

Szemud, 21.10.2026r.

## *ZAPYTANIE OFERTOWE NR 12/2026 - ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT*

*w postępowaniu o wartości niższej od kwoty 130 000 zł netto.*

*Postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r.*

*Prawo zamówień publicznych w oparciu o przepis art. 2 ust. 1 pkt 1 tejże ustawy.*

*Wybór Wykonawcy odbywa się w oparciu o wewnętrzne uregulowania Zamawiającego,*

*z zachowaniem zasady wydatkowania środków publicznych w sposób celowy i oszczędny*

*oraz zasady uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów*

Zamawiający:

Gmina Szemud

Działająca przez swoją jednostkę organizacyjną, tj.

Centrum Usług Społecznych

Ul. Samorządowa 1

84 – 217 Szemud

Tel: 58 739 76 00

e-mail: kancelaria@cus.szemud.pl

NIP 5881992718

**zaprasza Państwa do złożenia oferty w postępowaniu, którego przedmiotem jest:**

Kompleksowa organizacja i prowadzenie grupy wsparcia połączonej z psychoedukacją dla rodziców i opiekunów dzieci w spektrum autyzmu, zamieszkujących na terenie Gminy Szemud, obejmującej cykliczne spotkania grupowe, wsparcie emocjonalne, wymianę doświadczeń, rozwijanie kompetencji wychowawczych i opiekuńczych oraz przekazywanie praktycznej wiedzy dotyczącej funkcjonowania, rozwoju i potrzeb dzieci w spektrum autyzmu.

### **1. Opis przedmiotu zamówienia:**

Celem zapytania ofertowego jest wyłonienie Wykonawcy dysponującego wykwalifikowaną kadrą posiadającą odpowiednie wykształcenie, kompetencje i doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia grup wsparcia, psychoedukacji rodziców oraz pracy z rodzinami wychowującymi dzieci w spektrum autyzmu.

Zamówienie obejmuje kompleksowe przygotowanie, organizację i realizację specjalistycznej usługi społecznej skierowanej do rodziców i opiekunów dzieci w spektrum autyzmu, zamieszkujących Gminę Szemud.

Zamówienie zakłada połączenie dwóch wzajemnie uzupełniających się form oddziaływania:

1. **Wsparcia grupowego** – ukierunkowanego na wzajemne zrozumienie, wymianę doświadczeń, wzmacnianie zasobów psychicznych, przeciwdziałanie izolacji społecznej oraz budowanie sieci wzajemnego wsparcia.
2. **Psychoedukacji rodziców i opiekunów** – obejmującej przekazywanie wiedzy o spektrum autyzmu, rozwijanie kompetencji wychowawczych, komunikacyjnych i emocjonalnych oraz praktycznych umiejętności wspierania dzieci w codziennym funkcjonowaniu.

Usługi realizowane będą w ramach działań Centrum Usług Społecznych w Szemudzie, z planowanym wykorzystaniem środków pozyskanych w ramach projektu „Premia Społeczna”.

### **1. Określenie przedmiotu zamówienia za pomocą kodu CPV:**

Kod CPV:

85121270-6 – Usługi psychiatryczne lub psychologiczne.

85312320-8 – Usługi doradztwa.

### **3. Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje w szczególności:**

Przedmiotem zamówienia jest kompleksowe przygotowanie i prowadzenie grupy wsparcia połączonej z psychoedukacją dla rodziców i opiekunów dzieci w spektrum autyzmu w łącznym wymiarze **44 godzin zegarowych**.

Szczegółowy harmonogram realizacji usługi zostanie uzgodniony z Zamawiającym, z uwzględnieniem potrzeb uczestników oraz dostępności osób prowadzących.

### **Zakres usług obejmuje w szczególności:**

1. Organizowanie i prowadzenie cyklicznych spotkań grupy wsparcia dla rodziców i opiekunów dzieci w spektrum autyzmu.
2. Tworzenie bezpiecznej, wspierającej atmosfery sprzyjającej otwartości, wzajemnemu zrozumieniu i dzieleniu się doświadczeniami.
3. Udzielanie wsparcia emocjonalnego osobom doświadczającym przeciążenia psychicznego, stresu, poczucia osamotnienia, bezradności oraz trudności związanych z opieką nad dzieckiem.
4. Wspieranie rodziców i opiekunów w rozpoznawaniu, nazywaniu i regulowaniu własnych emocji.

5. Prowadzenie psychoedukacji dotyczącej spektrum autyzmu, ze szczególnym uwzględnieniem zróżnicowania potrzeb rozwojowych, emocjonalnych, społecznych i sensorycznych dzieci.
6. Przekazywanie wiedzy na temat funkcjonowania dzieci w spektrum autyzmu w środowisku rodzinnym, edukacyjnym i społecznym.
7. Omawianie sposobów rozpoznawania i rozumienia zachowań dzieci, w tym zachowań wynikających z przeciążenia sensorycznego, trudności komunikacyjnych i problemów z regulacją emocji.
8. Rozwijanie umiejętności wspierania dzieci w rozpoznawaniu, wyrażaniu i regulowaniu emocji.
9. Przekazywanie praktycznych metod komunikowania się z dzieckiem, z uwzględnieniem jego indywidualnych możliwości, potrzeb i sposobów porozumiewania się.
10. Wspieranie rodziców w budowaniu relacji z dzieckiem opartych na akceptacji, szacunku, poczuciu bezpieczeństwa i zrozumieniu jego potrzeb.
11. Omawianie sposobów postępowania w sytuacjach trudnych, w tym w przypadku silnych reakcji emocjonalnych, przeciążenia sensorycznego, zachowań autoagresywnych lub agresywnych.
12. Rozwijanie kompetencji rodzicielskich w zakresie wspierania samodzielności, sprawczości i umiejętności społecznych dzieci.
13. Przekazywanie wiedzy dotyczącej znaczenia przewidywalności, struktury dnia, rutyny oraz dostosowania środowiska do indywidualnych potrzeb dziecka.
14. Wspieranie rodziców w rozumieniu i respektowaniu potrzeb sensorycznych dzieci oraz wprowadzaniu odpowiednich dostosowań w codziennym funkcjonowaniu rodziny.
15. Omawianie trudności związanych z edukacją dziecka, współpracą z placówkami oświatowymi oraz komunikacją z nauczycielami i specjalistami.
16. Wzmacnianie umiejętności współpracy rodziców i opiekunów z instytucjami oraz specjalistami wspierającymi rozwój dziecka.
17. Wspieranie rodziców w radzeniu sobie z poczuciem winy, lękiem o przyszłość dziecka, frustracją, przewlekłym stresem i przeciążeniem obowiązkami opiekuńczymi.
18. Prowadzenie psychoedukacji w zakresie profilaktyki wypalenia rodzicielskiego i opiekuńczego.
19. Wzmacnianie umiejętności dbania o własne potrzeby psychiczne, emocjonalne i społeczne.
20. Omawianie wpływu szczególnych potrzeb dziecka na funkcjonowanie całego systemu rodzinnego, w tym relacje partnerskie, małżeńskie i relacje z rodzeństwem.

21. Wspieranie rodziców w budowaniu równowagi pomiędzy potrzebami dziecka, pozostałych członków rodziny oraz własnymi potrzebami.
22. Rozwijanie umiejętności rozwiązywania konfliktów i prowadzenia konstruktywnej komunikacji w rodzinie.
23. Przeciwdziałanie izolacji społecznej rodziców i opiekunów poprzez wzmacnianie więzi oraz budowanie nieformalnych sieci wzajemnego wsparcia.
24. Umożliwianie uczestnikom wymiany praktycznych doświadczeń, sprawdzonych rozwiązań i strategii radzenia sobie z codziennymi wyzwaniami.
25. Przekazywanie informacji o dostępnych formach wsparcia społecznego, edukacyjnego, terapeutycznego i instytucjonalnego.
26. Wspieranie rodziców w rozpoznawaniu zasobów i mocnych stron własnych oraz ich dzieci.
27. Wzmacnianie poczucia kompetencji, sprawczości i pewności siebie w pełnieniu funkcji rodzicielskich i opiekuńczych.
28. Rozpoznawanie sytuacji wymagających pogłębionej pomocy psychologicznej, psychiatrycznej, terapeutycznej lub interwencji kryzysowej oraz wskazywanie odpowiednich form wsparcia.
29. Dostosowywanie tematyki spotkań do rzeczywistych potrzeb, doświadczeń i problemów zgłaszanych przez uczestników.
30. Współpracę z wyznaczonym pracownikiem Centrum Usług Społecznych w Szemudzie w zakresie organizacji, koordynacji i monitorowania realizacji usługi.
31. Prowadzenie dokumentacji potwierdzającej realizację usługi, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

Spotkania nie stanowią psychoterapii grupowej ani leczenia psychiatrycznego.

Wykonawca zobowiązany będzie do:

1. Realizacji usługi przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje zawodowe oraz doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia, psychoedukacji i pracy z rodzicami dzieci w spektrum autyzmu.
2. Przygotowania ramowego programu spotkań obejmującego zarówno wsparcie grupowe, jak i psychoedukację.
3. Zapewnienia ciągłości realizacji usług zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z Zamawiającym.
4. Terminowego i rzetelnego prowadzenia wymaganej dokumentacji.
5. Informowania Zamawiającego o trudnościach organizacyjnych mogących wpłynąć na realizację zamówienia.
6. Zachowania należytej staranności, profesjonalizmu i zasad etyki zawodowej podczas wykonywania usług.

7. Poszanowania godności, autonomii, prywatności oraz praw osób korzystających ze wsparcia.
8. Przestrzegania obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, tajemnicy zawodowej i poufności informacji.
9. Zapewnienia bezpiecznych i odpowiednich warunków prowadzenia konsultacji.
10. Niezwłocznego zgłaszania Zamawiającemu zdarzeń mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo realizacji usług, z poszanowaniem obowiązków poufności.
11. Współpracy z osobą wyznaczoną przez Centrum Usług Społecznych w Szemudzie do koordynacji i monitorowania realizacji zamówienia.
12. Realizacji usług z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb, możliwości i sytuacji życiowej uczestników.
13. Przekazywania Zamawiającemu okresowych sprawozdań z realizacji zamówienia, niezawierających niepotrzebnych danych wrażliwych uczestników.

Planowany wymiar:

liczba grup wsparcia: 2 grupy.

liczba uczestników: około 6 - 8 rodziców w każdej grupie.

liczba spotkań: 22 spotkania, po 11 spotkań dla każdej grupy.

czas trwania jednego spotkania: 2 godziny zegarowe.

łącznie liczba godzin: 44 godziny zegarowe.

Przez jedną godzinę zegarową rozumie się 60 minut realizacji usługi.

#### **4. Termin realizacji zamówienia**

Zlecenie miało być zostać zrealizowane w terminie od stycznia 2027 roku do grudnia 2027.

#### **5. Miejsce i termin złożenia oferty:**

Ofertę należy złożyć do dnia 28.10.2026 r. do godz. 14:00, elektronicznie e-mailem na adres:

[kancelaria@cus.szemud.pl](mailto:kancelaria@cus.szemud.pl), poprzez przesłanie oferty wraz z załącznikami według formularza stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego; oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy:

- a) kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo,
- b) podpisem zaufanym albo,
- c) podpisem osobistym („e-dowód”);

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i nie będą zwracane. W takim przypadku Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

W przypadku wyboru Wykonawcy oryginały dokumentów zostaną przekazane przez Wykonawcę niezwłocznie Zamawiającemu w celu zawarcia umowy.

#### **6. Termin rozpatrzenia oferty:**

Do dnia 30.10.2026r. do godziny 14:00.

#### **7. Warunki udziału w postępowaniu:**

Do zapytania ofertowego mogą przystąpić tylko podmioty ekonomii społecznej zgodnie z art.2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022r. o ekonomii społecznej (Dz. U z 2024r. poz.113).

PES musi posiadać doświadczenie w realizacji usług społecznych lub podobnych.

Umowa zostanie podpisana po przyznaniu środków z projektu „Premia społeczna”.

#### **8. Sposób przygotowania oferty:**

1) Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

2) Oferta powinna zawierać, stanowiące jej integralną część:

a) Oświadczenie o dysponowaniu wykwalifikowaną kadrą (załącznik nr 2)

b) Oświadczenie o posiadaniu statusu Podmiotu Ekonomii Społecznej (załącznik nr 3)

c) Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia wraz z opisem kwalifikacji i doświadczenia zawodowego (załącznik nr 4);

d) Dokumenty potwierdzające wymagane kwalifikacje zawodowe osób wskazanych do realizacji zamówienia;

Zaoferowana cena musi być wyrażona jako cena brutto w złotych polskich wg obowiązujących przepisów na dzień sporządzenia oferty i określać wartość przedmiotu zamówienia w sposób kompletny i jednoznaczny.

Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Rozliczenia dokonywane będą wyłącznie w PLN.

Oferta, jak również wszystkie inne dokumenty, stanowiące integralną część oferty muszą być podpisane przez upoważnionego Przedstawiciela lub Przedstawicieli Wykonawcy.

#### **Osoba upoważniona do kontaktu po stronie Zamawiającego:**

Jolanta Rompca

Tel: 58 739 60 17

[j.rompca@cus.szemud.pl](mailto:j.rompca@cus.szemud.pl)

#### **9. Kryterium wyboru:**

Przy wyborze Wykonawcy zamówienia Zamawiający będzie kierował się kryteriami:

P1 – posiadanie wykwalifikowanej kadry 55 pkt

P2 - cena 45 pkt

**10. Opis kryteriów oceny i waga:**

**1) POSIADANIE WYKWALIFIKOWANEJ KADRY / 55 pkt**

W ramach kryterium oferta otrzyma liczbę punktów odpowiadającą kwalifikacjom i doświadczeniu kadry na zasadach jak poniżej:

| <b>Kryterium oceny</b>                                                                                              | <b>Maksymalna liczba punktów</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Dodatkowe kwalifikacje w zakresie spektrum autyzmu, psychoedukacji, psychologii lub wspierania rodzin               | 10 pkt                           |
| Doświadczenie zawodowe w prowadzeniu grup wsparcia lub grup psychoedukacyjnych dla rodziców i opiekunów             | 15 pkt                           |
| Doświadczenie w pracy z rodzicami i opiekunami dzieci w spektrum autyzmu                                            | 10 pkt                           |
| Doświadczenie w prowadzeniu działań psychoedukacyjnych i warsztatów rozwijających kompetencje rodzicielskie         | 10 pkt                           |
| Dodatkowe kompetencje w zakresie wsparcia emocjonalnego, profilaktyki przeciążenia opiekuńczego lub pracy z rodziną | 10 pkt                           |
| Łącznie                                                                                                             | 55 pkt                           |

Punkty przyznawane będą na podstawie dokumentów dołączonych do oferty, w tym dyplomów, zaświadczeń, certyfikatów, wykazu doświadczenia i innych dokumentów potwierdzających kompetencje.

Kryterium 1 – dodatkowe kwalifikacje:

10 pkt – udokumentowane ukończenie co najmniej jednego szkolenia specjalistycznego lub studiów podyplomowych z zakresu spektrum autyzmu, psychoedukacji, psychologii lub wspierania rodzin, wykraczających poza podstawowe kwalifikacje wymagane do udziału w postępowaniu.

0 pkt – brak dokumentów potwierdzających dodatkowe kwalifikacje.

Kryterium 2 – doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia lub grup psychoedukacyjnych:

- poniżej 1 roku – 0 pkt;
- od 1 roku do poniżej 3 lat – 5 pkt;
- od 3 do poniżej 5 lat – 10 pkt;
- 5 lat i więcej – 15 pkt.

Kryterium 3 – doświadczenie w pracy z rodzicami i opiekunami dzieci w spektrum autyzmu:

- brak udokumentowanego doświadczenia – 0 pkt;
- od 1 roku do poniżej 3 lat – 5 pkt;
- 3 lata i więcej – 10 pkt.

Kryterium 4 – doświadczenie w prowadzeniu działań psychoedukacyjnych i warsztatów dla rodziców:

- brak udokumentowanego doświadczenia – 0 pkt;
- poniżej 2 lat – 5 pkt;
- 2 lata i więcej – 10 pkt.

Kryterium 5 – dodatkowe kompetencje:

10 pkt – udokumentowane ukończenie szkolenia z zakresu wsparcia emocjonalnego, profilaktyki wypalenia rodzicielskiego lub opiekuńczego, pracy z rodziną, interwencji kryzysowej lub komunikacji wspierającej.

0 pkt – brak dokumentów potwierdzających wskazane kompetencje.

Podstawowe kwalifikacje zawodowe stanowią warunek udziału w postępowaniu i same w sobie nie podlegają dodatkowemu punktowaniu.

Jeżeli Wykonawca wskaże kilka osób do realizacji zamówienia, ocenie podlegać będzie kadra przypisana do realizacji usługi, według zasad określonych w zapytaniu. Punkty nie mogą być sumowane za doświadczenie różnych osób ponad maksymalną liczbę punktów określoną dla danego kryterium.

2) CENA (MAKSYMALNE WYNAGRODZENIE CAŁKOWITE) / max 45 pkt

W niniejszym kryterium Zamawiający przyzna punkty ofercie proporcjonalnie do wysokości kwoty całkowitego maksymalnego wynagrodzenia.

Wykonawca może otrzymać w tym kryterium maksymalnie: 45 pkt.

Punktacja zostanie wyliczona według wzoru:

$$C = (C_n / C_b) \times 45 \text{ pkt}$$

gdzie:

$C_n$  – najniższa cena brutto spośród ofert niepodlegających odrzuceniu;

Cb – cena brutto badanej oferty.

Maksymalna łączna ilość punktów, jaką może otrzymać oferta Wykonawcy wynosi 100 pkt.

Cena podana przez Wykonawcę będzie obowiązywać przez cały okres realizacji umowy. Nie dopuszcza się waloryzacji wynagrodzenia, z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.

Zamawiający wybierze ofertę odpowiadającą wszystkim postawionym przez niego wymogom i o najwyższej łącznej wartości punktów.

### **11. Odrzucenie oferty:**

W niniejszym postępowaniu zostanie odrzucona oferta Wykonawcy, który:

- a) złoży ofertę niezgodną z treścią niniejszego zapytania ofertowego;
- b) nie spełnia warunków udziału w postępowaniu;
- c) nie wykaże dysponowania kadrą posiadającą wymagane kwalifikacje zawodowe;
- d) złoży ofertę po terminie;
- e) złoży ofertę zawierającą nieprawdziwe informacje mające wpływ na wynik postępowania;
- f) nie posiada statusu PES, jeżeli stanowi on wymagany warunek udziału w postępowaniu;
- g) nie przedłoży wymaganych dokumentów pomimo wezwania Zamawiającego do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie;
- h) zaoferuje cenę, której realności nie potwierdzi na wezwanie Zamawiającego, jeżeli cena budzi uzasadnione wątpliwości co do możliwości należytego wykonania zamówienia.

Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień dotyczących treści oferty lub uzupełnienia brakujących dokumentów, z zachowaniem zasad równego traktowania Wykonawców.

### **12. Pozostałe informacje**

- ✓ Wykonawcom nie przysługują środki odwoławcze od decyzji Zamawiającego w sprawie wyboru wykonawcy.
- ✓ Realizacja przedmiotu zamówienia zostanie poprzedzona zawarciem umowy w zakresie przedmiotu zamówienia po uzyskaniu finansowania w ramach projektu grantowego „Premia Społeczna”.
- ✓ Wybór oferty najkorzystniejszej, jak również informacja o wyborze oferty najkorzystniejszej nie stanowią momentu zawarcia umowy.
- ✓ Cena podana przez Wykonawcę w ofercie jest obowiązująca przez cały okres obowiązywania umowy. Nie dopuszcza się waloryzacji wynagrodzenia w stosunku do ceny podanej w ofercie.

✓ Ważność oferty (termin związania ofertą) obejmuje 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

✓ Centrum Usług Społecznych w Szemudzie zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, bez podania przyczyny unieważnienia oraz do podjęcia decyzji o niewybraniu żadnego Wykonawcy - postępowanie może zakończyć się bez wyboru żadnej oferty. W takim przypadku Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

### 13. Przetwarzanie danych osobowych – klauzula informacyjne:

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO niniejszym informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Centrum Usług Społecznych w Szemudzie, 84 – 217 Szemud, ul. Samorządowa 1, NIP: 5881992718 (dalej: Administrator). Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) Administratora jest możliwy za pomocą adresu e-mail: kancelaria@cus.szemud.pl

Dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu możliwości wykonywania przez Administratora ustawowych zadań publicznych, określonych m.in. w ustawie z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz w innych przepisach powszechnie obowiązującego prawa.

Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:

- dostępu do treści swoich danych osobowych,
- sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
- ograniczenia przetwarzania:
  - jeśli kwestionuje Pani/Pan prawidłowość tych danych,
  - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a sprzeciwia się Pani/Pan usunięciu tych danych, Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne Pani/Panu do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,
  - gdy wniosła/wniósł Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania danych – do czasu stwierdzenia nadrzędnych interesów Administratora nad podstawą takiego sprzeciwu, usunięcia danych, gdy:
    - dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,
    - po wniesieniu sprzeciwu wobec przetwarzania danych, jeśli nie występują nadrzędne prawnie uzasadnione podstawy przetwarzania,
    - dane są przetwarzane niezgodnie z prawem,

- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

Pozyskane od klientów dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane i nie nastąpi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych (kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów gmin i związków międzygminnych; umowy o dofinansowanie zawartej między beneficjentem a określoną instytucją; trwałości danego projektu i konieczności zachowania dokumentacji projektu do celów kontrolnych itp.). Kryteria okresu przechowywania ustala się w oparciu o klasyfikację i kwalifikację dokumentacji w jednolitym rzeczowym wykazie akt.

Dane osobowe Użytkowników są przetwarzane w systemie, w którym zastosowano środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach powszechnie obowiązującego prawa.

**Wykaz załączników stanowiących integralną część zapytania ofertowego:**

załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,

załącznik nr 2 – Oświadczenie o dysponowaniu wykwalifikowaną kadrą,

załącznik nr 3 - Oświadczenie o posiadaniu statusu Podmiotu Ekonomii Społecznej,

załącznik nr 4 - Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia wraz z opisem kwalifikacji i doświadczenia zawodowego.

**DYREKTOR**  
Centrum Usług Społecznych  
w Skrzemudzie

21.10.2016 r. mgr Justyna Bieszk

*Dotyczy postępowania ofertowego na organizację i prowadzenie grupy wsparcia połączonej z psychoedukacją dla rodziców i opiekunów dzieci w spektrum autyzmu, zamieszkujących teren Gminy Szemud.*

|                           |
|---------------------------|
| <b>FORMULARZ OFERTOWY</b> |
|---------------------------|

|                                             |  |
|---------------------------------------------|--|
| <b>Nazwa Wykonawcy:</b>                     |  |
| <b>Adres /ulica, nr lok., miejscowość/:</b> |  |
| <b>NIP:</b>                                 |  |
| <b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b> |  |
| <b>Numer telefonu do kontaktu:</b>          |  |

Przedmiot zamówienia:

Kompleksowa organizacja i prowadzenie grupy wsparcia połączonej z psychoedukacją dla rodziców i opiekunów dzieci w spektrum autyzmu, zamieszkujących teren Gminy Szemud, obejmującej cykliczne spotkania grupowe, wsparcie emocjonalne, wymianę doświadczeń, rozwijanie kompetencji rodzicielskich i opiekuńczych oraz działania psychoedukacyjne dotyczące funkcjonowania, rozwoju i potrzeb dzieci w spektrum autyzmu, a także sposobów radzenia sobie z codziennymi wyzwaniami wychowawczymi, emocjonalnymi i rodzinnymi.

| Cena brutto za 1 h usługi | Liczba spotkań | Liczba godzin na spotkanie | Wartość brutto            |
|---------------------------|----------------|----------------------------|---------------------------|
| A                         | B              | C                          | $D = A \times B \times C$ |
| ..... zł                  | 22             | 2                          | ..... zł                  |

**Ja niżej podpisany) oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia;
2. w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuje się do ścisłej współpracy z Zamawiającym przy realizacji przedmiotu zamówienia;

3. uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
4. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
5. osobą upoważnioną do podpisania umowy w przedmiotowym postępowaniu jest:

|                                                 |
|-------------------------------------------------|
|                                                 |
| <i>Imię, nazwisko, funkcja reprezentującego</i> |

6. osobą wyznaczoną do kontaktu z Zamawiającym ze strony Wykonawcy w sprawie realizacji przedmiotowego zamówienia jest:

|                                              |
|----------------------------------------------|
|                                              |
| <i>Imię, nazwisko, adres e-mail, telefon</i> |

7. realizację zamówienia zamierzam wykonać sam.

**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu /skreślić, jeżeli nie dotyczy/**

\_\_\_\_\_  
*miejsowość, data*

\_\_\_\_\_  
*podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*Dotyczy postępowania ofertowego na organizację i prowadzenie grupy wsparcia połączonej z psychoedukacją dla rodziców i opiekunów dzieci w spektrum autyzmu, zamieszkujących teren Gminy Szemud.*

## **OŚWIADCZENIE**

### **o dysponowaniu wykwalifikowaną kadrą**

Przystępując do postępowania ofertowego prowadzonego przez Gminę Szemud, działającą poprzez Centrum Usług Społecznych w Szemudzie, oświadczam, że:

Dysponuję lub będę dysponować na etapie realizacji zamówienia wykwalifikowaną kadrą posiadającą odpowiednie wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, kompetencje oraz doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia. Osoby skierowane do realizacji zamówienia posiadają wykształcenie wyższe w zakresie psychologii, pedagogiki, pedagogiki specjalnej lub inne wykształcenie wyższe uzupełnione udokumentowanymi kwalifikacjami do prowadzenia grup wsparcia i działań psychoedukacyjnych, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym. Kadra skierowana do realizacji zamówienia posiada wiedzę i kompetencje niezbędne do prowadzenia grupy wsparcia połączonej z psychoedukacją dla rodziców i opiekunów dzieci w spektrum autyzmu. Osoby realizujące zamówienie posiadają doświadczenie zawodowe adekwatne do zakresu świadczonych usług, umożliwiające profesjonalne, rzetelne i bezpieczne prowadzenie spotkań grupy wsparcia oraz działań psychoedukacyjnych. Oświadczam, że kadra skierowana do realizacji zamówienia będzie stosowała metody pracy oparte na aktualnej wiedzy naukowej, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb uczestników oraz zasad poszanowania neuro różnorodności.

Osoby skierowane do realizacji zamówienia będą przestrzegały zasad poufności, tajemnicy zawodowej, ochrony danych osobowych, etyki zawodowej, poszanowania godności oraz praw osób korzystających ze wsparcia.

---

*miejsowość, data*

---

*podpisy osób uprawnionych do  
składania oświadczeń woli w  
imieniu Wykonawcy*

*Dotyczy postępowania ofertowego na organizację i prowadzenie grupy wsparcia połączonej z psychoedukacją dla rodziców i opiekunów dzieci w spektrum autyzmu, zamieszkujących teren Gminy Szemud.*

## OŚWIADCZENIE

### o posiadaniu statusu Podmiotu Ekonomii Społecznej

#### I. Dane Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres siedziby: .....

NIP: .....

REGON/KRS (jeżeli dotyczy): .....

#### II. Oświadczenie Wykonawcy

Przystępując do postępowania ofertowego prowadzonego przez Gminę Szemud, działającą poprzez Centrum Usług Społecznych w Szemudzie, oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot:

1. Posiada status Podmiotu Ekonomii Społecznej (PES) w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej.

2. Należy do następującej kategorii podmiotów ekonomii społecznej (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź):

☐ spółdzielnia socjalna;

☐ warsztat terapii zajęciowej lub zakład aktywności zawodowej;

☐ centrum integracji społecznej lub klub integracji społecznej;

☐ spółdzielnia pracy, w tym spółdzielnia inwalidów lub spółdzielnia niewidomych, albo spółdzielnia produkcji rolnej;

☐ organizacja pozarządowa, o której mowa w art. 3 ust. 2 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;

☐ podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 pkt 1, 2 lub 4 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

3. Prowadzi działalność zgodną z obowiązującymi przepisami prawa oraz posiada uprawnienia niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia, jeżeli przepisy prawa wymagają takich uprawnień.
4. Spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie posiadania statusu Podmiotu Ekonomii Społecznej.
5. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o każdej zmianie mającej wpływ na posiadanie statusu PES w okresie realizacji zamówienia.
6. Na żądanie Zamawiającego przedłoży dokumenty potwierdzające posiadanie statusu PES, w szczególności aktualny odpis z właściwego rejestru, statut lub inne dokumenty potwierdzające formę prawną i charakter prowadzonej działalności.

---

*miejsowość, data*

---

*podpisy osób uprawnionych do  
składania oświadczeń woli w  
imieniu Wykonawcy*

*Dotyczy postępowania ofertowego na organizację i prowadzenie grupy wsparcia połączonej z psychoedukacją dla rodziców i opiekunów dzieci w spektrum autyzmu, zamieszkujących teren Gminy Szemud.*

### WYKAZ OSÓB

**skierowanych do realizacji zamówienia wraz z opisem kwalifikacji  
i doświadczenia zawodowego**

Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia

|   | Imię i<br>nazwisko | Wykształcenie i kwalifikacje<br>zawodowe | Doświadczenie zawodowe<br>(liczba lat) |
|---|--------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1 |                    |                                          |                                        |
| 2 |                    |                                          |                                        |
| 3 |                    |                                          |                                        |

Szczegółowy opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego

*Należy wypełnić odrębnie dla każdej osoby wskazanej w wykazie.*

1. Dane osoby skierowanej do realizacji zamówienia

Imię i nazwisko: .....

2. Wykształcenie

Ukończona uczelnia: .....

Kierunek studiów: .....

Uzyskany tytuł zawodowy: .....

Rok ukończenia studiów: .....

Dodatkowe kwalifikacje zawodowe

Należy wykazać ukończone studia podyplomowe, kursy i szkolenia specjalistyczne z zakresu spektrum autyzmu, psychoedukacji, psychologii, pedagogiki specjalnej, prowadzenia grup wsparcia, wspierania rodzin lub innych obszarów związanych z przedmiotem zamówienia.

| Nazwa szkolenia, kursu lub studiów podyplomowych | Organizator | Rok ukończenia | Liczba godzin |
|--------------------------------------------------|-------------|----------------|---------------|
|                                                  |             |                |               |
|                                                  |             |                |               |
|                                                  |             |                |               |
|                                                  |             |                |               |
|                                                  |             |                |               |
|                                                  |             |                |               |

#### Doświadczenie zawodowe

1. Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia lub grup psychoedukacyjnych dla rodziców i opiekunów.

Łączny okres doświadczenia zawodowego: ..... lat i ..... miesięcy.

2. Doświadczenie w pracy z rodzicami i opiekunami dzieci w spektrum autyzmu.

Łączny okres doświadczenia: ..... lat i ..... miesięcy.

3. Doświadczenie w prowadzeniu działań psychoedukacyjnych i warsztatów rozwijających kompetencje rodzicielskie.

Łączny okres doświadczenia: ..... lat i ..... miesięcy.

#### IV. Dodatkowe kompetencje specjalistyczne

Kompetencje w zakresie wsparcia emocjonalnego rodziców i opiekunów, profilaktyki przejęcia opiekuńczego, wypalenia rodzicielskiego, pracy z rodziną, interwencji kryzysowej lub komunikacji wspierającej.

Należy wskazać posiadane kompetencje oraz sposób ich uzyskania, w szczególności ukończone szkolenia, kursy, studia podyplomowe lub inne formy doskonalenia zawodowego.

.....

.....

*miejsowość, data*

*podpisy osób uprawnionych do  
składania oświadczeń woli w  
imieniu Wykonawcy*

