

ZAPYTANIE OFERTOWE ZP 01/ 2017
Świadczenie usług terapii uzależnień

I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Miasta Toruń
Ul. Wały gen. Sikorskiego 8
87-100 Toruń
NIP 879-000-10-14

ODBIORCA

Miejskie Schronisko dla Bezdomnych Mężczyzn w Toruniu, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 82-84, 87-100 Toruń
Tel.:(56)623-28-54

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.

Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r.; poz. 2164 i z 2016r. poz.1020).

III. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)

- 85 32 00 00 – 8 Usługi społeczne
85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

IV. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Specjalistyczne poradnictwo TERAPEUTYCZNE	Realizacja programu terapeutycznego dla osób bezdomnych uzależnionych od alkoholu lub zagrożonych uzależnieniem w tym: <ul style="list-style-type: none">• diagnoza problemowa;• terapia grupowa motywacyjna;• tworzenie grup psychoedukacyjnych;• współpraca z oddziałami detoksykacji i terapii;• poradnictwo terapeutyczne;• diagnoza uzależnienia u klientów trafiających do Miejskiego Schroniska dla Bezdomnych Mężczyzn – rozmowa wstępna;• formułowanie Indywidualnych Planów Terapii;• motywacja do zmiany stylu życia, leczenia uzależnienia i życia w abstynencji – uczestnictwo w grupach motywacyjnych;• zdobycie wiedzy na temat mechanizmów uzależnienia i jego konsekwencji – uczestnictwo w grupach psychoedukacyjnych;• prowadzenie rozmów terapeutycznych przez terapeutę uzależnień na terenie schroniska;
Termin świadczenia usług	<ul style="list-style-type: none">• 01.03. 2017 r. do 31.12. 2017 r.
Miejsce świadczenia	Miejskie Schronisko dla Bezdomnych Mężczyzn w Toruniu, ul. M. Skłodowskiej- Curie 82-84
Odbiorcy usług	Osoby bezdomne uzależnione lub zagrożone uzależnieniem

Efekty poradnictwa	<ul style="list-style-type: none"> • zrozumienie przez osoby bezdomne uzależnione mechanizmów alkoholizmu; • podjęcie leczenia odwykowego; • zmniejszenie barier poprzez interpersonalny kontakt z terapeutą;
Liczba porad w 2017 roku	<ul style="list-style-type: none"> • 30 osób/ m-c – rozmowy wstępne • 10 osób/ m-c – wywiady, diagnoza • rozmowy wstępne i diagnoza prowadzone w późniejszym okresie wg potrzeb • 12 osób – grupa motywacyjna • 12 osób – grupa psychoedukacyjna • 2h/ m-c – kontakty z placówkami leczenia stacjonarnego i oddziałami detoksykacji • poradnictwo terapeutyczne <p>Razem 300 godzin w 2017r.</p>
Wymagania wobec wykonawcy	udokumentowana praca terapeutyczna z osobami uzależnionymi, w tym z osobami bezdomnymi
Sprawozdawczość	Wykonawca musi przedstawić roczne sprawozdanie dotyczące realizacji programu

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Zamawiający ustanawia w niniejszym postępowaniu warunki udziału, których spełnianie winien wykazać Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia.
2. Warunek w zakresie doświadczenia:

Zamawiający uzna w/w warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie, w którym potwierdzi posiadanie doświadczenia w zakresie świadczenia usług terapii uzależnień. Zamawiający nie stawia w tym zakresie szczegółowego opisu spełniania warunku udziału w postępowaniu.

Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest do złożenia oświadczenia potwierdzającego spełnianie warunku udziału w postępowaniu.

W zakresie zdolności do wykonania zamówienia:

Zamawiający uzna warunek zdolności do wykonania zamówienia za spełniony, jeżeli osoba realizująca przedmiot zamówienia posiada uprawnienia zgodne z obowiązującymi przepisami prawa w szczególności prawo wykonywania zawodu terapeuty uzależnień, niezbędne do prowadzenia specjalistycznego poradnictwa terapeutycznego, potwierdzone odpowiednimi dokumentami.

Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest do złożenia oświadczenia (potwierdzającego) spełnianie warunku udziału w postępowaniu. Dokumenty potwierdzające posiadanie prawa do wykonywania usług, stanowiących przedmiot zamówienia. Wykonawca będzie zobowiązany przedłożyć na wyraźne żądanie Zamawiającego, przy czym żądanie to Zamawiający może skierować do Wykonawcy, którego oferta zostanie najwyżej oceniona.

3. Warunek w zakresie zdolności ekonomicznej i finansowej:
Zamawiający nie stawia w tym zakresie szczegółowego opisu spełniania warunku udziału w postępowaniu. Ocena spełniania warunku udziału w postępowaniu nastąpi w oparciu o złożone przez Wykonawcę do oferty oświadczenie, potwierdzające, że Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia.

4. Oprócz oświadczenia, Wykonawca winien złożyć wraz z ofertą:
 - Prawidłowo wypełniony i podpisany Formularz ofertowy, stanowiący załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego;
5. Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, winny być aktualne na dzień ich złożenia oraz winny potwierdzać spełnianie warunków w okresie od terminu wyznaczonego jako dzień składania ofert do dnia złożenia dokumentów na wezwanie Zamawiającego.
6. Od Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, Zamawiający zażąda przedłożenia dokumentów potwierdzających posiadanie uprawnień do świadczenia usług z zakresu terapii uzależnień.

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

- a) Cena oferty brutto – waga 40%,
- b) Doświadczenie Wykonawcy do realizacji zamówienia – waga 30%,
- c) Długość okresu praktyki w zakresie pracy terapeutycznej z osobami bezdomnymi – 30%.

Ocena dokonywana będzie przez Zamawiającego przy założeniu, że oferta nieodrzucona, zawierająca najkorzystniejszy bilans ceny i pozostałych wskazanych kryteriów oceny ofert jest ofertą najkorzystniejszą.

IX. OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI ZA SPEŁNIENIE DANEGO KRYTERIUM OCENY OFERTY

1. Zamawiający przyzna punkty wg. poniższych zasad:

a) CENA OFERTY BRUTTO

Zamawiający dokona oceny ofert przy zastosowaniu kryterium cena, wg. podanego niżej wzoru:

P – łączna ocena oferty

$$P = \frac{\text{najniższa oferowana cena}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt} \times 40\%$$

b) DOŚWIADCZENIE OSÓB WYZNACZONYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Punktowane będzie doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia w zakresie następująco:

Lp.	Długość okresu sprawowania praktyki w zakresie terapii uzależnień	Liczba przyznanych punktów:
1.	1 rok - 2 lata	10

2.	3 – 4 lata	15
3.	5 – 6 lat	20
4.	7 – 8 lat	25
5.	9 lat i więcej	30

c) DOŚWIADCZENIE OSÓB WYZNACZONYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	Długość okresu sprawowania praktyki w zakresie terapii uzależnień z osobami bezdomnymi	Liczba przyznanych punktów:
1.	1 rok - 2 lata	10
2.	3 – 4 lata	15
3.	5 – 6 lat	20
4.	7 – 8 lat	25
5.	9 lat i więcej	30

VI. TERMIN REALIZACJI

1. Wykonawca przygotowuje przedmiot zamówienia do odbioru nie później niż w ciągu tygodnia od zamówienia przez Miejskie Schronisko dla Bezdomnych Mężczyzn w Toruniu, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 82-84,87-100 Toruń.
2. Okres obowiązywania umowy 01.03.2017r.- 31.12.2017r.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać do dnia 15 marca 2017r. do godz. 9.00 na adres e-mail: msbm1@wp.pl Miejskiego Schroniska dla Bezdomnych Mężczyzn w Toruniu, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 82-84,87-100 Toruń w tytule „Oferta cenowa na rok 2017”.
2. O wyborze najkorzystniejszej oferty zostaną Państwo powiadomieni drogą e-mailową.

VIII. OSOBY DO KONTAKTU

1. Ze strony Zamawiającego osobami upoważnionymi do kontaktów z Oferentami są:

Tomasz Jurkiewicz- kierownik

e-mail: msbm1@wp.pl , tel. (56)6232854 lub (56)6233336

1. Druk oferty

2. Druk umowy

Toruń, dn. 07-03-2017r.

ZATWIERDZAM
KIEROWNIK
Miejskiego Schroniska dla Bezrobotnych Mazowsza....
w Toruniu
mgr Tomasz Jurkiewicz