

Nr sprawy: 19-TP-2019

Warszawa, 16.07.2019 r.

Wykonawcy, biorący udział w postępowaniu:

WYJAŚNIENIE ORAZ ZMIANA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO

*Dot. postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy Pzp pt: „**Wybór prelegenta - Eksperta w obszarze oddziaływań psychologicznych do udziału w warsztatach dla kadry Ośrodków Rehabilitacji Kompleksowej (ORK)**”.*

Zamawiający, przesyła treść pytań (bez ujawniania ich źródła) wraz z wyjaśnieniami bądź zmianami treści Zapytania Ofertowego, zwanego dalej „ZO”:

1. **Pytanie:** Czy zamawiający zrezygnuje z posiadania przez wykonawcę uprawnień psychoterapeuty?

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje zmiany treści ZO w rozdziale 6 pkt. 1 lit. c) drugi tiret w sposób następujący:

Było: „posiada uprawnienia psychoterapeuty”

Jest: „posiada praktykę w zakresie działań terapeutycznych”

W związku z powyższym zmianie ulega również treść ZO w sposób następujący:

Rozdz. 12 pkt. 1 ZO- kryterium „Kompetencje i doświadczenia zawodowe” lit. a)

Było: „Praktyka w zakresie działań psychoterapeutycznych:

- Praktyka psychoterapeutyczna poniżej 5 lat – 0 punktów.
- Minimum 5-letnia praktyka psychoterapeutyczna – 10 punktów”

Jest: „Praktyka w zakresie działań terapeutycznych:

- Praktyka terapeutyczna poniżej 5 lat – 0 punktów.
- Minimum 5-letnia praktyka terapeutyczna – 10 punktów”

Załącznik nr 1 do ZO- Formularz ofertowy, pkt. IV „Warunki udziału”

Było: „(...) posiadam uprawnienia psychoterapeuty”

Jest: „(...) posiadam praktykę w zakresie działań terapeutycznych”

Załącznik nr 1 do ZO- Formularz ofertowy, pkt. V „Kryteria oceny” lit. a)

Było: „Praktyka w zakresie działań psychoterapeutycznych”

d

Jest: „Praktyka w zakresie działań terapeutycznych”

W załączeniu Zamawiający przekazuje treść przedmiotowego załącznika nr 1 do ZO po zmianach.

W związku z powyższym Zamawiający przesuwa termin składania i otwarcia ofert z dnia 22.07.2019 r. na dzień 23.07.2019 r. Miejsce i godzina składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

ZATWIERDZAM

Z-CA DYREKTORA
ds. Techniki i Wdrożeń



dr hab. inż. Wiktor Marek Zawieszka



Załącznik nr 1 do ZO

Zamawiający:
CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY –
Państwowy Instytut Badawczy
ul. Czerniakowska 16
00-701 Warszawa

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy Pzp na:		
„Wybór prelegenta - Eksperta w obszarze oddziaływań psychologicznych do udziału w warsztatach dla kadry Ośrodków Rehabilitacji Kompleksowej (ORK)”		
znak sprawy: 19-TP-2019		
I. DANE WYKONAWCY/OSOBY FIZYCZNEJ:		
Nazwa Wykonawcy:		
Adres lub siedziba		
Numer KRS (jeśli dotyczy)		
Numer NIP (jeśli dotyczy):		
Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym	1) Imię i nazwisko:	
	2) tel.:	
	3) adres e-mail:	
Nr konta bankowego, na które będzie kierowane wynagrodzenie dla Wykonawcy, w przypadku podpisania umowy		
II. OFERUJEMY REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA NA WARUNKACH OKREŚLONYCH W ZAPYTANIU OFERTOWYM ZA ŁĄCZNA CENA OFERTOWA*:		
Wartość netto zł	słownie:.....
Wartość podatku VAT	(.....% VAT)zł	słownie:.....
Wartość brutto zł	słownie:.....
W tym stawka godzinowa za zadania opisane w rozdz. 3 pkt. 4 ppkt.1 lit. a-d zł	słownie:
*Wykonawca powinien w cenie brutto za realizację przedmiotu zamówienia ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić koszty dojazdu i noclegu, inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty.		
III. OŚWIADCZAMY, ŻE:		
1) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego;		
2) zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym		





- przez Zamawiającego;
- 3) zapoznaliśmy się z ZO, akceptujemy je w całości i nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
 - 4) jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
 - 5) zobowiązujemy się do przedstawienia dokumentów potwierdzających prawdziwość deklaracji każdego z warunków udziału w postępowaniu i kryteriów oceny ofert;
 - 6) w przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie, jako reprezentacja Wykonawcy, zgodnie z wpisem w CEiDG / Krajowym Rejestrze Sądowym /udzielonym pełnomocnictwem*:
 - ✓ Imię i nazwisko -
 - ✓ stanowisko/funkcja
 - 7) Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
.....
 - 8) wypełniliśmy 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 postępowaniu¹.

*właściwe podkreślić

IV. WARUNKI UDZIAŁU

Oświadczam, że posiadam (proszę zaznaczyć odpowiednie pole znakiem „X”)*:

	TAK	NIE
wyższe wykształcenie psychologiczne		
posiadam praktykę w zakresie działań terapeutycznych		
co najmniej 10-letnie doświadczenie/ praktykę w zawodzie psychologa		
co najmniej 10-letnie doświadczenie w prowadzeniu oddziaływań psychologicznych (indywidualnych i/lub grupowych)		
co najmniej 10-letnie doświadczenie zawodowe na stanowisku trenera kompetencji miękkich takich jak komunikacja i budowa zespołów		

*Brak złożenia oświadczenia, zostanie uznane przez Zamawiającego za niespełnienie w/w warunków udziału w postępowaniu.

V. KRYTERIA OCENY

a) Praktyka w zakresie działań terapeutycznych:

LP.	Okres zatrudnienia [miesiąc-rok do miesiąc-rok]	Pracodawca (nazwa i adres)	Pełnione stanowisko	Zakres obowiązków (proszę opisać te obowiązki, które potwierdzą dane doświadczenie)
1.				
2.				
3.				
(...)				

Ponadto oświadczam, że posiadam uprawnień superwizora (proszę zaznaczyć odpowiednie pole znakiem „X”)*:

¹ W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).



- TAK
 NIE

* Brak złożenia oświadczenia, zostanie uznane przez Zamawiającego za brak posiadania uprawnień superwizora.

b) Doświadczenie na stanowisku trenera kompetencji miękkich takich jak komunikacja i budowa zespołów*

LP.	Okres zatrudnienia [miesiąc-rok do miesiąc-rok]	Pracodawca (nazwa i adres)	Pełnione stanowisko	Zakres obowiązków (proszę opisać te obowiązki, które potwierdzą dane doświadczenie)
1.				
2.				
3.				
(...)				

*Zamawiający zsumuje okresy doświadczenia odnoszące się do tego warunku, następnie podzieli je przez 12 miesięcy i w ten sposób uzyskane pełne lata będzie oceniał.

c) Doświadczenie w prowadzeniu oddziaływań psychologicznych (indywidualnych i/lub grupowych) w zakresie budowy zespołów, w tym zespołów interdyscyplinarnych*

LP.	Okres zatrudnienia [miesiąc-rok do miesiąc-rok]	Pracodawca (nazwa i adres)	Pełnione stanowisko	Zakres obowiązków (proszę opisać te obowiązki, które potwierdzą dane doświadczenie)
1.				
2.				
3.				
(...)				

*Zamawiający zsumuje okresy doświadczenia odnoszące się do tego warunku, następnie podzieli je przez 12 miesięcy i w ten sposób uzyskane pełne lata będzie oceniał.

VI. PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

<p>..... (miejsowość i data)</p>	<p>..... (Podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)</p>
--------------------------------------	---