

Mława, dn. 02.09.2021r.

**Zespół Ośrodków Wsparcia w Mławie**  
**06-500 Mława, ul. Słowackiego 18**  
**tel. 23 654 52 29, 23 654 33 66**  
**fax 23 651 09 56**  
**e-mail: [zowmlawa.sekretariat@interia.pl](mailto:zowmlawa.sekretariat@interia.pl)**  
**[zowmlawa@zowmlawa.home.pl](mailto:zowmlawa@zowmlawa.home.pl)**

**WYKONAWCY**

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY -  
REALIZACJA PROGRAMU PSYCHOLOGICZNO – TERAPEUTYCZNEGO DLA OSÓB  
STOSUJĄCYCH PRZEMOC W RODZINIE**

Zapraszam do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym bez stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019, poz. 2019)  
na

**REALIZACJĘ PROGRAMU PSYCHOLOGICZNO - TERAPEUTYCZNEGO DLA OSÓB STOSUJĄCYCH  
PRZEMOC W RODZINIE**

Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który spełnia warunki określone w *rozpoznaniu ofertowym* oraz przedstawi najkorzystniejszą ofertę (największa ilość punktów zgodnie z przyjętymi kryteriami).

Ofertę sporządzoną wg wzoru załączonego do niniejszego rozpoznania wraz z kompletem wymaganych dokumentów należy złożyć w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego Zespół Ośrodków Wsparcia w Mławie, ul. Słowackiego 18 lub przesłać za pośrednictwem poczty tradycyjnej, **do dnia 16.09.2021r. do godz. 14<sup>00</sup>.**

Joanna Tańska  
Dyrektor  
Zespołu Ośrodków Wsparcia w Mławie

**Zespół Ośrodków Wsparcia w Mławie**  
**06-500 Mława, ul. Słowackiego 18**  
**tel. 23 654 52 29, 23 654 33 66**  
**fax 23 651 09 56**  
**e-mail: [zowmlawa.sekretariat@interia.pl](mailto:zowmlawa.sekretariat@interia.pl)**  
**[zowmlawa@zowmlawa.home.pl](mailto:zowmlawa@zowmlawa.home.pl)**

**ROZPOZNANIE OFERTOWE**  
**REALIZACJA PROGRAMU PSYCHOLOGICZNO - TERAPEUTYCZNEGO DLA OSÓB**  
**STOSUJĄCYCH PRZEMOC W RODZINIE**

**I. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług polegających na przeprowadzeniu programu psychologiczno - terapeutycznego dla osób stosujących przemoc w rodzinie, zwanego dalej „Programem”, przyjętego Uchwałą Nr XXII/163/2020 Rady Powiatu Mławskiego z dnia 30 grudnia 2020 roku.

1) Zasady realizacji Programu określa:

- a) Krajowy Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie rok 2021
- b) Program Psychologiczno – Terapeutyczny dla Osób Stosujących Przemoc w Rodzinie (Uchwała Nr XXII/163/2020 Rady Powiatu Mławskiego z dnia 30 grudnia 2020 roku).
- c) Powiatowy Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2021-2025 (Uchwała XZV/183/2021 Rady Powiatu Mławskiego z dnia 29.04.2021r.).

Wykonawcy (we współpracy z Zespołem Ośrodków Wsparcia w Mławie i jednostkami kierującymi uczestników programu) powinni utrzymywać kontakt z osobami wobec których sprawcy uczestniczący w programie stosowali przemoc - formy tego kontaktu powinny chronić bezpieczeństwo osób doświadczających przemocy i dostarczać rzetelnych informacji o zachowaniu uczestników programu wobec członków swej rodziny.

Wykonawcy będą zobowiązani do przeprowadzenia wstępnego rozpoznania diagnostycznego. W pierwszej fazie uczestnictwa w programie pożądane jest uzyskanie i opracowanie informacji o funkcjonowaniu każdego z uczestników i jego sytuacji życiowej oraz o specyfice przemocy, której był sprawcą. Rozpoznanie indywidualnej sytuacji powinno obejmować m.in. takie zagadnienia jak:

- a) okoliczności zgłoszenia się do programu,
- b) określenia czy uczestnik programu aktualnie stosuje przemoc ,
- c) najgroźniejsze i typowe formy i okoliczności przemocowych zachowań,
- d) aktualną sytuacją rodzinną i zawodową,
- e) cechy osobiste istotne dla pracy korekcyjnej.

Zadaniem prowadzących jest wykluczenie kandydatów - osób z poważnymi zaburzeniami emocjonalnymi, w szczególności z zaburzeniami osobowości antyspołecznej oraz zaburzeniami osobowości pogranicznej. Udział takich osób w programie mógłby tworzyć poważne przeszkody w realizacji zajęć edukacyjno-korekcyjnych. Uzyskiwanie informacji od uczestników programu dotyczących ich życia osobistego powinno być objęte zasadą poufności z wyjątkiem informacji wskazujących na popełnianie czynów zabronionych przez prawo.

Wszystkie czynności prowadzących muszą mieć odzwierciedlenie w prowadzonej dokumentacji.

Wykonawcy będą zobowiązani do opracowania i wprowadzenia Reguł uczestnictwa w programie w formie dokumentu podpisywanego przez uczestników (kontraktu).

- 2) Program będzie obejmował 6 godzin spotkań indywidualnych dla każdego uczestnika, 4 godziny spotkań w parze, 15 godzin zajęć grupowych.
- 3) Wykonawca jest obowiązany przeprowadzić zajęcia z uczestnikami Programu osobiście.
- 4) Zamawiający nie dopuszcza składania oferty na realizację części Programu;
- 5) Uczestnicy programu: kobiety i mężczyźni sprawcy przemocy w rodzinie z terenu powiatu mławskiego;
- 6) Liczebność - 10 osób w jednej grupie;
- 7) Zajęcia powinny zakończyć się wydaniem zaświadczenia o uczestnictwie w Programie;
- 8) Zleceniodawca zapewnia salę szkoleniową i sprzęt do prowadzenia programu;
- 9) Wykonawca zapewnia niezbędne materiały biurowe programu (np. papier, pisaki, notesy, ekran, itp.);
- 10) Wykonawca zapewnia materiały edukacyjne;
- 11) Wykonawca przygotowuje konspekty zajęć i realizuje je w trakcie realizacji Programu zgodnie z celami określonymi w Programie.
- 12) Wykonawca sporządza sprawozdania merytoryczne z przeprowadzonych zajęć na potrzeby Zleceniodawcy;
- 13) Wykonawca sporządza listy obecności uczestników programu na spotkaniach grupowych;
- 14) Wykonawca prowadzi monitoring osoby/rodziny po zakończeniu programu.

#### **Niezbędne wymagania formalne:**

- 1) kandydaci posiadają wykształcenie i kwalifikacje zgodne z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lutego 2011r. w sprawie standardu podstawowych usług świadczonych przez specjalistyczne ośrodki wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie, kwalifikacji osób zatrudnionych w tych ośrodkach, szczegółowych kierunków prowadzenia oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych wobec osób stosujących przemoc w rodzinie oraz kwalifikacji osób prowadzących oddziaływanie korekcyjno-edukacyjne (Dz. U. Nr 50, poz. 259) i posiadają udokumentowane doświadczenie prowadzenia min. 3 edycji Programu korekcyjno – edukacyjnego dla sprawców przemocy w rodzinie lub posiadają dyplom ukończenia studiów na kierunku psychologia, udokumentowany staż pracy w instytucjach lub placówkach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie i posiadają zaświadczenia o ukończeniu szkoleń w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie w wymiarze co najmniej 100 godzin lub ukończyły 4- letnie szkolenie z zakresu psychoterapii i posiadają udokumentowany co najmniej 2-letni staż pracy psychoterapeutycznej lub terapeutycznej z udokumentowanych przygotowaniem do prowadzenia terapii i doświadczeniem pracy w instytucjach lub placówkach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie;
- 2) kandydaci nie byli skazani prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe lub przestępstwo popełnione z zastosowaniem przemocy lub groźby jej użycia;
- 3) kandydaci posiadają pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych;

#### **Wymagania dodatkowe:**

- 1) doświadczenie w zakresie realizacji programu korekcyjno-edukacyjnego ze sprawcami przemocy w rodzinie lub doświadczenie w pracy z osobami stosującymi przemoc w rodzinie.
- 2) samodzielność w wykonywaniu powierzonych zadań;
- 3) odpowiedzialność za wykonywanie powierzonych zadań;
- 4) wysoki stopień empatii;
- 5) dyspozycyjność - konieczność realizacji usług w czasie i miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę,

#### **Wymagane dokumenty i oświadczenia**

- 1) CV każdego członka;
- 2) kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie;
- 3) kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje;
- 4) oświadczenie potwierdzające doświadczenie w realizacji programu korekcyjno-edukacyjnego ze sprawcami przemocy w rodzinie z określeniem miejsca, terminu i według jakiego modelu był realizowany program (jeżeli był realizowany) lub oświadczenie o doświadczeniu w pracy z osobami stosującymi przemoc w rodzinie;
- 5) formularz ofertowy, w tym: cenę za wykonanie usługi: cenę brutto za jedną godzinę zegarową pracy, cenę ogółem brutto za realizację całego programu korekcyjno-edukacyjnego dla sprawców przemocy w rodzinie;
- 6) oświadczenie kandydata złożone pod odpowiedzialnością karną, zgodnie z art.233 Kodeksu karnego, że nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe lub przestępstwo popełnione z zastosowaniem przemocy lub groźby jej użycia;
- 7) oświadczenie kandydata złożone pod odpowiedzialnością karną, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych;
- 8) oświadczenie kandydata zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji - zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

#### **II. Kryteria oceny ofert**

- 1) doświadczenie w pracy ze sprawcami przemocy w rodzinie - **50 %**;
- 2) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę zegarową zajęć - **50 %**;

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą ilość punktów.  
Cena powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia .

**Przewidywany termin realizacji zamówienia:** w okresie od września 2021 roku do grudnia 2021r.

Zapłata na podstawie rachunku/faktury z odroczonym terminem płatności (14 dni) po przedłożeniu wszystkich opinii i karty czasu pracy.

#### **III. Inne istotne warunki zamówienia.**

**Forma zatrudnienia** Umowa cywilno-prawna.

Informacja o wyborze oferty zostanie przekazana wszystkim Wykonawcom zgodnie z zasadą jawności i konkurencyjności postępowania.

Z Wykonawcą, którego oferta będzie najkorzystniejsza podpiszemy Umowę na świadczenie usług zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i złożoną ofertą.

#### **IV. Sposób przygotowania oferty.**

Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. Formularz oferty stanowi załącznik nr 1.

Ofertę w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Oferta na realizację programu korekcyjno-edukacyjnego dla osób stosujących przemoc w rodzinie” można:

- 1) przesłać pocztą na adres: Zespół Ośrodków Wsparcia w Mławie, ul. Słowackiego 18,
- 2) doręczyć osobiście na adres wskazany w punkcie 1, w kancelarii Zespołu Ośrodków Wsparcia w Mławie
- 3) Termin składania formularzy ofertowych: **do dnia 16.09.2021r. do godz. 14<sup>00</sup>.**

#### **Informacje dodatkowe:**

- 1) Oferty, które wpłyną niekompletne lub po określonym wyżej terminie nie będą rozpatrywane.
- 2) Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny, na każdym etapie postępowania, a szczególnie w wypadku gdy zaproponowane oferty przekroczą kwotę jaką Zleceniodawca może przeznaczyć na realizację zlecenia.
- 3) Zleceniodawca porozumiewa się z oferentami w formie telefonicznej lub e-mailowej.
- 4) Zleceniodawca nie przewiduje procedury odwoławczej.
- 5) Dodatkowych informacji udziela Pani Agnieszka Zych, w godzinach urzędowania ZOW;
- 6) Wykonawcy, którzy złożyli oferty zostaną powiadomieni o wyborze oferty najkorzystniejszej. Informacja ta zostanie także zamieszczona na stronie internetowej Zleceniodawcy;
- 7) W zawiadomieniu o wyborze oferty najkorzystniejszej Zleceniodawca poinformuje Wykonawcę o terminie i miejscu zawarcia umowy

Joanna Tańska  
Dyrektor  
Zespołu Ośrodków Wsparcia w Mławie

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:** Zespół Ośrodków Wsparcia w Mławie ul. Słowackiego 18, 06-500 Mława

**WYKONAWCA:**

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty oferuję realizację przedmiotu zamówienia

**REALIZACJA PROGRAMU PSYCHOLOGICZNO - TERAPEUTYCZNEGO DLA OSÓB  
STOSUJĄCYCH PRZEMOC W RODZINIE**

za cenę jednostkową ..... brutto za jedną godzinę zegarową (słownie:  
\_\_\_\_\_)

Oświadczam, że:

- 1. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.*
- 2. Deklaruję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem zamówienia zamieszczonym w zaproszeniu do złożenia oferty.*
- 3. Zaproponowana cena będzie obowiązywała przez cały okres realizacji umowy, rozliczenie nastąpi na podstawie podanej kalkulacji szczegółowej (ceny jednostkowej) a wysokość wynagrodzenia ogółem będzie uzależniona od przebadanej liczby osób.*
- 4. Dotrzymam terminu realizacji zamówienia.*
- 5. Posiadam niezbędną wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje do wykonania zamówienia.*

.....  
(data i podpis osoby uprawnionej/ Wykonawców)

## OŚWIADCZENIA

Oświadczam co następuje:

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych
2. pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k. za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że nie byłem/em karana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
3. posiadam nieposzlakowaną opinię.
4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia tj. moja sytuacja ekonomiczna pozwala na właściwe wykonanie zamówienia.
5. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
6. posiadam wiedzę i doświadczenie;
7. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia (usługę wykonam osobiście **TAK/NIE** );

.....

(podpis)