

Zapytanie ofertowe

Zamawiający: Miasto Łańcut, ul. Pl .Sobieskiego 18, 37-100 Łańcut.
tel. (17) 2252020, fax (17) 2252021,
e-mail : urzad@um-lancut.pl, www.lancut.pl

zaprasza do złożenia oferty na usługi w zakresie prowadzenia zajęć terapeutycznych dla osób uzależnionych od alkoholu na podstawie opracowanego programu z zakresu zapobiegania nawrotom choroby alkoholowej

1. Nazwa zamówienia : Świadczenie usługi, polegającej na prowadzenia w wymiarze 1,5 godz. tygodniowo (6 godzin miesięcznie) zajęć terapeutycznych dla osób uzależnionych od alkoholu, na podstawie opracowanego programu z zakresu zapobiegania nawrotom choroby alkoholowej, w miejscu udostępnionym przez wykonawcę.

2. Określenie przedmiotu i zakresu zamówienia:

- 1) Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na prowadzeniu zajęć terapeutycznych dla osób uzależnionych od alkoholu zgodnie z opracowanym przez Oferenta programem i harmonogramem zajęć profilaktyczno – terapeutycznych.
- 2) Zajęcia będą prowadzone w wymiarze 1,5 godz. w tygodniu (łącznie 6 godzin miesięcznie) w miejscu udostępnionym przez wykonawcę znajdującym się na terenie miasta Łańcuta. Z okresów terapii wyłącza się święta i dni wolne od pracy.
- 3) Ilość osób objętych terapią w zakresie uzależnienia od alkoholu – minimum 5 osób, które ukończyły podstawowy program terapii uzależnienia od alkoholu w poradni lub w ośrodku leczenia stacjonarnego lub będące w nawrocie choroby alkoholowej.
- 4) Odpowiedzialność cywilną za szkody oraz następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku z wykonywaniem umowy ponosi wykonawca.
- 5) Termin wykonania zamówienia: od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2018 r.

3. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania usług,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 3) dysponowania lokalem, w którym będą prowadzone zajęcia terapeutyczne dla osób uzależnionych od alkoholu, znajdującym się na terenie miasta Łańcuta.

Zamawiający uzna warunki za spełnione jeżeli wykonawca wykaże, że:

- 1) dysponuje lub będzie dysponować: minimum - jednym specjalistą psychoterapii uzależnień, posiadającym certyfikat wydany przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych lub jednym instruktorem terapii uzależnień posiadającym certyfikat wydany przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i który będzie świadczył usługę pod merytorycznym nadzorem specjalisty psychoterapii uzależnień – zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia

z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi (Dz. U z 2012 r. poz. 734).

- 2) wykazana osoba wykonująca usługę posiada co najmniej 2-letnią praktykę zawodową w tym zakresie.
- 3) dysponuje lub będzie dysponować lokalem, znajdującym się na terenie miasta Łańcuta, w którym będzie przeprowadzona usługa.

4. Wymagane oświadczenia i dokumenty:

- 1) wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami;
- 2) oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- 3) oświadczenie (lub umowa użyczenia) o dysponowaniu lokalem na terenie miasta Łańcuta przystosowanym do przeprowadzania badań psychiatryczno-psychologicznych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.
- 4) program zajęć terapeutycznych i harmonogram na 2018r.

5. Kryteria oceny ofert z określeniem ich wagi

Zamawiający dokona oceny oferty według następujących kryteriów;

Cena – proponowana przez Wykonawcę cena brutto za wykonywanie usługi

6. Forma i sposób wynagrodzenia:

- 1) Za wykonanie usługi Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie miesięczne w wysokości: 6 godz. x cena za jedną godzinę terapii (słownie:), płatne z dołu na podstawie wystawionego przez Wykonawcę rachunku.
- 2) Cena pozostaje niezmienną w okresie wykonywania zamówienia.
- 3) Wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia ponosi wykonawca (w tym m.in. koszty dojazdów).

7. Sposób przygotowania i forma złożenia oferty

Pisemnie według wzoru załączonego formularza.

W zamkniętej kopercie z dopiskiem : oferta na świadczenie usług w zakresie prowadzeniu zajęć terapeutycznych dla osób uzależnionych od alkoholu.

8. Miejsce i termin składania ofert

Ofertę należy przesłać lub złożyć w Urzędzie Miasta Łańcuta, ul. Plac Sobieskiego 18, 37-100 Łańcut, w terminie do dnia 10 stycznia 2018 r. (decyduje data wpływu do urzędu).

Osoba uprawniona do kontaktu:

Halina Wiercioch tel.17 2490413, e-mail : mkrpa@um-lancut.pl

9. Sposób oceny i dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty.

Zamawiający odrzuci oferty jeżeli nie będą spełniać wymogów w zakresie: posiadania uprawnień do wykonywania działalności, dysponowania lokalem znajdującym się na terenie miasta Łańcuta, w którym będą prowadzone zajęcia terapeutyczne dla osób uzależnionych od alkoholu oraz posiadania wiedzy i doświadczenia.

Przy wskazaniu kilku osób do oceny będzie brane doświadczenie osoby z najwyższym doświadczeniem zawodowym.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

10. Pozostałe warunki i wymagania:

Załączniki:

- 1) Formularz oferty – wzór
- 2) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.

Sporządził:



Podpis pracownika

Zatwierdził:



BURMISTRZ
.....
Stanisław Gwizdak

Podpis i pieczęć

Oferta

1. Nazwa wykonawcy
2. Adres/siedziba wykonawcy
3. Nr tel. Fax E-mail
4. NIPREGON
5. Nr rachunku bankowego
6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia
-
 - a) za cenę (brutto) 1 godziny (60 minut)zł
 - b) wynagrodzenie miesięczne: (6 godz. x cena 1 godz.) zł
7. Oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:
 - 1) miejsce wykonania zamówienia
 - 2) termin wykonania zamówienia
 - 3) termin płatności
 - 4) inne warunki realizacji zamówienia
8. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i zobowiązuje się go wykonać na wyżej wskazanych warunkach. Oświadczam, że dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
9. Załączniki:
 - 1) program zajęć terapeutycznych i harmonogram na 2018r.
 - 2) certyfikat specjalisty lub instruktora terapii uzależnień
 - 3) oświadczenia

.....
(miejsce) (data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

Wykaz osób
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp.	Osoba (nazwisko i imię)/ kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania

Uwaga:

Dla osób wskazanych w wykazie na potwierdzenie warunku dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia należy:

- 1) podać w kwalifikacjach zawodowych informacje dotyczące posiadania uprawnień do prowadzenia psychoterapii uzależnienia od alkoholu zgodnie z przepisami ustawy z dnia zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi (Dz. U z 2012 r. poz. 734).
- 2) w doświadczeniu dla minimum 1 osoby podać liczbę lat i opisać doświadczenie w zakresie świadczenia usługi z zakresu terapii uzależnień.

(pieczętka, podpis Wykonawcy lub osoby
uprawnionej do jego reprezentowania)