Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Bochnia, dn. 15.12.2022

ul. Kolejowa 14 32-700 Bochnia

tel.14/15-39-10, tel./fax 14/615-39-20

NIP 868-160-04-41 Regon 850019151

**ZAPYTANIE O CENĘ**

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bochni zaprasza do złożenia propozycji na wykonanie dostawy/**usługi**/roboty budowlanej\*, której wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 złotych, wyłączonej ze stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 2 ust.1 pkt. 1 tej ustawy.

1. Określenie przedmiotu zamówienia:

**Wykonanie usług psychologa tj.:**

**-** konsultacje, poradnictwo oraz indywidualne rozmowy terapeutyczne z osobami z rodzin dotkniętych przemocą oraz innymi osobami z trudnościami funkcjonowania,

- konsultacje dla pracowników socjalnych i innych osób pracujących z osobami uwikłanymi
w przemoc domową i inne sytuacje trudne.

W ramach konsultacji w szczególności maja być wykonywane takie zadania jak:

* pomoc w rozwiązywaniu problemów osobistych, rodzinnych, wychowawczych z dziećmi
* udzielenie wsparcia w trudnych sytuacjach życiowych
* udzielenie wsparcia psychicznego osobom doświadczającym przemocy oraz poradnictwa psychologiczne
* indywidualne rozmowy wspierające z osobami dotkniętymi przemocą domową
* uczenie konstruktywnych sposobów rozwiązywania problemów, radzenia sobie ze wstydem, strachem i złością
* uczenie zachowań asertywnych i obronnych w sytuacji krytycznej
* działania edukacyjne służące wzmocnieniu opiekuńczych i wychowawczych kompetencji zgłaszających się rodziców
* motywacja osób stosujących przemoc do korzystania z pomocy mającej na celu korektę zachowań przemocowych oraz motywacja do podjęcia ( w uzasadnionych przypadkach) leczenia uzależnień
* podejmowanie przewidzianych w prawie interwencji w sytuacji stwierdzenia przemocy domowej
* udzielanie zgłaszającym się osobom informacji o dostępnych w Mieście Bochnia i poza nim formach pomocy dla osób będących w sytuacji przemocy domowej.

Łączna, szacowana liczba godzin zegarowych do zrealizowania w ramach zadania wynosi 200. Zamawiający w stosunku do ilości w/w godzin usług zastrzega, że w przypadku gdy ilość wykonanych godzin będzie mniejsza, Zamawiający zapłaci Wykonawcy za faktyczną liczbę wykonanych godzin.

2. Kod CPV: **85121270-6**

3. Termin realizacji zamówienia: **od stycznia 2023 r. do grudnia 2023 r.**

1. Kryteria wyboru: **najkorzystniejsza cena.**
2. Propozycja musi być przedstawiona przez osobę upoważnioną.
3. Propozycja powinna zawierać:

- dane teleadresowe,

- datę sporządzenia i datę ważności propozycji,

- wartość przedmiotu zamówienia **– cena brutto za 1 godzinę dyżuru.**

1. Propozycję należy przekazać:

**pocztą\***/ **osobiście** \*: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bochni, ul. Kolejowa 14 **elektronicznie**\* na adres: mops@mopsbochnia.pl ~~telefonicznie~~ **do dnia 21.12.2022r.**

8. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony MOPS jest:

Katarzyna Witek tel. 14 615-39-10

9. Przedmiotowe zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 K.C., ani nie jest ogłoszeniem o zamówieniu w rozumieniu ustawy z 29 stycznia 2004r. - Prawo Zamówień Publicznych. Ma ono na celu rozeznanie cenowe rynku firm oraz uzyskanie wiedzy na temat kosztów związanych z planowanym zamówieniem.

10. Odrzuceniu podlega propozycja niespełniająca wymagań określonych w zapytaniu o cenę.

11.Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego propozycja odpowiada wymaganiom przedstawionym w zapytaniu o cenę i będzie najkorzystniejsza w ocenie dokonanej na podstawie kryteriów określonych w pkt. 4.

1. Informacje o wyniku postępowania będą udzielane na wniosek podmiotów, które złożyły swoją propozycję.
2. W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się unieważnienie postępowania.

DYREKTOR

 Miejskiego Ośrodka Pomocy

 Społecznej w Bochni

 mgr Norbert Paprota

 15.12.2022 r.

 ……………………………………………………….

 (Data i podpis Dyrektora MOPS)

 Miejscowość, dnia: ………………………

**FORMULARZ CENOWY**

I. Dane dotyczące Wykonawcy:

Imię i nazwisko:    …........................................................................................................

Adres zamieszkania, adres e-mail:

…....................................................................................................................................

Numer telefonu:   ………………………………………………………………………………………………………..

Termin ważności oferty:………………………………………………………………………………………………..

II. Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do zapytania o cenę dotyczącego pełnienia dyżurów przez psychologa w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Bochni oferuję wykonanie za cenę jednej godziny (60 min.) w kwocie: …......................... zł brutto (słownie: …........................................................................................)

* Oświadczam, że posiadam kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia.
* Oświadczam, że korzystam w pełni z praw publicznych i nie byłam karana za przestępstwa popełnione umyślnie
* Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie na potrzeby rekrutacji danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO") oraz Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2019 r. poz.1781).

….....................................

(data i podpis)