Lublin, 10 czerwca 2019 r.

**ROZEZNANIE RYNKU NR 01/A/2019**

Na świadczenie usług w zakresie wykonywania zadań dyplomowanego psychologa w ramach projektu „Aktywni na 100 lat” (dalej „Projekt”), realizowanego w okresie 2019.01.05 – 2020.01.31 przez Lubelski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

**I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

Lubelski Oddział Okręgowy

Polskiego Czerwonego Krzyża,

ul. Puchacza 6

20-323 Lublin

NIP 712-016-05-08

Adres strony internetowej: www.pck.lublin.pl

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Zapytanie ofertowe dotyczy wyboru psychologa w zakresie świadczenia usług w ramach realizacji Projektu w 14 miejscowościach województwa lubelskiego (Biłgoraj, Chełm, Deblin, Hrubieszów, Kraśnik, Lubartów, Lublin, Łuków, Opole Lubelskie, Puławy, Radzyń Podlaski, Tomaszów Lubelski, Włodawa, Zamość).

1. Przedmiotem zamówienia jest ocena kompetencji społecznych 10 uczestników projektu z wykorzystaniem opracowanego na potrzeby projektu, zgodnie z Europejską klasyfikacją umiejętności/kompetencji, kwalifikacji i zawodów (ESCO), testu psychometrycznego. Ocena kompetencji społecznych przeprowadzona zostanie w ramach dwóch tur.

2. Usługa będzie realizowana w terminie czerwiec-lipiec 2019

Szczegółowy harmonogram zostanie ustalony z Zamawiającym po wybraniu Wykonawcy.

3. Planowane zaangażowanie w wymiarze 8 godzin zegarowych dla każdej z 14 grup uczestników/uczestniczek projektu. Liczebność jednej grupy określona jest na ok 20 osób.

Łączny czas zaangażowania wynosić będzie 112 h zegarowych.

**III. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

KOD 85121270-6 – usługi psychiatryczne lub psychologiczne

**IV. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY**

1. Przeprowadzenie wstępnej oceny poziomu kompetencji społecznych kandydatów na uczestników projektu w ramach weryfikacji wstępnej za pomocą testu psychometrycznego.

2. Ocena poziomu kompetencji społecznych uczestników projektu w ramach walidacji za pomocą testu psychometrycznego.

3. Przygotowanie opinii referencyjnej wraz z diagnozą kompetencji społecznych dla każdego uczestnika w ramach weryfikacji wstępnej i w ramach walidacji (wstępnej oraz po ocenie poziomu kompetencji).

4. Współpraca z personelem projektu.

5. Prowadzenie dokumentacji projektowej w zakresie wykonywanej usługi.

**V. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO:**

1. Przekazanie testu psychometrycznego wraz z kluczem.

2. Zapewnienie miejsca realizacji usługi.

**VI. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

1. Termin realizacji zamówienia: czerwiec – lipiec 2019

2. Miejsce realizacji zamówienia zostanie każdorazowo uzgodnione w wybranych miejscowościach

**VII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który będzie spełniać następujące warunki udziału w postępowaniu:

1. Wykształcenie wyższe w dziedzinie psychologii
2. Doświadczenie zawodowe:
	1. Minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe na stanowisku psychologa w pracy z młodzieżą.

Przez „2-letnie doświadczenie” rozumie się rozumie się min. 24 miesięczne zaangażowanie w wykonywaniu obowiązków zawodowych w pracy psychologa w okresie trzech lat przed dniem złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie w łącznym wymiarze min. 200 godzin. Jako ,,Młodzież” rozumie się osoby od 15 do 29 roku życia

* 1. Minimum 100 godzinne doświadczenie w pracy nad kompetencjami społecznymi i/lub zawodowymi – spotkania indywidualne – w przeciągu ostatnich 2 lat.
	2. Doświadczenie w pracy w organizacji pozarządowej lub instytucji w obszarze wolontariatu i/lub jako wolontariusz/ka na rzecz wybranej organizacji pozarządowej lub instytucji

**VIII. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW**

**WYKLUCZENIA:**

Z udziału w konkursie wyłączone są osoby powiązane z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w ich imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu, co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI:**

Kamil Raczyński, Izabela Gawęcka

**XII. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY:**

Ofertę wraz z wszelkimi wymaganymi załącznikami (skan) należy złożyć do dnia 18.06.2019.

W temacie wiadomości (w przypadku oferty pisemnej kopertę należy opisać) następująco: *„Oferta w postępowaniu nr 01/A/2019 na wybór psychologa w ramach realizacji projektu „Aktywni na 100 lat”.*

**XIII. INNE POSTANOWIENIA**

1. Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego.

2. Niniejsze rozeznanie rynku nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do poprawienia w tekście przysłanej oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Wykonawcę.

4. Oferty złożone po terminie, na innym druku, niekompletne lub nie spełniające stawianych wymagań nie będą rozpatrywane.

5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

6. Zamawiający nie dopuszcza powierzania wykonywania zobowiązań wynikających z umowy osobom trzecim.

**Załącznik nr 1**

**………………………………………**

**(miejscowość i data)**

**Formularz ofertowy**

|  |
| --- |
| **Dane Wykonawcy** |
| Nazwa Wykonawcy:  |  |
| Adres: |  |
| tel./fax: |  |
| Osoba do kontaktów roboczych (e-mail, tel.): |  |
| Data sporządzenia |  |

**Oferta cenowa**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Nazwa produktu/usługi** | **Jednostka miary** | **Ilość**  | **Cena jednostkowa brutto** | **Suma netto** | **Suma brutto** |
| 1. | Godzina pracy jako psycholog do weryfikacji zewnętrznej  | godz. | 112 |   |   |   |
| **SUMA** |   |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |

**Wykaz potwierdzający doświadczenie**

Zamawiający zezwala na edycję formularza poprzez zmianę liczby wierszy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Nazwa usługi** | **Określenie grupy docelowej** | **Termin wykonania usługi** | **Ilość godzin** |
| 1. |  |  |  |   |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| **SUMA** |   |  |   |
|  |  |  |  |

**Oświadczenie**

**Oświadczam, że spełniam/dysponuję kadrą[[1]](#footnote-1) spełniającą warunki określone w rozeznaniu rynku nr 01/A/2019**

**………………………………………………..**

**Data i podpis**

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)