

## Zapytanie ofertowe

Na świadczenie usług seksuologa w projekcie pn. „Rodzina razem. Kompleksowe wsparcie na rzecz rodzin Gminy Nysa” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1 *Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych*, który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

### I. Dane dotyczące Zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie  
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A  
48-303 Nysa

### II. Opis przedmiotu zamówienia:

Na potrzeby realizacji projektu pn. „Rodzina razem. Kompleksowe wsparcie na rzecz rodzin Gminy Nysa”, **Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie ogłasza nabór ofert na świadczenie usług seksuologa.**

Ilość godzin i czas realizacji projektu zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie projektu:  
- 7 godzin miesięcznie/ przez okres 10 miesięcy, łącznie 70 godzin.

### III. Zadania w w/w projekcie świadczone przez seksuologa:

1. Diagnoza i terapia wynikająca z nieprawidłowości w rozwoju psychoseksualnym.
2. Wsparcie uczestników w rozwiązywaniu zgłaszanych problemów.
3. Specjalistyczne poradnictwo i konsultacje.
4. Prowadzenie ww. działań w formie stacjonarnej i/lub mobilnej (tj. w miejscu zamieszkania uczestnika) w zależności od potrzeb uczestników.
5. Dokumentowanie ww. działań zgodnie z wymaganiami zamawiającego.
6. Współpraca z koordynatorem projektu.

### IV. Cel projektu:

Podniesienie dostępności i jakości usług wsparcia rodziny na terenie Gminy Nysa, jako działań prewencyjnych ograniczających umieszczenie dzieci w pieczy zastępczej.

## **V. Wymagania:**

Posiadanie kwalifikacji do wykonywania czynności z zakresu seksuologii, w tym:

1. Wykształcenie wyższe.
2. Kwalifikacje do pracy na stanowisku seksuologa.
3. Udokumentowane działania zawodowe związane z realizacją usług seksuologa.
4. Udokumentowane minimum dwuletnie doświadczenie w pracy o charakterze seksuologa.

## **VI. Wymagane dokumenty i oświadczenia:**

1. CV.
2. Kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie oraz posiadane kwalifikacje do wykonywania czynności z zakresu seksuologii (poświadczane przez kandydata za zgodność z oryginałem).
3. Oferta wykonawcy – cena za godzinę brutto - załącznik Nr 1.
4. Oświadczenie w sprawie zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacyjnych - załącznik Nr 2.
5. Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw – załącznik Nr 3.
6. Dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe w pracy seksuologa (referencje, zaświadczenia itp.).

## **VII. Termin realizacji zadania:**

Październik 2018 – Lipiec 2019

Harmonogram spotkań do ustalenia z koordynatorem projektu po wyłonieniu Wykonawcy.

## **VIII. Miejsce świadczenia usługi:**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie. ul. KEN 1A, 48-303 Nysa i /lub praca w terenie.

## **IX. Forma zatrudnienia:**

umowa zlecenie

## **X. Kryteria oceny ofert:**

doświadczenie 40% , cena 60%

### **1. Cena oferty 60%**

Liczba punktów w kryterium cena zostanie przyznana zgodnie z poniższym wzorem:

$$Ld = Cmin/Co*100 \text{ pkt. } 60\%$$

Gdzie:

Ld = liczba punktów za kryterium cena

Cmin = najniższa cena brutto oferty jaka wpłynęła w odpowiedzi na zapytanie ofertowe

**Co** = cena brutto oferty

## **2. Doświadczenie 40%**

Liczba punktów w kryterium doświadczenie zostanie przyznana zgodnie z poniższym wzorem:

$$Ld = Do/Dmax * 100 pkt * 40\%$$

**Gdzie:**

**Ld** – liczba punktów za kryterium doświadczenie.

**Do** – liczba zaświadczeń dotyczących tematów/zagadnień zbieżnych z zapytaniem ofertowym zrealizowanych przez oferenta zaświadczeniami/referencjami/protokołami.

**Dmax** – Największa liczba szkoleń dotyczących tematów/zagadnień zbieżnych z zapytaniem ofertowym zrealizowanych przez oferenta potwierdzonych referencjami/ zaświadczeniami/protokołami z oferty, która wpłynęła w odpowiedzi na zapytanie ofertowe.

## **XI. Termin i miejsce składania dokumentów:**

Wymagane dokumenty należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem **Oferta na świadczenie usług seksuologa w projekcie pn. „Rodzina razem. Kompleksowe wsparcie na rzecz rodzin Gminy Nysa”** lub pocztą (liczy się data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego) lub osobiście.

1. Ofertę należy składać do dnia **12.09.2018 r. do godziny 10.00** w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nysie przy ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A (p. 39 sekretariat).
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 12.09.2018 r. do godziny 10.30.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę bez podawania przyczyny.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zamawiający udzieli zamówienia Oferent, którego oferta jest zgodna z treścią zapytania oraz została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane powyżej kryterium wyboru.

## **XII. Osoba uprawniona do kontaktu.**

Ewelina Urbaniak e.urbaniak@ops-nysa.pl, Kamila Kamińska k.kaminska@ops-nysa.pl  
tel. 774472370

**Zamawiający tj. Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie ma prawo do anulowania zapytania ofertowego bez podawania przyczyny.**

Nysa, dnia 28.08.2018r.

Z up. Burmistrza Nysy  
DYREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej

Krzysztof Forym

Podpis Dyrektora

**Wymagane dokumenty aplikacyjne (list motywacyjny, CV), powinny być opatrzone klauzulą:**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.*

Załączniki:

Załącznik Nr 1 Oferta Wykonawcy

Załącznik Nr 2 Oświadczenie w sprawie zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacyjnych

Załącznik Nr 3 Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych

Załącznik Nr 4 Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 28.08.2018 r.

**OFERTA WYKONAWCY**

**Zamawiający**  
**Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie**  
**ul. KEN 1A**  
**48-303 Nysa**

**Dane składającego ofertę**

Imię, Nazwisko/Nazwa firmy.....

Adres zamieszkania/adres firmy.....

Adres e-mail .....

Nr telefonu .....

Składam ofertę następującej treści:

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Koszt za godzinę brutto
	Świadczenie usług seksuologa w projekcie pn. „Rodzina razem. Kompleksowe wsparcie na rzecz rodzin Gminy Nysa”	

Załączniki do oferty:

1.....

2.....

3.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego z dnia 28.08.2018 r.

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**w sprawie zgody na przetwarzanie danych osobowych**  
**w celach rekrutacyjnych**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych, oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego.

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługujących mi prawach.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego z dnia 28.08.2018 r.

### Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a .....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ..... Nr .....

wydanym przez .....

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam w pełni praw publicznych.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

Załącznik Nr 4 do zapytania ofertowego z dnia 28.08.2018 r.

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13-14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A 48-303 Nysa, tel. 77 447 23 70.

Sposoby kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych to Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A 48-303 Nysa, tel. 77 447 23 70, e-mail [iod@ops-nysa.pl](mailto:iod@ops-nysa.pl).

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b-e unijnego rozporządzenia RODO w celu realizacji zadań własnych lub statutowych wynikających ze szczegółowych przepisów prawa lub zawartych umów.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w szczegółowych przepisach prawa, dla zachowania celów archiwalnych.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym, a w szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy.

Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane uprawnionym organom na podstawie przepisów prawa.

W odniesieniu do Pana/Pani danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane.