



L.dz...../2020

Zagórze, dnia 14 września 2020r.

Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórzcu/W-wy

z a p r a s z a

do złożenia oferty dotyczącej wykonania zamówienia :

Przeprowadzenie kursów szkoleniowych w zakresie 1.pracy z grupą i prowadzenia treningów z osobami uzależnionymi 2. szkolenia dla terapeutów uzależnień.

Nr spr. 17/2020/ZO/ZP

Postępowanie uproszczone prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego, z zachowaniem zasad określonych w Regulaminie postępowania w sprawach o zamówienie publiczne o wartości poniżej 30 000 euro, zwanego dalej „Regulaminem”. W zakresie nieuregulowanym w niniejszym zapytaniu ofertowym stosuje się postanowienia Regulaminu. Na podstawie złożonych ofert zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę na podstawie warunków i kryteriów wskazanych w przedmiotowym zapytaniu.

Zamówienie realizowane jest w ramach realizacji umowy nr W/UMWM-UU/UM/ZD/3044/2020 z dnia 30.07.2020r.

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Część 1

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie kursu szkoleniowego w zakresie pracy z grupą i prowadzenie treningów z osobami uzależnionymi dla ok.16 osób. Szkolenie będzie odbywało się w jednostce Zamawiającego w Otwocku, ul.Kochanowskiego 27/29.

Zamawiający wymaga, aby realizator dysponował dwoma trenerami II stopnia posiadającymi rekomendację Polskiego Towarzystwa Psychologicznego, a w tym jeden Certyfikat superwizora Polskiego Towarzystwa Psychologicznego.

Część 2

Szkolenie dla terapeutów uzależnień – podniesienie kompetencji, cykl 5 szkoleń. Zamawiający wymaga, aby realizator dysponował dwoma certyfikowanymi specjalistami terapii uzależnień z czego jeden posiada rekomendację superwizora KB ds.PN. Szkolenie będzie odbywało się w jednostce Zamawiającego w Otwocku, ul.Kochanowskiego 27/29.

II. Termin realizacji przedmiotu zamówienia cz. 1 i 2 : od dnia podpisania umowy do dnia 01 grudnia 2020r.

III. Warunki udziału w postępowaniu:

Wykonawcy ubiegający się o niniejsze zamówienie muszą posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia.

W związku z powyższym wraz z ofertą należy złożyć:

- aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego w części dotyczącej rejestru przedsiębiorców wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, / wydruk z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej strona www.firma.gov.pl.

Część 1

- dokument potwierdzający, że osoby są trenerami II stopnia posiadającymi rekomendację Polskiego Towarzystwa Psychologicznego
- Certyfikat superwizora Polskiego Towarzystwa Psychologicznego.

Część 2

- Certyfikat specjalisty terapii uzależnień,
- Certyfikat superwizora KO ds. PN.
- **polisa O.C.**

Wyżej wymienione dokumenty należy załączyć w kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem

Zamawiający dopuszcza przekazywanie dokumentów w niżej wymienionej formie:

- a) pisemnie;
- b) drogą elektroniczną

IV. Opis sposobu przygotowania oferty:

Oferta musi być podpisana przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, zgodnie z wzorem załączonym do zapytania ofertowego (załącznik nr 1).

V. Miejsce i termin złożenia /przesłania oferty:

Ofertę należy złożyć/przesłać w terminie **do dnia 18 września 2020r., do godziny 10:00** w siedzibie Zamawiającego, tj. Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. Zagórze k/Warszawy 05-462 Wiązowna, Sekretariat, pok.54 (Budynek Zespołu Szkół Specjalnych IIp.) lub na adres e- mail: hanna.gados@centrumzagorze.pl. w formacie PDF.

VI. Kryteria oceny ofert:

Oferta będzie oceniana wg kryterium - cena = 100% (1% = 1 pkt) wg wzoru:

$$P = \frac{CN}{COB} \times 100$$

gdzie:

P- liczba punktów przyznanych Wykonawcy

CN – najniższa zaoferowana cena

COB- cena oferty badanej

VII. Oferta złożona po w/w terminie nie będzie podlegać ocenie.

VIII. Zamawiający wybierze ofertę uznaną za najkorzystniejszą, jeżeli wykonawca spełni określone w zapytaniu ofertowym warunki udziału w postępowaniu, jak również uzyska najwyższą liczbę punktów, zgodnie z przyjętym kryterium oceny ofert – cena 100%.

Prezes Zarządu

/-/ Michał Stelmański

FORMULARZ OFERTOWY

Przeprowadzenie kursów szkoleniowych w zakresie 1.pracy z grupą i prowadzenia treningów z osobami uzależnionymi 2. szkolenia dla terapeutów uzależnień.

Nr spr.17/2020/ZO/ZP Część 1

Nazwa i adres Wykonawcy

.....

NIP.....REGON.....

Tel/fax.....e-mail.....

Oferuję wykonanie zamówienia w okresie **od dnia podpisania umowy do dnia 01 grudnia 2020r.**

za kwotę:

Netto.....zł.

słownie.....zł.

Podatek VAT.....zł.

słownie:.....zł.

Brutto.....zł.

słownie:.....zł.

Zamówienie będą realizować;

1.....

2.....

Termin płatności 30 dni od dnia przyjęcia prawidłowo wystawionej faktury.

Informuję, że zapoznałem się z treścią zaproszenia do złożenia oferty i oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Zobowiązuję się do podpisania umowy niezwłocznie po otrzymaniu zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

.....

/ data/

.....

/podpis wykonawcy /

FORMULARZ OFERTOWY

Przeprowadzenie kursów szkoleniowych w zakresie 1.pracy z grupą i prowadzenia treningów z osobami uzależnionymi 2. szkolenia dla terapeutów uzależnień.

Nr spr.17/2020/ZO/ZP Część 2

Nazwa i adres Wykonawcy

.....

NIP.....REGON.....

Tel/fax.....e-mail.....

Oferuję wykonanie zamówienia w okresie **od dnia podpisania umowy do dnia 01 grudnia 2020r.**

za kwotę:

Netto.....zł.

słownie.....zł.

Podatek VAT.....zł.

słownie:.....zł.

Brutto.....zł.

słownie:.....zł.

Zamówienie będą realizować;

1.....

2.....

Termin płatności 30 dni od dnia przyjęcia prawidłowo wystawionej faktury.

Informuję, że zapoznałem się z treścią zaproszenia do złożenia oferty i oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Zobowiązuję się do podpisania umowy niezwłocznie po otrzymaniu zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

.....

/ data/

.....

/podpis wykonawcy /

Wzór oświadczenia wymaganego od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

.....

/ data/

.....

/podpis wykonawcy /