

Warszawa, 16 maja 2017r.

## ROZEZNANIE RYNKU NA ŚWIADCZENIE USŁUG WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

W związku z procedurą rozeznania rynku prowadzoną przez **QS Zurich Sp. z o.o.** zwracam się z prośbą o oszacowanie kosztów usługi zorganizowania i przeprowadzenia wsparcia psychologicznego dla uczestników projektu „**Aktywizacja zawodowa furtką do kariery**” nr **RPWP.06.02.00-30-0046/15** realizowanego na terenie województwa wielkopolskiego w okresie od dnia zawarcia umowy, nie wcześniej niż od 30 maja 2017r. do 31 października 2019r.

### I. ZAMAWIAJĄCY:

#### ZAMAWIAJĄCY:

#### **QS Zurich Sp. z o.o.**

ul. Słupska 6A

02-495 Warszawa

NIP 952-201-33-25

e-mail: karolina.turkiewicz@qszurich.pl

telefon: +48 22 651 74 88

### II. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy:

1. posiadają wykształcenie wyższe psychologiczne;
2. posiadają doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w świadczeniu usług poradnictwa psychologicznego nie powinno być krótsze niż 2 (dwa) lata;

Wykonawca składając ofertę nie może być powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą polegające w szczególności na:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



### III. SZCZEGÓŁY ROZEZNANIA

Zamawiający dokonuje rozeznania rynku w cel ustalenia ceny rynkowej:

- Usług wsparcia psychologicznego dla uczestników projektu - 100 osób w wymiarze czasu 5 godzin na osobę; łącznie 500 godzin indywidualnych spotkań z uczestnikami.

W momencie realizacji projektu z potencjalnym Wykonawcą zostanie podpisana umowa, w której zostaną określone szczegółowo warunki i zakres współpracy oraz harmonogram i lokalizacja.

W opisie zamówienia 1 (jedna) godzina wsparcia psychologicznego oznacza 1 (jedną) godzinę zegarową (60 minut).

Zakres usługi psychologa obejmuje:

1. Identyfikacji u uczestników projektu objętych wsparciem ograniczeń związanych z aktywizacją społeczno-zawodową.
2. Ustaleniu etapów przełamywania barier i trudności związanych z powrotem lub wejściem na rynek pracy.
3. Udzielanie porad psychologicznych, wzmacnianie samooceny, poczucia samostanowienia.  
Wsparcie psychologiczno-motywacyjne..
4. Budowaniu strategii podjęcia odpowiedzialności za rozwój kompetencji społecznych i zawodowych.
5. Ustaleniu rekomendacji i zaleceń dla uczestnika objętego wsparciem w zakresie aktywizacji społeczno-zawodowej.
6. Przygotowaniu na zakończenie udzielanego wsparcia dla każdego uczestnika Raportu podsumowującego z rekomendacjami.
7. Przygotowaniu przez psychologa Indywidualnej Karty wsparcia psychologicznego, podczas każdej sesji z uczestnikiem projektu (wzór przekazany przez Zamawiającego), z zachowaniem tajemnicy zawodowej.

Wykonawca po ukończeniu indywidualnego wsparcia psychologicznego musi przedstawić dokumentację dołączoną jako załączniki do umowy współpracy:

- Indywidualna Karta wsparcia psychologicznego.
- Raport podsumowujący.
- Zestawienia miesięczne ilości godzin wykonywanej usługi.

Planowany czas trwania zamówienia to 500 godzin dla 100 uczestników projektu. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w okresie od dnia zawarcia umowy, nie wcześniej niż od 29 grudnia 2016r. do 31 października 2019r.

Usługi realizowane będą na terenie województwa wielkopolskiego w następujących powiatach: chodzieski, czarnkowsko-trzcianecki, gnieźnieński, gostyński, grodziski, jarociński, kępiński, kolski, koniński, kościański, krotoszyński, leszczyński, międzychodzki, nowotomyski, obornicki, ostrzeszowski, pilski, pleszewski, rawicki, słupecki, szamotulski, średzki, turecki, wągrowiecki, wolsztyński, wrzesiński, złotowski.

Wykonawca pokrywa koszty dojazdu do miejsca realizacji wsparcia wyznaczonego przez Zamawiającego.

Zamawiający przed planowanym terminem rozpoczęcia każdego wsparcia poinformuje Wykonawcę o dokładnej lokalizacji, w której każdorazowo należy zapewnić realizację usługi.

Dokładny adres świadczenia usług Zamawiający wskaże nie później niż 2 (dwa) dni przed realizacją każdego wsparcia.

#### IV. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:

Termin składania ofert wyznaczono do: **27.05.2017r. do godziny 24.00.**

Informację zwrotną (oferty) oraz wszelkie pytania proszę kierować drogą e-mailową na adres e-mail: [karolina.turkiewicz@gszurich.pl](mailto:karolina.turkiewicz@gszurich.pl).

W odpowiedzi na rozeznanie rynku proszę o wskazanie kwot netto oraz kwot brutto zgodnie z poniższym podziałem:

Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto w PLN za 1 (jedną) godzinę usługi wsparcia psychologicznego
1	<b>Wsparcie psychologiczne dla uczestników projektu „Aktywizacja zawodowa furtką do kariery” nr RPWP.06.02.00-30-0046/15</b>	

W opisie zamówienia 1 (jedna) godzina wsparcia psychologicznego oznacza 1 (jedną) godzinę zegarową (60 minut).

Oświadczam, że wyżej wymieniona kwota jest ceną brutto. W określonej powyżej cenie uwzględnione są wszystkie koszty Zamawiającego/Zleceniodawcy jako pracodawcy wynikające z umów cywilno-prawnych, w tym VAT, kwoty składek na ubezpieczenie społeczne ZUS w części opłacanej przez Zamawiającego/Zleceniodawcę jako płatnika składek, jeśli takie występują.

Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że faktury/rachunki za usługę wystawiane będą na faktyczną liczbę osób korzystających ze wsparcia.

Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi najwyższej jakości i w razie zastrzeżeń do usługi ze strony uczestników, dostosuje się do wytycznych Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury/rachunku za realizację zamówienia obejmującego usługi wsparcia psychologicznego z 14-dniowym terminem płatności.

#### Wykonawca składając ofertę oświadcza, że posiada:

1. Uprawnienia do wykonywania działalności i czynności w zakresie, w jakim ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień; .
2. Niezbędną wiedzę i doświadczenie.
3. Odpowiedni potencjał techniczny.
4. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Nie zalega z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny





## ZAŁĄCZNIK NR 1

### OFERTA

dotycząca usługi zorganizowania i przeprowadzenia wsparcia psychologicznego dla uczestników projektu „Aktywizacja zawodowa furtką do kariery” nr **RPWP.06.02.00-30-0046/15** realizowanego na terenie województwa wielkopolskiego w okresie od dnia zawarcia umowy, nie wcześniej niż od 30 maja 2017r. do 31 października 2019r.

Nazwa i adres podmiotu:

.....  
.....

Oferuję:

Lp.	Nazwa usługi	Cena brutto w PLN za 1 (jedną) godzinę usługi wsparcia psychologicznego
1	Wsparcie psychologiczne dla uczestników projektu „Aktywizacja zawodowa furtką do kariery” nr RPWP.06.02.00-30-0046/15	

**Oświadczam, że:**

- w imieniu firmy, którą reprezentuje usługa świadczona będzie przez psychologa.....(imię i nazwisko)..... samodzielnie\*.

- nie prowadzę firmy/jednoosobowej działalności gospodarczej, a pracę wykonam samodzielnie na podstawie umowy cywilno – prawnej\*.

\* Niepotrzebne skreślić

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).**



**Oświadczam, że:**

Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

Data

.....

Podpis / pieczęć