



Iława, 6 marca 2019

## ROZEGNANIE RYNKU

<b>Nr postępowania</b>	RR/1/AS.PSONI/2019
<b>Tytuł projektu</b>	<b>Akademia samodzielności</b>
<b>Beneficjent</b>	Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Iławie
<b>Tryb postępowania</b>	Rozegnanie rynku w oparciu o <i>Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020</i>
<b>OPIS PRZEDMIOTU</b>	
<b>Rodzaj usługi</b>	Usługa polega na realizacji <b>usług psychologicznych</b> dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym - uczestników projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego pt. „Akademia samodzielności”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
<b>Szczegółowy opis usługi</b>	<p>Usługa psychologiczna skierowana jest do osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z powodu niepełnosprawności (dzieci, młodzieży i osób dorosłych) oraz ich rodzin, z terenu Iławy i powiatu iławskiego.</p> <p>Celem projektu „Akademia samodzielności” jest podniesienie aktywności społecznej i poprawa sytuacji rodzinnej 150 osób, w tym 110 osób z niepełnosprawnościami (łącznie 78 kobiet, 72 mężczyzn) z terenu Iławy oraz powiatu iławskiego, zagrożonych wykluczeniem społecznym”.</p> <p>Usługa obejmuje dwa zakresy:</p> <p><b>I CZĘŚĆ</b></p> <p>udzielenie wsparcia specjalistycznego w ramach <b>Wieloprofilowej diagnozy zasobów i potrzeb</b> (obejmującej konsultacje indywidualne/rodzinne ze specjalistami, w tym z psychologiem), tzn. zidentyfikowaniu zasobów, problemów i potrzeb uczestnika/rodziny, określeniu jego sytuacji psychospołecznej.</p> <p>Celem <b>konsultacji psychologicznych</b> w ramach <b>Wieloprofilowej diagnozy</b> jest określenie mocnych stron Uczestnika, zidentyfikowanie głównych problemów/barier psychologicznych w kontekście jego aktywizacji społecznej/poprawy sytuacji rodzinnej oraz omówienie preferencji co do form wsparcia w ramach Projektu (w odniesieniu do zidentyfikowanych problemów). Wykorzystane narzędzia (wg potrzeb): rozmowa, wywiad, obserwacja.</p> <p>Psycholog wypełnia dokument podsumowujący zebrane podczas konsultacji psychologicznych informacje, tj. <b>część B - Profilu Indywidualnego Uczestnika Projektu</b>, który jest podstawą do opracowania wstępnej wersji <b>Planu Rozwoju Osobistego i Wsparcia Rodziny</b> - narzędzia służącego określeniu zakresu i form wsparcia w ramach Projektu, prowadzących do poprawy sytuacji osobistej/rodzinnej Uczestnika lub/i wzmocnienia jego aktywności, samodzielności życiowej w celu przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu.</p> <p>Czas trwania konsultacji psychologicznych: 1 h/uczestnika projektu (ogółem 150h w okresie realizacji projektu)</p>



	<p><b>II CZĘŚĆ</b></p> <p>a) <b>Poradnictwo psychologiczne</b> w ramach zad. 2 Aktywizacja osób z niepełnosprawnościami: poradnictwo/wsparcie psychologiczne uczestników projektu (ich rodzin/otoczenia), obejmujące rozmowę o problemach/trudnościach (np. relacje w rodzinie/w środowisku społecznym, obraz własnej osoby, umiejętności rozwiązywania problemów, radzenie sobie ze stresem/emocjami/sytuacjami trudnymi, wzmacnianie motywacji), edukację rodzinną i wychowawczą, wypracowanie ścieżki wyjścia z trudnej sytuacji, umożliwiającej powrót do życia społecznego. Formą objętych będzie nie mniej, niż 40 uczestników projektu w ramach 264 h poradnictwa (tj. min. po 20 osób w ramach 132h wsparcia w każdej turze naboru). Realizowane (średnio) 1 raz w tygodniu przez 3h.</p> <p>b) <b>Poradnictwo psychologiczne</b> i zad. 3 Aktywni rodzice: udzielanie wsparcia uczestnikom projektu, pomoc w rozwiązywaniu problemów opiekuńczo-wychowawczych i związanych z aktywizacją społeczną osób niepełnosprawnych, wsparcie rodzin/osób w sytuacjach trudnych, wzmacnianie/rozwijanie kompetencji interpersonalnych, wychowawczych, motywowanie do społecznej aktywności i inspirowania działań samopomocowych. Formą objętych będzie nie mniej, niż 25 uczestników projektu w ramach 72h poradnictwa (średnio po 13 osób w ramach 36h wsparcia w każdej turze naboru). Realizowane 1 raz w miesiącu przez 3h.</p> <p><b>Ofertę można złożyć na jedną lub obydwie części.</b></p>
<p><b>Miejsce wykonania usługi</b></p>	<p>Siedziba PSONI Koło w Iławie (budynek Centrum Aktywności Lokalnej w Iławie) ul. Wiejska 2D, 14-202 Iława</p>
<p><b>Okres realizacji usługi</b></p>	<p><b>CZĘŚĆ I</b> <b>od dnia podpisania umowy do 31 marca 2020 r., przy czym realizacja usługi wymaga zachowania terminów:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• od dnia podpisania umowy 2019 r. do 31 marca 2019 r. - 65 uczestników (I nabór)/65h</li> <li>• od dnia podpisania umowy 2019 r. do 31 marca 2020 r. - 20 uczestników (nabór ciągły - rodziców dzieci zagrożonych niepełnosprawnością 0-3 lat)/20h</li> <li>• od 1 marca 2020 r. do 31 marca 2020 r. - 65 uczestników (II nabór)/65h</li> </ul> <p><b>CZĘŚĆ II</b> <b>od dnia podpisania umowy do 31 marca 2021 r.</b></p> <p>Czas realizacji usługi może ulec wydłużeniu wyłącznie za zgodą Zamawiającego, w sytuacji wystąpienia okoliczności, których przyczyna nie wynika bezpośrednio z winy Wykonawcy.</p>
<p><b>Wymagane kwalifikacje/doświadczenie podmiotu bezpośrednio świadczącego usługę</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• wykształcenie wyższe kierunkowe, min. 3-letnie</li> <li>• doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnościami oraz zagrożonymi wykluczeniem społecznym</li> </ul>
<p><b>Zawartość oferty:</b></p>	<p>Kompletna oferta musi zawierać: 1) Wypełniony Formularz Oferty wraz z wyceną usługi wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do Rozznania rynku;</p>



	2) Pełnomocnictwo – w przypadku, gdy oferta jest podpisana przez inną osobę niż przedstawiciel/e prawny/i Wykonawcy.
<b>Sposób sporządzania oferty</b>	<p>1) Wykonawca zobowiązany jest zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w rozeznaniu i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.</p> <p>2) Ofertę można składać wyłącznie na formularzu, którego wzór przedstawiono w Załączniku nr 1 niniejszego rozeznania.</p> <p>3) Wykonawca składający ofertę jest zobowiązany do wskazania w ofercie ceny brutto za jedną godzinę usługi.</p>
<b>Dodatkowe informacje</b>	<p>1) Kompletną ofertę podpisaną przez osoby upoważnione (skan) należy przesać drogą mailową na adres: <a href="mailto:biuro.as@psoni.ilawa.pl">biuro.as@psoni.ilawa.pl</a> lub złożyć osobiście bądź listownie na adres biura projektu: Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Iławie, ul. Wiejska 2D, 14-202 Iława (z dopiskiem RR/1/AS.PSONI/2019) <b>do dnia 11.03.2019 do godz. 10.00</b>. Liczy się data wpływu oferty do Zamawiającego.</p> <p>2) Osoba do kontaktu – Magdalena Wróblewska, tel. 500 292 014.</p>
<b>Klauzula informacyjna z art. 13 RODO</b>	<p>Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• administratorem Pani/Pana danych osobowych jest <b>Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Iławie</b>, adres: ul. Wiejska 2D, 14-202 Iława, tel. 500 272 014, email: <a href="mailto:zk.ilawa@psoni.org.pl">zk.ilawa@psoni.org.pl</a></li> <li>• Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z <u>rozeznaniem rynku nr RR/1/AS/PSONI/2019</u> w ramach projektu „Akademia samodzielności” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w oparciu o Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020;</li> <li>• odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja zapytania ofertowego w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;</li> <li>• Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 140 Rozporządzenia ogólnego tj. Rozporządzenie parlamentu europejskiego i rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006, przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczącego zakończenia Projektu</li> <li>• obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;</li> <li>• w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;</li> <li>• posiada Pani/Pan: <ul style="list-style-type: none"> <li>- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;</li> <li>- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;</li> <li>- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;</li> <li>- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;</li> </ul> </li> <li>• nie przysługuje Pani/Panu: <ul style="list-style-type: none"> <li>- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;</li> <li>- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;</li> </ul> </li> </ul>



- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.



Załącznik nr 1 do postępowania: RR/1/AS.PSONI/2019

**FORMULARZ OFERTY**  
składanej dla PSONI Koło w Iławie

<b>Nazwa Oferenta</b> (imię i nazwisko/nazwa)	
<b>Adres</b>	
<b>NIP</b>	
<b>Imię i nazwisko osoby do kontaktu</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

**Oświadczenie**

- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Oświadczam, iż posiadam wymagane kwalifikacje i doświadczenie wskazane w zapytaniu RR/1/AS.PSONI/2019.
- W przypadku wyboru mojej/naszej oferty do realizacji zamówienia potwierdzam gotowość do podpisania umowy<sup>1</sup>:  
 dotyczącej części I    dotyczącej części II

W odpowiedzi na zapytanie przedstawiam swoją ofertę:

części	Rodzaj usługi	liczba godzin	Cena brutto z 1 h
I	Konsultacje psychologiczne w ramach <i>Wieloprofilowej diagnozy zasobów i potrzeb</i>	150	
	(słownie: ..... brutto)		
II	Poradnictwo psychologiczne dla osób z niepełnosprawnościami/osób zagrożonych wykluczeniem społecznym	264	
	Poradnictwo psychologiczne dla rodziców osób z niepełnosprawnościami/zagrożonych wykluczeniem społecznym	72	
	(słownie: ..... brutto)		

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis oferenta/pieczeńka osób  
upoważnionych w imieniu Oferenta

<sup>1</sup> Zaznaczyć właściwe