**Zapytanie ofertowe**

**Rozeznanie rynku nr 5/RPO/OŚRODEK-JNJ/SNR/2020 z dnia 30.09.2020r.**

**dotyczące wyboru lekarza psychiatry prowadzącego:**

**-konsultacje zdrowia psychicznego,**

*w projekcie „Złap się wolności od uzależnienia”*

Podstawa prawna: rozeznanie rynku określona w „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju (wersja z dnia 22 sierpnia 2019 r.). Postępowanie nie jest prowadzone w oparciu o przepisy ustawy   
z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych

**1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

Stowarzyszenie Nadzieja Rodzinie

ul. Karczówkowska 36, 25-711 Kielce

NIP: 657-25-03-478

**MIEJSCE PUBLIKACJI OGŁOSZENIA O ZAPYTANIU OFERTOWYM**

Siedziba Zamawiającego- ul. Karczówkowska 36, 25-711 Kielce

Biuro Zamawiającego- ul. Karczówkowska 36, 25-711 Kielce

Strona internetowa Zamawiającego- nadziejarodzinie.org.pl

**2. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

Stowarzyszenie ,,Nadzieja Rodzinie” w ramach Osi Priorytetowej RPSW.09.00.00 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działania RPSW.09.02.00- Ułatwienie dostępu do wysokiej, jakości usług społecznych i zdrowotnych Poddziałania RPSW.09.02.03. Rozwój wysokiej jakości usług zdrowotnych pn. ,,Poprawa dostępności usług zdrowotnych szansą na niezależność mieszkańców województwa świętokrzyskiego” finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, ogłasza nabór ofert na wybór lekarza psychiatry.

Projekt realizowany jest na terenie województwa świętokrzyskiego w okresie:

od **01 czerwca 2020** do **31 marca 2023r.**

Wykonawcy biorący udział w niniejszym postępowaniu zobowiązani są do stosowania   
wytycznych Instytucji Zarządzającej j w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności  
 na lata 2014-2020. Dokumentacja, o której mowa dostępna jest na stronie:

<http://www.2014-2020.rpo-swietokrzyskie.pl/dowiedz-sie-wiecej-o-programie/zapoznaj-sie-z-prawem-i-dokumentami/dokumenty-krajowe/item/91-wytyczne>

**3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Prowadzenie przez lekarza psychiatrę konsultacji zdrowia psychicznego w ramach projektu pn. *„Złap się wolności od uzależnienia”*

**Okres prowadzenia zajęć:** 08.10.2020-31.03.2023r.

**Przeprowadzenie zajęć:** 1h/3m-ce/1UP

2020r. – 54h

2021r. – 72h

2022r. – 72h

2023r. – 18h

Miejscem wykonywania konsultacji będzie Hostel dla osób uzależnionych od alkoholu,   
ul. Jana Nowaka Jeziorańskiego 75, 25-430 Kielce.

**Zakres obowiązków:**

Do zadań wykonawcy należeć będzie prowadzenie konsultacji i kontroli zdrowia psychicznego mającej na celu pomoc i wspieranie Uczestników Projektu

**O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełnia następujące warunki:**

1) Wykształcenie kierunkowe,

2) lekarz w trakcie realizacji z co najmniej 2-letnim doświadczeniem.

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

1)Prawidłowo wypełnione załączniki do zapytania ofertowego:

A) Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

B) Załącznik nr 2 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

C) Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

2)Kopia dokumentu potwierdzającego wykształcenie oraz CV potwierdzające doświadczenie   
 w pracy

Zamawiający uzna w/w warunki za spełnione, jeśli Wykonawca oświadczy, iż spełnia warunek posiadania niezbędnego doświadczenia i wykształcenie do wykonania przedmiotu zamówienia.

**5. PODSTAWA ZATRUDNIENIA**

umowa cywilnoprawna

**6. OGÓLNE INFORMACJE O POSTĘPOWANIU**

1. Wykonawca w cenie oferty musi uwzględnić wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, w szczególności koszt składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, zdrowotne ( ZUS ) i podatku dochodowego, konieczne do poniesienia przez Zamawiającego. Podana w formularzu ofertowym cena będzie traktowana, jako cena za wykonanie usługi wraz z opłatami z tytułu ubezpieczenia ZUS  
 i podatku dochodowego ponoszonymi przez Zamawiającego.

Wypłacane wynagrodzenie Wykonawcy pomniejszone będzie o potrącenia składek należnych ZUS  
 i podatków, przekazanych przez Zamawiającego tym instytucjom.

2. Wszelkie rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą dokonywane będą w złotych polskich.

3. Zamawiający zastrzega, iż wynagrodzenie z tytułu umowy cywilnoprawnej wypłacane będzie pod warunkiem posiadania środków finansowych, przekazanych przez Instytucję Zarządzającą   
na rachunek bankowy projektu. W sytuacji opóźnień w przekazaniu transz dotacji przez Instytucję Zarządzającą, wypłata wynagrodzenia nastąpi niezwłocznie po wpłynięciu środków z kolejnej transzy. W przypadku, o którym mowa Wykonawcy nie przysługują odsetki z tytułu opóźnienia w zapłacie.

4. Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przedmiotu zamówienia samodzielnie bez powierzania ich części podwykonawcom. Wykonawca zobowiązuje się również do rzetelnej   
i terminowej realizacji przedmiotu postępowania.

5. Zamawiający przewiduje karę umowną w wysokości 100% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy – w przypadku nieprzestrzegania przez Wykonawcę zapisów Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 w zakresie zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO na podstawie stosunku pracy chyba, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie. Konflikt interesów to sytuacja, w której zespół monitoringowy lub jego członek ma sprzeczne interesy wynikające ze swojej sytuacji zawodowej lub osobistej, a obowiązkami wynikającymi z działań podejmowanych w ramach projektu PO WER. Konflikt interesów istnieje nawet wtedy, gdy nie dochodzi do żadnych nieetycznych zachowań. Konflikt interesów poddaje w wątpliwość zdolność zespołu monitorującego lub jego członka do wykonywania zadań i obowiązków w obiektywny sposób.

6. Wykonawca składa oświadczenie mówiące, iż:

a) obciążenie z tytułu zaangażowania w realizację projektu nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych danej osobie,

b) łączne zaangażowanie zawodowe zatrudnionej w projekcie osoby w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza **276 godzin miesięcznie.**

Spełnienie warunków, o których mowa w lit. a i b, będzie zweryfikowane przed zaangażowaniem osoby do projektu (na podstawie pisemnego oświadczenia złożonego przez osobę mającą być zaangażowaną do projektu).

Warunki te powinny być spełnione w całym okresie kwalifikowania wynagrodzenia danej osoby w tym projekcie.

7. Limit zaangażowania zawodowego (276 godzin miesięcznie) dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności:

a) w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy, przy czym do limitu wlicza się czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie wlicza się czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym,

b) w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania   
w ramach własnej działalności gospodarczej poza projektami (o ile dotyczy).

8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niezwłocznego odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w przypadku istotnego naruszenia przez Wykonawcę warunków podpisanej umowy, w tym m.in. stwierdzenia przez Zamawiającego jakiegokolwiek uchybienia, zmiany, opóźnienia,  
 nie wywiązywania się z realizacji przedmiotu umowy lub niezgodnie z przedstawianym przez Zamawiającego harmonogramem uznania bądź kwestionowania przez Instytucję Zarządzającą poszczególnych wydatków związanych z realizacją Projektu, w tym zadań, bądź ich części

za niekwalifikowane z uwagi na uchybienia Wykonawcy w trakcie realizacji przedmiotu umowy.

9. Zamawiający zastrzega sobie prawo anulowania zapytania w przypadku okoliczności uzasadniających brak możliwości realizacji zamówienia

10. Z udziału w zapytaniu wyłączone są osoby powiązane z beneficjentem osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane 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.

11. Zamawiający zastrzega możliwość wykluczenia Wykonawcy z powodu zaproponowania rażąco niskiej ceny za realizację przedmiotu zamówienia. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska   
w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości Zamawiającego, co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,   
w szczególności jest niższa o 30% od szacunkowej wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert to Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niska cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, zwraca się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, oraz złożenie u zamawiającego dowodów potwierdzających prawidłowość wyliczenia ceny podanej w ofercie. Zamawiający, oceniając wyjaśnienia, bierze pod uwagę obiektywne czynniki. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień, nie złoży ich w wyznaczonym do tego terminie lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę stosunku do przedmiotu zamówienia. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.

12. W przypadku, w którym najkorzystniejsza oferta pod względem kwoty przewyższa budżet zaplanowany na w/w zapytanie ofertowe, Zamawiający może wezwać Wykonawcę, który złożył najkorzystniejszą ofertę do podjęcia negocjacji mających na celu obniżenie kwoty zaproponowanej przez tego wykonawcę do kwoty będącej akceptowalną przez Zamawiającego.

13. Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą w ciągu 14 dni roboczych od dnia ogłoszenia wyników o wyborze Wykonawcy.

14. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, nie podpisze umowy,   
Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

**7. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferty należy składać zgodnie ze wzorem Formularza oferty wraz ze wszystkimi załącznikami, stanowiącymi załączniki do niniejszego zapytania (wraz z CV oraz kopią dokumentów potwierdzających wykształcenie).

2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

3. Wszystkie wymagane załączniki muszą być podpisane przez Wykonawcę.

4. Zachowując środki ostrożności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii, ofertę należy przesłać drogą elektroniczną na adres: [oferty@nadziejarodzinie.org.pl](mailto:oferty@nadziejarodzinie.org.pl) do dnia **08.10.2020 r. do godziny 9:00,** w jednym zwartym pliku lub osobiście **w siedzibie Stowarzyszenia ,,Nadzieja Rodzinie”   
(sekretariat) ul. Karczówkowska 36, 25 – 711 Kielce.** Oferty można dostarczać osobiście w godzinach pracy sekretariatu od 8.00 do 16.00 lub poprzez operatora pocztowego lub kurierem - na adres Stowarzyszenie ,,Nadzieja Rodzinie” ul. Karczówkowska 36, 25-711 Kielce.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z informacją: ,,**Rozeznanie rynku   
nr 5/RPO/OŚRODEK-JNJ/SNR/2020 - Psychiatra** *„Złap się wolności od uzależnienia”.*

Nie otwierać przed 08.10.2020 r. Godz. 9:00

5. Przewidywalny termin rozpatrzenia oferty **–** 5 dni roboczych od zakończenia przyjmowania ofert.

6. Oferty złożone po terminie, niekompletne lub nie spełniające stawianych wymagań nie będą rozpatrywane.

**8. OSOBY DO KONTAKTU W SPRAWIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

Sylwia Gulewicz tel. 41 366 94 03

**9. FINANSOWANIE**

Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu pn. „Poprawa dostępności usług zdrowotnych szansą   
na niezależność mieszkańców województwa świętokrzyskiego”, RPSW.09.02.03-26-0017/18

**10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest zamówieniem i otrzymanie ofert nie stanowi zobowiązania dla Stowarzyszenia ,,Nadzieja Rodzinie” do zawarcia umowy. Stowarzyszenie ,,Nadzieja Rodzinie” może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do poprawienia w tekście przysłanej oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych.

3. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. W tej sytuacji Wykonawcy zostaną poinformowani o nowym terminie składania ofert. Wykonawcy zostaną powiadomieni o dokonanej zmianie treści zapytania ofertowego.

4. Wybór Wykonawcy nastąpi z zachowaniem zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania ubiegających się o zamówienia.

5. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie udokumentowany protokołem i opublikowany na bazie konkurencyjności. Wykonawcy zostaną pisemnie lub mailowo poinformowani o wyniku postępowania, wyniki postępowania zostaną umieszczone w bazie konkurencyjności.

**14. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Dopełniając obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest

Stowarzyszenie ,,Nadzieja Rodzinie’’

ul. Karczówkowska 36, 25-711 Kielce

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych

Centrum Zabezpieczenia Informacji Sylwester Cieśla

ul. Wapiennikowa 2 lok. 4

25-112 Kielce

email.: iod@czi24.pl

3) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji Zapytania Ofertowego   
**nr 5/RPO/OŚRODEK-JNJ/SNR/2020** z 30.09.2019 r. do projektu pn. ***„Złap się wolności od uzależnienia”***

finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na podstawie   
art. 6 ust. 1 lit. c), Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w rozliczeniu projektu.

5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane dopóki, dopóty nie zostanie zgłoszony sprzeciw wobec ich przetwarzania, a w razie zgłoszenia sprzeciwu - przez okres przedawnienia roszczeń, jakie mogą przysługiwać osobie, której dane dotyczą; dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami prawa i zobowiązań wynikających z zawartych umów,

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych,   
ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody oraz prawo do przenoszenia danych wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,

8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych będzie skutkować niemożliwością uczestnictwa w procesie realizacji projektu,

9) dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w formie profilowania.

**15. ZAŁĄCZNIKI**

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

………………………………………………………. ………….………………………………..……………

Miejscowość i data Podpis Zamawiającego