Lublin, dnia 09.05.2022r.

**Zaproszenie do złożenia oferty**

**1. Zamawiający:**

Zamawiający: Gmina Lublin / **Dom Pomocy Społecznej**,

Adres: Pl. Króla Władysława Łokietka 1, 20-109 Lublin

Adres do korespondencji: - **Dom Pomocy Społecznej im. Matki Teresy z Kalkuty   
ul. Głowackiego 26, 20 – 060 Lublin**

**2. Tryb udzielenia zamówienia:**

Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego na podst. art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) oraz szczególnych warunków realizacji zamówień publicznych udzielanych zgodnie z zasadą konkurencyjności określonych w Wytycznych Programowych dotyczących wdrażania Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w zakresie Europejskiego Funduszu Społecznego.

**3. Nazwa zamówienia:**

Usługi w zakresie terapii zajęciowej realizowane w ramach projektu ***„LUBInclusiON*** – ***działania profilaktyczne i usamodzielniające w środowisku lokalnym oraz utworzenie nowych miejsc usług społecznych*”, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 [umowa nr 56/RPLU.11.02.00-06-0065/18-00 z dnia 26 czerwca 2018 r.]**

**Kod ze słownika CPV: 85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej**

**4. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie zajęć z zakresu **psychologii 2 godziny w tygodniu** w okresie od 23.05.2022r do końca trwania projektu w Klubie Seniora dla 10 osób w ramach projektu „LUBInclusiON - *działania profilaktyczne i usamodzielniające w środowisku lokalnym oraz utworzenie nowych miejsc usług społecznych”*:

Po złożeniu ofert i ich weryfikacji przez Zamawiającego, Wykonawca zostanie wybrany w wyniku oceny ofert dokonanej zgodnie z przyjętymi w niniejszym zapytaniu kryteriami oceny.

**5. Wykonawca zobowiązany będzie do:**

a)prowadzenie indywidualnych spotkań z uczestnikami projektu

b)stworzenie Indywidualnych Ścieżek Wsparcia

c)nawiązywania i podtrzymywania kontaktu terapeutycznego z seniorem oraz jego rodziną, a także środowiskiem i zespołem aktywizującoterapeutycznym

d) rozpoznawania i diagnozowania potrzeb biopsychospołecznych seniora,

e) dokumentowania, monitorowania i oceniania procesu terapeutycznego,

f) przestrzegania tajemnicy w zakresie terapii pacjenta,

g) wykonywania wraz z seniorem zajęć o charakterze terapeutycznym – w zależności od prowadzonej terapii,

h) przestrzegania przepisów bhp właściwych podejmowanej aktywności w celu zapewnienia seniorom możliwie najwyższego bezpieczeństwa,

i) ścisłej współpracy z animatorem oraz koordynatorem Klubu Seniora

j) prowadzenia dziennika zajęć oraz karty czasu pracy.

**6. Wymagania minimalne wobec oferentów:**

a) wykształcenie wyższe - psychologia + min. 2 letnie doświadczenie

b) komunikatywność, odpowiedzialność, kreatywność w działaniach

c) cierpliwość i umiejętność panowania nad emocjami,

d) miłe usposobienie oraz wrażliwość,

Przed podpisaniem umowy należy dostarczyć komplet dokumentów w oryginale potwierdzających spełnianie wymagań.

Ze względu na ruchome harmonogramy zajęć, do składania ofert zapraszamy przede wszystkim osoby fizyczne, które nie prowadzą działalności gospodarczej

**7. Termin i miejsce realizacji usług:**

**od 23.05.2022r. do końca trwania projektu**

Miejsce świadczenia usług: Klub Seniora przy Domu Pomocy Społecznej im. Matki Teresy   
z Kalkuty w Lublinie,ul. Głowackiego 26, 20-060 Lublin.

Dokładny termin oraz godziny prowadzenia usług będą dostosowane do preferencji Uczestników Projektu i zostaną podane Wykonawcy nie później niż 3 dni robocze przed rozpoczęciem ich realizacji.

**8. Warunki zmiany umowy:**

W przypadku zaistnienia sytuacji związanej z potrzebą dokonania stosownych zmian w umowie w celu właściwej realizacji zamówienia publicznego Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania niniejszych zmian w drodze aneksu do umowy. Zakres zmian może dotyczyć m.in.:

1. okresu realizacji umowy,
2. ostatecznej ilości godzin do zrealizowania

**9. Wybór Wykonawcy:**

Najkorzystniejsza oferta będzie wybrana wg kryterium: 80% cena, 20% doświadczenie - liczba miesięcy prowadzenia terapii przez osoby realizujące zamówienie w okresie ostatnich 5 lat.

**Kryteria oceny ofert:**

**1) 80% cena**

**Maksymalną liczbę punktów otrzyma kandydat, który zaproponuje najniższą cenę za godzinę prowadzenia zajęć z zakresu terapii zajęciowej. Cenę należy podać jako cenę brutto w złotych polskich, do 2 miejsc po przecinku.**

**Opis sposobu obliczenia kryterium cena:**

**Cena=**x 80% x 100 pkt=liczba punktów

**2) 20% Doświadczenie**

**Maksymalną liczbę punktów otrzyma kandydat, który ma najdłuższe doświadczenie w prowadzeniu terapii zajęciowej. Czas trwania doświadczenia należy podać   
w miesiącach.**

**Opis sposobu obliczenia kryterium doświadczenie:**

**Doświadczenie=**x 20% x 100pkt=liczba punktów

**10. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:**

* Formularz ofertowy na określoną terapię
* Kserokopia dokumentu potwierdzającego wykształcenie i skończone kursy (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)
* Kserokopia dokumentu potwierdzającego doświadczenie kandydata (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem wraz z podpisem wykonawcy i datą potwierdzenia - np. referencji, protokołów odbioru usługi, listu polecającego potwierdzającego przedmiot, jakość, wymiar czasowy usługi. Z załączonej dokumentacji musi jednoznacznie wynikać wymiar doświadczenia osoby/osób przewidzianych do realizacji zamówienia. W innym przypadku może nie być to wzięte pod uwagę przy dokonaniu oceny oferty.
* Oświadczenie o zatrudnieniu lub braku zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji projektu, stanowiące załącznik do „Zapytania ofertowego”,
* Oświadczenie personelu projektu

Oferty złożone powinny zawierać komplet wymaganych dokumentów.

**11. Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim, trwałą i czytelną techniką.
2. Oferty powinny być składane w zamkniętej kopercie.
3. Formularz oferty, wykaz zrealizowanych usług i oświadczenia dołączone do oferty mają być w formie oryginałów, natomiast świadectwa, dyplomy, zaświadczenia, inne dokumenty potwierdzające doświadczenie - kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem (każda strona ma zawierać tekst: „za zgodność z oryginałem”, data i czytelny podpis oferenta/osoby upoważnionej do składania oferty lub „za zgodność z oryginałem od strony …… do strony ……, data i czytelny podpis oferenta/osoby upoważnionej do składania oferty).
4. Oferent winien wycenić szacunkowy koszt jednej godziny usługi (w cenie należy uwzględnić pozostałe koszty niezbędne do przeprowadzenia usługi, np. dojazdu.
5. Oferta wraz z załącznikami musi zostać podpisana przez osobę uprawnioną.
6. Złożenie powyższych dokumentów jest obligatoryjne, ich brak skutkuje odrzuceniem ofert na etapie oceny formalnej.

**12. Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający nie pokrywa kosztów dojazdu, zakwaterowania i wyżywienia Wykonawców prowadzących zajęcia.
2. Oferent może złożyć ofertę na jedną, dwie, trzy lub maksymalnie pięć ofert.
3. Zamawiający zastrzega, że usługi będą odbywały się w godzinach od 9.00 do 13.00 w wybrane dni tygodnia (poniedziałek, wtorek, czwartek) oraz od 9:00 do 12:00 (środa) w zależności od preferencji Uczestników Projektu.
4. Forma zatrudnienia: umowa cywilno-prawna (umowa zlecenie)
5. Płatności za wykonanie usług będą dokonywane przez Zamawiającego na podstawie rachunku/faktury w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia i zaakceptowania ich przez Zamawiającego, pod warunkiem posiadania na ten cel środków w ramach realizowanego projektu.

g) Szczegółowe terminy i miejsca realizacji terapii zostaną podane Wykonawcom, których oferty okażą się najkorzystniejsze.

**13. Termin i miejsce składania ofert:**

1. Ofertę zawierającą komplet dokumentów należy przesłać pocztą tradycyjną, przesyłką kurierską lub złożyć osobiście do dnia 18.05.2022 r. do godz. 10.00 w siedzibie Zamawiającego: Dom Pomocy Społecznej im. Matki Teresy z Kalkuty w Lublinie, ul. Głowackiego 26, 20-060 Lublin
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Decyduje data wpływu oferty.
3. Kopertę z ofertą należy opisać podając:
4. Nazwę/Imię i nazwisko oraz adres wykonawcy
5. Dopisek na kopercie: ***Usługa terapeuty w ramach projektu „LUBInclusion*** – ***działania profilaktyczne i usamodzielniające w środowisku lokalnym oraz utworzenie nowych miejsc usług społecznych*” *stanowisko: psycholog w Klubie Seniora”***

***Nie otwierać przed 18.05.2022r. godz. 10.00”.***

Pytania związane z zapytaniem proszę kierować na adres e-mail: [biuro@dpsmtk.lublin.eu](mailto:biuro@dpsmtk.lublin.eu)

1. Złożenie oferty nie musi skutkować zawarciem umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania.
3. Formularz ofertowy wraz z załącznikami można pobrać nieodpłatnie na stronie internetowej <http://www.dpst.bip.lublin.eu/> w zakładce zamówienia publiczne.
4. Wszelkie informacje udzielane są w godz. 700-1500.
5. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą jest: Jarosław Zyśk, Izabela Samorow – nr tel. 081 466 55 80,
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert tj. referencji dotyczących przeprowadzonych terapii z zakresu, na jaki została złożona oferta, zaświadczeń o ich przeprowadzeniu w toku indywidualnego spotkania w siedzibie Zamawiającego, które odbędzie się o godz.10:10.