



---

Projekt „Pomocna Dłoń - usługi zdrowotne i społeczne skierowane do mieszkańców Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020

**FUNDACJA GAJUSZ**

**ul. Dąbrowskiego 87**

**93-271 Łódź**

**ROZESZCZENIE RYNKU NR 1/PD/2018**

W ramach projektu „Pomocna Dłoń – usługi zdrowotne i społeczne skierowane do mieszkańców Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego”.

**Na realizację stanowiska psycholog**

nr wniosku o dofinansowanie: RPLD.09.02.02-10-0020/16-00.

Projekt „Pomocna Dłoń - usługi zdrowotne i społeczne skierowane do mieszkańców Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020

### 1. Postanowienia ogólne

- 1.1. Zamówienie jest realizowane przez Fundację Gajusz z siedzibą w Łodzi, 93-271 przy ul. Dąbrowskiego 87, zwanym dalej Zamawiającym.
- 1.2. Zamówienie dotyczy projektu pn. „Pomocna Dłoń – usługi zdrowotne i społeczne skierowane do mieszkańców Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego” realizowanego w ramach Priorytetu IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne - ZIT, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, zwanego dalej Projektem, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 1.3. Szacunkowa wartość zamówienia, w podziale na jednego oferenta, zawarta jest pomiędzy 20 tys. zł netto a 50 tys. zł netto.
- 1.4. Zamówienie zostanie udzielone zgodnie z zapisami „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” i nie podlega przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 1.5. Rozeznanie rynku jest dostępne w biurze Zamawiającego w Łodzi przy ul. Dąbrowskiego 87 oraz na stronie internetowej [www.gajusz.org.pl](http://www.gajusz.org.pl).

### 2. Charakterystyka przedmiotu zamówienia

- 2.1. Przedmiotem zamówienia jest objęcie stanowiska psychologa w zakresie wskazanym w pkt. 3 „Specyfikacja przedmiotu zamówienia” niniejszego Rozzeznania rynku.

### 3. Specyfikacja przedmiotu zamówienia

- 3.1. Przedmiotem zamówienia jest objęcie stanowiska psychologa mające na celu prowadzenie spotkań terapeutycznych oraz wsparcie rodzin w żałobie.
- 3.2. Planowany wymiar wsparcia opisanego w pkt 3.1 to 4h w miesiącu/1 spotkanie terapeutyczne na miesiąc oraz 16h wsparcia rodzin w żałobie/rodzinę, 3 rodziny rocznie.
- 3.3. Wsparcie udzielane będzie w okresie październik 2018 – czerwiec 2021 z możliwością jego wydłużenia.
- 3.4. Wsparcie będzie realizowane w miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego.
- 3.5. Zamówienie obejmuje:
  - 3.5.1. Prowadzenie spotkań terapeutycznych dla rodzeństw dzieci chorych będących pod opieką Fundacji,
  - 3.5.2. Wspieranie rodzin w żałobie.



Projekt „Pomocna Dłoń - usługi zdrowotne i społeczne skierowane do mieszkańców Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020

#### 4. Warunki udziału w postępowaniu

- 4.1. W rozeznaniu rynku mogą brać udział Oferenci:
- 4.1.1. którzy nie znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec nich postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości; nie zalegają z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
  - 4.1.2. którzy nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym,
  - 4.1.3. których łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów w okresie realizacji przedmiotu zamówienia, nie przekroczy łącznie z zaangażowaniem w realizację przedmiotu zamówienia 276 godzin miesięcznie.
  - 4.1.4. którzy spełniają niższe kryteria:
    - 4.1.4.1. Wykształcenie zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej (Dz. U. 2013 r., poz. 1347), załącznik 2, punkt II.2.3;
    - 4.1.4.2. Kurs kwalifikacyjny – „Trener warsztatu i treningu grupowego prowadzonego metodami psychoaktywnymi”;
    - 4.1.4.3. Min. 5-letnia doświadczenie zawodowe;
    - 4.1.4.4. Min. półroczne doświadczenie w pracy w grupie wsparcia rodzin po stracie oraz w spotkaniach terapeutycznych dla rodzeństw;
    - 4.1.4.5. Prawo jazdy kat. B;
- 4.2. Oferenci, którzy nie wykażą spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu (tj. nie załączą oświadczenia w przedmiotowym zakresie stanowiącym załącznik nr 2 niniejszego rozeznania rynku) zostaną wykluczeni z udziału w postępowaniu.

#### 5. Zasady składania ofert

- 5.1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- 5.2. Na ofertę składają się następujące dokumenty:
- 5.2.1. Specyfikacja cenowa, której wzór stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszego Rozeznania rynku.
  - 5.2.2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w rozeznaniu, którego wzór stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszego Rozeznania rynku.
  - 5.2.3. Curriculum Vitae Oferenta – osoby wskazanej do realizacji usługi objętej niniejszym rozeznaniem, którego wzór stanowi **Załącznik nr 3** do niniejszego Rozeznania rynku.



---

Projekt „Pomocna Dłoń - usługi zdrowotne i społeczne skierowane do mieszkańców Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020

- 5.3. Strony oferty (w rozumieniu wszystkich dokumentów składanych przez oferenta) muszą zostać podpisane w wyznaczonych miejscach i parafowane na stronach, na których nie widnieje podpis osoby upoważnionej do reprezentacji.
- 5.4. Kserokopie dokumentów muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem na każdej stronie lub na pierwszej stronie „za zgodność z oryginałem od strony... do strony...” wraz z datą, czytelnym podpisem, pieczęcią firmową (jeśli dotyczy), pieczęcią imienną (jeśli dotyczy).
- 5.5. Zamawiający zaleca, aby poszczególne załączniki były ponumerowane (jeśli posiadają więcej niż jedną stronę).
- 5.6. Zamawiający zaleca, aby dokumenty składające się na rozeznanie były trwale zespolone (tj. np. zbindowane, zszyte, sklejone).
- 5.7. Oferty należy przesać w formie skanu wysłanego wiadomością e-mail, uwzględniającą w tytule nr rozeznania rynku, na adres mailowy [arajska@gajusz.org.pl](mailto:arajska@gajusz.org.pl) w terminie do **08.10.2018 r. do końca dnia (23:59)** lub dostarczyć osobiście do siedziby: Fundacja Gajusz, 93-271 Łódź ul. Dąbrowskiego 87 w terminie do **08.10.2018 r. do godziny 15.00**.
- 5.8. Za datę przekazania oferty rozumie się datę otrzymania wiadomości e-mail z ofertą przez serwer pocztowy Zamawiającego. Oferty, które wpłynęły po terminie określonym w pkt. 5.7 nie będą rozpatrywane.
- 5.9. Oferenci ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

## 6. Termin związania ofertą

- 6.1. Oferent będzie związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 6.2. Oferent może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego.

## 7. Proces oceny ofert

- 7.1. Oferta będzie oceniana pod kątem:
  - 7.1.1. **kryteriów formalnych** - kompletność (załączenie wszystkich wymaganych w dokumentów, zgodnie z określonymi w rozeznaniu zasadami), poprawność formalna (podpisy osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta wraz z pieczęciami w wymaganych miejscach);
  - 7.1.2. **kryteriów dostępu** - spełnianie warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt 4;

Projekt „Pomocna Dłoń - usługi zdrowotne i społeczne skierowane do mieszkańców Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020

### 7.1.3. kryteriów wyboru:

7.1.3.1. Oferta cenowa – maks.100 pkt. Weryfikacja na podstawie Załącznika nr 1. Punktacja wyliczana w oparciu o następujący wzór: 100 punktów x (najniższa cena brutto pośród ocenianych ofert / cena brutto wykazana w ocenianej ofercie).

- 7.2. Maksymalna liczba punktów z oferty to 100 pkt.
- 7.3. Zamawiający może wezwać Oferenta jednokrotnie do uzupełnień formalnych, które nie wpływają na zmianę kryteriów podlegających ocenie.
- 7.4. Zamawiający ma prawo wezwać Oferenta do wyjaśnień w sprawie przedłożonej przez niego oferty.
- 7.5. Z tytułu odrzucenia oferty, Oferentom nie przysługują żadne roszczenia przeciw Zamawiającemu.
- 7.6. Zamawiający spośród złożonych ofert wybierze wykonawcę, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów.
- 7.7. Zamawiający dopuszcza możliwość podjęcia negocjacji z oferentem, którego oferta zostanie zgodnie z pkt 7.7 wybrana, ale zaproponowana kwota przekroczy budżet przeznaczony przez Zamawiającego na wykonanie przedmiotu zamówienia.
- 7.8. W przypadku niepomyślnego zakończenia procesu negocjacji opisanego w pkt. 7.8, rozpatrzona zostanie następna oferta, którą zajmuje kolejną pozycję w rankingu pod względem uzyskanej liczby punktów i w razie konieczności przeprowadzone zostaną kolejne negocjacje.
- 7.9. Proces oceny zostanie dokonany przez powołaną przez Zamawiającego Komisję oceny ofert, w skład której wchodzić będzie: Przewodniczący Komisji i Członek Komisji. Przewodniczący Komisji nadzoruje poprawność wyboru ofert. Członek Komisji dokonuje oceny pod względem kryteriów: formalnych, dostępu i wyboru.
- 7.10. Posiedzenie Komisji oceny ofert odbędzie się po zakończeniu naboru ofert.
- 7.11. Przed przystąpieniem do otwarcia ofert Przewodniczący Komisji oraz Członek Komisji są zobowiązani do podpisania „Oświadczenia o bezstronności i niezależności”.
- 7.12. Ocena dokonana przez Komisję oceny ofert ma charakter ostateczny i oferentom nie przysługuje prawo odwołania się od jej decyzji.
- 7.13. Informacja o wynikach oceny zostanie opublikowana na stronie [www.gajusz.org.pl](http://www.gajusz.org.pl) nie później niż 7 dni od chwili zakończenia przyjmowania ofert.
- 7.14. Zamawiający zastrzega, że termin podania informacji o wynikach oceny ulec może przesunięciu o czym zobowiązany jest poinformować oferentów.
- 7.15. Zamawiający zastrzega, że ma prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Projekt „Pomocna Dłoń - usługi zdrowotne i społeczne skierowane do mieszkańców Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020

## 8. Osoba do kontaktu

Osobą do kontaktów ze strony Zamawiającego jest wiceprezes Fundacji Anna Rajska-Rutkowska, email: arajska@gajusz.org.pl

## 9. Warunki zmiany zamówienia

- 9.1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień Rozesznania rynku w przypadkach gdy:
- 9.1.1. nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia;
  - 9.1.2. konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wprowadzonych w umowach pomiędzy Zamawiającym, w tym instytucjami nadzorującymi realizację projektu, w ramach, którego realizowane jest przedmiotowe zamówienie;
  - 9.1.3. konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wytycznych lub zaleceń dotyczących Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020;
  - 9.1.4. nastąpi zmiana związana z możliwością zmniejszenia korzystania w pełnym wymiarze z pośrednictwa pracy przez uczestników projektu;
  - 9.1.5. istnieje możliwość udzielenia zamówienia uzupełniającego wykonawcy w wysokości nieprzekraczającej 50% wartości zamówienia określonej w umowie w zawartej z wykonawcą, o ile to zamówienie dotyczy tego samego rodzaju usług.

### W załączeniu:

1. Załącznik nr 1 - Specyfikacja cenowa
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
3. Załącznik nr 3 - Curriculum Vitae Oferenta

Łódź, *01.10.*.....2018 r.

  
Anna Rajska-Rutkowska  
Wiceprezes Zarządu

.....  
Czytelny podpis

Zamawiającego oraz pieczęć firmowa  
**Fundacja Gajusz**  
**93-271 Łódź, ul. Dąbrowskiego 87**  
**Tel. 42 631 00 41**  
**NIP 725-16-57-818**