

Nowogard, dnia 28.01.2019 r.

GKRPA.814.2.2019.EC

Działając na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ( Dz.U . z 2018 r. poz. 994 z późn. zm.), art.7 ust.1, pkt.4, art.48b ust.2-4 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn.: Dz. U. 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.) oraz art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) zapraszam do składania ofert cenowych na świadczenie usług pn:

**„Prowadzenie psychoterapii w zakresie przemocy w rodzinie w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowogardzie”**

w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Nowogard.

**I. Usługobiorca:**

Gmina Nowogard, plac Wolności 1, 72-200 Nowogard,

Wydział prowadzący sprawę: Wydział Spraw Społecznych i Obywatelskich Urzędu Miejskiego w Nowogardzie, plac Wolności 1.

**II. Opis przedmiotu usług:**

Przedmiotem zamówienia jest udzielenie następujących świadczeń w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowogardzie:

- **prowadzenie psychoterapii indywidualnej i grupowej dla osób dotkniętych przemocą, (świadczenie gwarantowane)**
- **prowadzenie konsultacji psychologicznych, (świadczenie gwarantowane)**
- **sporządzanie opinii psychologicznych.**

**III. Termin świadczenia usług:**

Świadczenie usług przewidziano do realizacji w okresie do 31.12.2019 r.

**IV. Istotne warunki świadczenia usług:**

1. Usługi świadczone będą w zależności od potrzeb w terminie i rozmiarze ustalonym z Kierownikiem Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowogardzie.
2. Usługobiorca jest zobowiązany do prowadzenia indywidualnych kart klientów ZIK, oraz załączania do nich opisu przeprowadzonych zajęć grupowych dla osób dotkniętych przemocą, uwzględniającego dni wykonywania czynności i czasu ich trwania.

**V. Kwalifikacje usługobiorcy:**

Usługobiorca powinien posiadać kwalifikacje wymagane dla wykonywania zawodu psychologa oraz mający w swoim zakresie przedmiot przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.

**VI. Sposób przygotowania oferty:**

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu oferty stanowiącym *załącznik nr 1* do zapytania ofertowego.
2. W cenie oferty należy uwzględnić wszystkie elementy składowe i koszty, jakie będą niezbędne do zrealizowania usług.

**VII. Dokumenty składające się na ofertę:**

1. Wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1.
2. Dokumenty poświadczające kwalifikacje.
3. Oferta winna być złożona usługodawcy w zaklejonej kopercie lub zszytym opakowaniu opisanym: nazwa i adres usługodawcy oraz napis: „ **Nie otwierać przed dniem 01.02.2019r. godz. 12.00 - oferta na „Prowadzenie psychoterapii w zakresie przemocy w rodzinie w**

**Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowogardzie”.**

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

1. Oferty należy składać w nieprzekraczalnym terminie do dnia 07.02 2019 r. do godz. 12:00 w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miejskiego w Nowogardzie, plac Wolności 1, pokój nr 5 ( parter ) albo przesłać pocztą pod adres Urzędu Miejskiego w Nowogardzie, 72-200 Nowogard, plac Wolności 1 (decyduje data wpływu).
2. Świadczący usługi może złożyć jedną ofertę.

**IX. Osoby uprawnione do kontaktów z świadczeniodawcami:**

1. Ewa Chłopek – (91) 3926204

**X. Usługodawca wybierze ofertę najtańszą spośród ofert spełniających warunki określone w zapytaniu ofertowym.**

**XI. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 07.02 2019 r.**

Bez zastrzeżeń z punktu widzenia prawnym  
Przemysław Ślózowski

ADWOKAT

Nowogard, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej ofertę)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy, e-mail)

### Formularz ofertowy

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty, znak: GKRPA.814.2.2019.EC z dnia..... 2019 r. oferuję świadczenie usług polegających na: „**Prowadzenie psychoterapii w zakresie przemocy w rodzinie w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowogardzie**” za wynagrodzeniem w kwocie brutto ..... złotych za godzinę świadczenia usług.

Oświadczenie dotyczące postanowień zapytania ofertowego:

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty świadczenia usług oraz, że cena nie zostanie zmieniona w trakcie wykonywania przedmiotu umowy.
2. Oświadczam, że określone w zapytaniu ofertowym wymagania stawiane usługobiorcy oraz postanowienia umowy zostały zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w wypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez usługodawcę.

Inne informacje usługobiorcy:

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

.....  
( czytelny podpis usługobiorcy )



ky

## UMOWA

zawarta w dniu ..... 2019 roku pomiędzy:

Gminą Nowogard, plac Wolności 1,72-200 Nowogard reprezentowaną przez Krzysztofa Kolibskiego – Zastępcę Burmistrza Nowogardu, zwanym w dalszej treści umowy „usługodawcą”

a

....., zwaną w dalszej treści umowy „usługobiorcą”.

**Niniejszą umowę zawiera się z pominięciem procedur określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018, poz. 1986 z późn. zm.) na podstawie art. 4 pkt 8 tej ustawy.**

### § 1

Przedmiotem umowy jest :

- prowadzenie psychoterapii indywidualnej i grupowej dla osób dotkniętych przemocą
- prowadzenie konsultacji psychologicznych
- sporządzanie opinii psychologicznych

w ramach **Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Nowogard na 2019 r.**

### § 2

1. Czynności określone w § 1 będą wykonywane w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowogardzie przy ul. 3 Maja 6.
2. Czas i termin wykonywania czynności określonych w § 1 ustalony będzie na piśmie w 2 egzemplarzach z kierownikiem Ośrodka Pomocy Społecznej z odpowiednim wyprzedzeniem. Jeden egzemplarz ustaleń będzie przekazany Koordynatorowi GKPiRPA.

### § 3

1. Strony zgodnie ustalają, że usługobiorcy przysługuje wynagrodzenie w kwocie ..... zł brutto za jedną godzinę świadczeń usług.
2. Wynagrodzenie będzie płatne w miesiącu następującym po miesiącu świadczenia usług w terminie 7 dni od dnia przedstawienia przez usługobiorcę rachunku oraz ewidencji liczby godzin wykonywania umowy, po stwierdzeniu przez zamawiającego terminowego i prawidłowego wykonania czynności wskazanych w § 1, będących przedmiotem niniejszej umowy.
3. Wzór ewidencji liczby godzin wykonywania umowy, stanowi załącznik nr 1 do umowy.

### § 4

Usługobiorca jest zobowiązany do prowadzenia indywidualnych kart klientów ZIK oraz złączania do nich opisu przeprowadzonych zajęć grupowych dla osób dotkniętych przemocą, uwzględniającego dni wykonywania czynności i czas ich trwania.

### § 5

Niniejsza umowa jest zawarta na czas określony od dnia .....2019 r. do dnia 31.12.2019 r.

**§ 6**

Zmiana umowy nastąpić może w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 7**

W sprawach nieregulowanych niniejszej umowy, mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 8**

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje usługodawca, a jeden usługobiorca.

**USŁUGODAWCA**

**USŁUGOBIORCA**

Bez zastrzeżeń  
Przemysław Śleszyński

ADWOKAT

h

Załącznik Nr 1  
Ewidencja liczby godzin wykonania umowy zlecenia

Miesiąc: ..... 20.....r.

Nazwisko i imię Zleceniobiorcy: .....

Dzień miesiąca	Liczba godzin wykonywania umowy zlecenia			Podpis zleceniobiorcy	Uwagi
	Godz. rozpoczęcia	Godz. zakończenia	Liczba godzin		
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

W