

ZAPYTANIE OFERTOWE

1.	NUMER POSTĘPOWANIA: OIK.3702.1.2022
2.	ZAMAWIAJĄCY: Miasto Katowice w imieniu którego działa Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Katowicach
3.	NAZWA: usługa psychologiczna pn. „Pomoc psychologiczna i terapeutyczna dla dzieci i młodzieży – mieszkańców miasta Katowice” w łącznym wymiarze 840 godzin zegarowych.
4.	OKRES REALIZACJI: od momentu zawarcia umowy ale nie wcześniej niż od 1 stycznia 2023 roku do wyczerpania liczby godzin przewidzianych w umowie z Wykonawcą, jednak nie później niż do 23 grudnia 2023 roku.
5.	<p>OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</p> <p>Według analiz psychologów, dzieci i młodzież są jedną z najbardziej poszkodowanych w wyniku pandemii COVID-19 grup społecznych. Długotrwała izolacja, poczucie osamotnienia, brak regularnych kontaktów rówieśniczych, problemy z nauką zdalną, nieograniczony dostęp do komputera, gier, internetu, negatywnie wpłynęły na stan zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży. Pandemia zwiększyła problemy psychiczne małoletnich. Celem niniejszego zamówienia ma być zapewnienie bezpłatnego dostępu do pomocy psychologicznej, terapeutycznej dzieciom i młodzieży – mieszkańcom miasta Katowice i w efekcie poprawa stanu psychicznego, funkcjonowania zarówno w relacjach rodzinnych jak i społecznych.</p> <p><u>Adresaci</u></p> <p>Beneficjentami pomocy będą dzieci i młodzież do 18 roku życia, rodzice i opiekunowie prawni z terenu miasta Katowice, z różnym spektrum problemów psychologicznych.</p> <p><u>Podział zamówienia na części i opcja</u></p> <p>Zamawiający udzieli zamówienia w 4 równych częściach po 210 godzin każda. Wykonawca może złożyć ofertę obejmującą 1, 2, 3 lub 4 części zamówienia. Zamawiający dopuszcza możliwość zastosowania opcji w ramach całego zamówienia (840 godzin) na poziomie od -150 godzin do +25 godzin.</p> <p><u>Kwalifikacje wykonawców</u></p> <p>Usługa psychologiczna objęta niniejszym zamówieniem może być świadczona wyłącznie przez personel spełniający łącznie co najmniej poniższe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none">wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia lub lekarskie ze specjalnością psychiatria dzieci i młodzieży,doświadczenie w pracy terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą w charakterze psychologa,ukończenie lub udział w kursie przygotowującym lub uprawniającym do pracy psychologicznej terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą lub ukończenie /bycie w trakcie kursu psychoterapii akredytowanym przez Polskie Towarzystwo Psychologiczne lub Polskie Towarzystwo Psychiatryczneposiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznychniefigurowanie w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym w Polsce. <p><u>Zakres przedmiotowy usługi</u></p> <ol style="list-style-type: none">prowadzenie konsultacji, porad, sesji terapeutycznych dla dzieci i młodzieży, rodziców i opiekunów prawnych (odbiorców pomocy) oraz konsultacji dla nauczycieli i pedagogów katowickich placówek oświatowych, w podejściu i metodzie preferowanej przez Wykonawcę, w łącznym wymiarze 840 godzin zegarowych.

	<p>b) przeprowadzenie konsultacji kwalifikujących do udziału w pomocy z rodzicem/opiekunem prawnym dziecka,</p> <p>c) pozyskanie zgody rodzica/ opiekuna prawnego dziecka na udział w pomocy i korzystanie ze wsparcia psychologicznego/terapeutycznego (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy),</p> <p>d) współpraca z rodzicami/opiekunami prawnymi uczestników wsparcia,</p> <p>e) prowadzenie dokumentacji i rejestru osób korzystających z pomocy dla potrzeb Zamawiającego tj. sporządzanie i przekazywanie Zamawiającemu listy obecności potwierdzającej udział w spotkaniach, prowadzonej dla każdego uczestnika wsparcia (z zachowaniem tajemnicy terapii), według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do umowy,</p> <p>f) sprawozdanie liczbowe - miesięczne z realizacji zamówienia, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do umowy - nie później niż do 10 dnia kolejnego miesiąca.</p> <p>g) realizacja spotkania z psychologiem od poniedziałku do soboty w godzinach ustalonych z uczestnikami wsparcia i ich rodzicami/ opiekunami prawnymi,</p> <p>h) udzielanie wsparcia oraz informacji rodzicom, wychowawcom i nauczycielom w celu poprawy zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży,</p> <p>i) zapewnienie rozmówcom poczucia bezpieczeństwa psychicznego, zainteresowania i pomocy w poprawie ich zdrowia psychicznego.</p> <p>j) udzielanie informacji o miejscach i formach pomocy specjalistycznej dzieciom i młodzieży doświadczającym pogorszenia stanu zdrowia psychicznego,</p> <p>k) poprawa zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży pozwalająca zapobiec sięganiu przez nich po alkohol lub inne środki psychoaktywne,</p> <p>l) realizacja spotkań z psychologiem na terenie miasta Katowice, w miejscach realizacji usług wskazanych przez Wykonawcę.</p> <p><u>Zaplanowana ilość spotkań</u></p> <p>Na jednego uczestnika wsparcia przewiduje się średnio 8 spotkań/sesji terapeutycznych (śr 8 godzin zegarowych). Wykonawca zrealizuje usługę adekwatnie do realnych, zdiagnozowanych i/lub zgłaszanych potrzeb uczestnika wsparcia.</p> <p><u>Metoda rozliczenia i forma płatności</u></p> <p>Usługa rozliczana będzie w systemie miesięcznym. Podstawą rozliczenia będzie sporządzenie miesięcznych sprawozdań wg załącznika 1 i 2 oraz przedłożenie faktury za usługę do 10-go dnia następnego miesiąca. Przelew środków z tytułu realizacji usługi nastąpi do 14 dni od złożenia przez Wykonawcę i zaakceptowania przez Zamawiającego w/w dokumentów.</p>
6.	<p><u>KODY CPV:</u> 85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne</p>
7.	<p><u>MIJESCE REALIZACJI:</u> Katowice, w miejscach realizacji usług wskazanych przez Wykonawcę.</p>
SKŁADANIE OFERT	
1.	<p><u>OFERTY NALEŻY SKŁADAĆ W JEDEN Z NASTĘPUJĄCYCH SPOSOBÓW:</u></p> <p>a) w zamkniętej kopercie opisanej numerem postępowania, osobiście lub listownie w kancelarii Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Katowicach, 40-032 Katowice ul. Jagiellońska 17,</p> <p>b) na adres elektronicznej skrzynki podawczej: Adres skrytki ePUAP: /f7s0tdv03y/skrytka w tytule wpisując numer postępowania</p>
2.	<p><u>TERMIN SKŁADANIA OFERT: 30 grudnia 2022 roku, godzina 12.00</u></p> <p>Za moment złożenia oferty uznaje się datę i godzinę wpływu oferty do Zamawiającego w jeden z w/w sposobów. Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po terminie pozostaną bez rozpatrzenia</p>

3.	<p>SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT</p> <p>1. Ofertę sporządzić należy na załączniku nr 1 - formularz oferty wraz z wymaganymi załącznikami. 2. Oferta powinna być podpisana przez uprawnioną do tego osobę (lub osoby), zgodnie z zasadami reprezentacji danego Wykonawcy.</p>
WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU	
1.	<p>WARUNEK 1</p> <p>Wykonawca na etapie składania oferty powinien udowodnić, że spełnia samodzielnie lub zaangażuje do wykonywania zamówienia wyłącznie osoby spełniające łącznie następujące warunki:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia lub lekarskie ze specjalnością psychiatria dzieci i młodzieży, b) doświadczenie w pracy terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą w charakterze psychologa, c) ukończenie lub udział w kursie przygotowującym lub uprawniającym do pracy psychologicznej terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą lub ukończenie /bycie w trakcie kursu psychoterapii akredytowanym przez Polskie Towarzystwo Psychologiczne lub Polskie Towarzystwo Psychiatryczne, d) posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych, e) niefigurowanie w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym w Polsce. <p>Minimalna liczba osób spełniających w/w kryteria wynosi 1 na każdą część zamówienia. Wykonawca składający ofertę na 1, 2, 3 lub 4 części powinien wykazać kolejno co najmniej 1, 2, 3 i 4 różne osoby spełniające te wymagania, przewidziane do realizacji zamówienia. Potwierdzeniem spełnienia w/w warunków będzie oświadczenie, którego treść jest częścią formularza ofertowego wraz z dowodami (referencje, dyplomy, certyfikaty, zaświadczenia, oświadczenia podpisane przez personel przewidziany do zaangażowania itp.). Zamawiający może wezwać Wykonawcę do wyjaśnienia i uzupełnienia w/w dowodów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu.</p>
KRYTERIA OCENY	
1.	<p>Wszystkie oferty spełniające warunek udziału w postępowaniu zostaną ocenione wg następujących kryteriów:</p> <p>1. Cena</p> <p>Cena BRUTTO 1 godziny zegarowej (kwota stanowi łączne wynagrodzenie za godzinę i zawiera ewentualne składki pracodawcy wynikające z przepisów prawa), liczona jako: (cena minimalna : cena oferty) × 75 punktów gdzie: C minimalna – najniższa cena za wykonanie usługi; C oferty – cena za wykonanie usługi zaproponowana w ocenianej ofercie.</p> <p>2. Doświadczenie</p> <p>Doświadczenie w pracy terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą w charakterze psychologa, osoby wskazanej do realizacji przedmiotu postępowania: Punkty zostaną przypisane w następujący sposób:</p> <ul style="list-style-type: none"> — powyżej 2 lat do 3 lat = 5 punktów — powyżej 3 lat do 4 lat = 10 punktów — powyżej 4 lat do 5 lat = 15 punktów — powyżej 5 lat do 6 lat = 20 punktów — powyżej 6 lat = 25 punktów, <p>Kryterium będzie badane dla każdej osoby wskazanej przez Wykonawcę do realizacji usługi. Zamawiający przyzna nie więcej niż 25 punktów dla danej oferty w ramach tego kryterium, bez względu na liczbę części, na którą Wykonawca złożył ofertę.</p>

	<p>Końcowa ocena danej oferty będzie dokonywana wg wzoru: $W = W1 + W2$, gdzie: W – suma punktów uzyskanych przez Wykonawcę w kryteriach oceny oferty: W1 – liczba punktów uzyskanych przez Wykonawcę w kryterium nr 1 W2 - liczba punktów uzyskanych przez Wykonawcę w kryterium nr 2</p> <p>O wyborze najkorzystniejszej oferty zadecyduje najwyższa liczba punktów uzyskanych (max 100 pkt.) Wartości punktów W1 i W2 zostaną obliczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która uzyska najwyższą sumę punktów (W). Jeśli najkorzystniejsza oferta nie będzie obejmować wszystkich części, Zamawiający wybierze do realizacji kolejno najwyżej ocenione oferty, aż do wyczerpania liczby części na które Zamawiający podzielił przedmiotowe zamówienie. Jeżeli kolejno najwyżej oceniona oferta została złożona na więcej części niż brakuje do osiągnięcia założonych przez Zamawiającego liczby części, dokona on wyboru tylko na brakującą liczbę części. W przypadku gdy dwie lub więcej ofert uzyskają identyczną liczbę punktów, Zamawiający dokona wyboru wg liczby punktów uzyskanych w kolejności za kryterium 1 i 2, a jeśli nadal nie przyniesie to rozstrzygnięcia, Zamawiający może dokonać podziału danej części pomiędzy Wykonawców, których oferty uzyskały taką samą liczbę punktów.</p>
POZOSTAŁE INFORMACJE I WARUNKI ZMIANY UMOWY	
1.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zamawiającemu przysługuje prawo do skorzystania z opcji zgodnie z zapisami niniejszego zapytania. Skorzystanie z opcji jest jednostronnym uprawnieniem Zamawiającego i z tego tytułu nie przysługuje Wykonawcy żadne roszczenie względem Zamawiającego. 2. W uzasadnionych (np. sytuacją epidemiczną w kraju) przypadkach, Zamawiający może wyrazić zgodę na zmianę sposobu realizacji zamówienia na formę zdalną. 3. W przypadku wyboru dwóch lub więcej oferentów do realizacji zamówienia przy jednoczesnym powstaniu w ocenie Zamawiającego ryzyka niewykorzystania liczby godzin wsparcia przewidzianej w umowie z danym Wykonawcą, Zamawiający ma prawo dokonać przesunięcia liczby godzin pomiędzy Wykonawcami z pominięciem limitów przewidzianych w opcji, pod warunkiem, że łączna liczba godzin przewidzianych dla całego zamówienia nie ulegnie zmianie lub zwiększy się maksymalnie o 25 godzin. 4. Niniejsze postępowanie może zostać unieważnione przez Zamawiającego z ważnych przyczyn, w szczególności gdy złożone oferty będą przekraczać możliwości finansowe Zamawiającego. 5. Integralną częścią postępowania są warunki określone we wzorze umowy będącym załącznikiem numer 2 do niniejszego zapytania.
2.	<p><u>OSOBY DO KONTAKTU:</u> Imię i nazwisko: Barbara Rosa-Fułat Tel. 32 251 15 99, 32 257 14 82 e-mail: brosa@mops.katowice.pl dostępna od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-15:00</p>
ZAŁĄCZNIKI	
1.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Formularz oferty 2. Wzór umowy 3. Klauzula informacyjna