § 3 ust. 1 - 2 umowy na podstawie częściowych faktur VAT / rachunków wystawionych przez Wykonawcę za każdy miesiąc, zgodnie z liczbą zrealizowanych godzin poradnictwa psychologicznego. Dokument rozliczeniowo – księgowy dostarczyć należy do siedziby Zamawiającego do 5 każdego następnego miesiąca. Decyduje data wpływu do sekretariatu PCPR w Świebodzinie.
4. Zapłata ostatniej części wynagrodzenia nastąpi po zakończeniu realizacji całości zadania na podstawie Faktury VAT/rachunku końcowego. Do faktury VAT/ rachunku końcowego Wykonawca dołączy dokumenty określone w § 2 pkt. 5 i 7 niniejszej umowy.
5. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do przedłożenia faktury VAT/ rachunku szybciej niż to zostało wskazane w § 4 ust. 3 niniejszej umowy.
6. Podstawą wystawienia faktury VAT / rachunku będzie właściwe wykonanie przedmiotu umowy (częściowe).
7. Zapłata nastąpi po zweryfikowaniu przez Zamawiającego wykonania (częściowego) umowy, w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury VAT / rachunku przez Zamawiającego, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT / rachunku.
8. Za termin zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
9. W przypadku błędnie podanego na fakturze VAT / rachunku numeru konta, koszty związane z dokonaniem przelewu (koszty manipulacyjne), którymi bank obciąży Zamawiającego pokryje Wykonawca.
10. W przypadku wystawienia faktury VAT, Wykonawca jest zobowiązany oddzielnie wskazać na fakturze VAT elementy zamówienia co do których wystąpił i został naliczony podatek VAT oraz elementy zamówienia zwolnione z podatku VAT.

**§ 5
OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA WYKONANIE UMOWY**

Osobami odpowiedzialnymi za kontakt przy wykonaniu umowy oraz prowadzenie bieżącej współpracy i konsultacji są:

1. ze strony Zamawiającego: …
2. ze strony Wykonawcy: …

**§ 6
ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Oprócz wypadków wymienionych w przepisach kodeksu cywilnego Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia
od umowy w następujących sytuacjach:
2. w razie istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
3. gdy zostanie ogłoszona upadłość lub likwidacja Wykonawcy;
4. gdy zostanie wydany prawomocny nakaz zajęcia majątku Wykonawcy, niezbędnego do wykonania umowy;
5. gdy Wykonawca nie rozpocznie wykonywania umowy zgodnie z podanymi w niej terminami bez uprzedzenia i podania przyczyny Zamawiającemu;
6. w przypadku braku środków finansowych, czego Zamawiający nie mógł przewidzieć w chwili zawierania umowy;
7. w przypadku braku realizacji zamówienia zgodnie z przedmiotem zamówienia stanowiącym *załącznik nr 1* do umowy.

Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o w/w okolicznościach. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie.

1. Strony mogą w każdym czasie rozwiązać umowę za porozumieniem stron.

**§ 7
KARY UMOWNE**

* + - 1. Wykonawca zapłaci zamawiającemu karę umowną w następujących wypadkach i wysokościach:
1. za nienależyte wykonywanie przedmiotu umowy, niezgodnie z przedmiotem zamówienia, określonym w *załączniku nr 1* - 1 % wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 umowy, za każdy dzień, aż do momentu prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.
2. za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn określonych w § 6 ust. 1 pkt 2 – 4 i 6 umowy,
w wysokości 100% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 umowy.
	* + 1. Kary umowne nie wykluczają możliwości dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.
			2. W przypadku niedotrzymania przez Zamawiającego terminu płatności, Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek od daty wymagalności zobowiązania.
			3. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego kary umownej w wysokości określonej w ust. 1 pkt 1 niniejszego paragrafu. Jednocześnie Wykonawca oświadcza,
			że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jej nieważnością. Zamawiający oświadcza, że wystawi Wykonawcy notę w terminie 21 dni od dnia dokonania potrącenia zawierającą szczegółowe naliczenie kary umownej w przypadku zaistnienia sytuacji, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu. Kara określona w ust. 1 pkt 1 niniejszego paragrafu nie ma zastosowania, gdy opóźnienie wynika z działania siły wyższej.

**§ 8
PRZENIESIENIE WIERZYTELNOŚCI WYNIKAJĄCYCH Z UMOWY**

Na podstawie art. 509 i nast. k.c. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przenieść na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

**§ 9
POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Załącznik wymieniony w treści umowy stanowi jej integralną część.
3. W sprawach nie uregulowanych umową stosuje się odpowiednio przepisu Kodeksu cywilnego oraz ustawy
Prawo zamówień publicznych.
4. W przypadku zaistnienia sporów wynikających z realizacji niniejszej umowy, strony w pierwszej kolejności będą rozwiązywały je w drodze dwustronnych negocjacji, a w razie nie dojścia do porozumienia, rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w jednym egzemplarzu dla Wykonawcy i w dwóch
dla Zamawiającego.

 **ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

*Załącznik do Umowy nr …./2018
na wykonanie zadania:*

*„Prowadzenie poradnictwa psychologicznego” dla uczestników projektu*

*pn. Aktywna integracja w Powiecie Świebodzińskim”*

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie 1440 godzin zegarowych indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie (PCPR) w Świebodzinie, w tym 720 godzin zegarowych dla uczestników projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Świebodzińskim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020. w okresie od stycznia 2018 do grudnia 2018r.

Celem wsparcia psychologicznego jest pomoc osobom przeżywającym kryzysy rozwojowe i trudności przystosowawcze, a także przygotowanie i zmotywowanie klientów PCPR do podejmowania działań kierowanych na wyjście z sytuacji wykluczenia społecznego oraz podniesienie samooceny, w tym motywowania do aktywnego działania w celu poprawy swojej sytuacji, w związku z którą osoba została skierowana na poradnictwo psychologiczne.

Wykonanie przedmiotu zamówienia w szczególności polegać będzie na:

* Udzielaniu pomocy i wsparcia rodzinom zastępczym w realizacji zadań wynikających z pieczy zastępczej oraz Uczestnikom projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Świebodzińskim”
* Konsultacji i udziale w Zespołach Kwalifikacyjnych podczas oceny sytuacji dziecka przebywającego w pieczy zastępczej oraz w Komisjach Kwalifikacyjnych dla kandydatów na rodziny zastępcze;
* Przeprowadzaniu badań psychologicznych dla kandydatów na rodziny zastępcze i osób pełniących funkcję rodziny zastępczej;
* Wystawianiu opinii o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka oraz osób pełniących funkcję rodziny zastępczej;
* Prowadzeniu konsultacji, poradnictwa i terapii z osobami sprawującymi pieczę zastępczą i ich dziećmi oraz z dziećmi przebywającymi w pieczy zastępczej;
* Zapewnianiu rodzinom zastępczym zawodowym i niezawodowym poradnictwa, które ma na celu zachowanie i wzmocnienie ich kompetencji oraz przeciwdziałanie zjawisku wypalenia zawodowego;
* Współudziału przy sporządzaniu opinii określonych w art. 139 a ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
* Wystawianiu innych pisemnych informacji/zaleceń w zależności od potrzeb;
* Udzielaniu specjalistycznego poradnictwa klientom jednostki;
* Udziale w kontrolach pieczy zastępczej,
* zajęcia indywidualne zgodnie z potrzebami Uczestników projektu (wzmacnianie motywacji, poczucia własnej wartości itp.)
* zajęcia w grupach 10-12 osób o tematyce: profilaktyka uzależnień, przeciwdziałanie wypaleniu zawodowemu, radzenie sobie ze stresem – techniki relaksacyjne, wzmacnianie kompetencji społecznych i radzenia sobie z emocjami, komunikacja oparta na empatii, przeciwdziałanie przemocy w rodzinie, trening TZA, pedagogizacja adolescentów – pełnienie ról społecznych matki/ojca
* Prowadzenie Kart Udzielonego Poradnictwa na wzorze Zamawiającego dla Uczestników projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Świebodzińskim”;
* Sporządzenie opinii o Uczestnikach projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Świebodzińskim”, objętych wsparciem psychologicznym;

Poradnictwo psychologiczne prowadzić należy w siedzibie PCPR przy ul. Żaków 3, 66-200 Świebodzin, w godzinach i pokoju wskazanym przez Zamawiającego. Zamawiający zapewnia bezpłatnie pokój do prowadzenia wsparcia psychologicznego.

Wykonawca będzie prowadził Karty udzielonych konsultacji na wzorze wskazanym przez Zamawiającego oraz wystawi opinię o każdej osobie, która zostanie skierowana na poradnictwo psychologiczne przez pracownika PCPR.

Wykonawca zapewnia co najmniej 1 Psychologa, który posiada uprawniania psychologa zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa RP.

Do oferty Wykonawca załączy CV Psychologa oraz kserokopię dokumentu nadającego uprawnienia.