

**Ogłoszenie o zamiarze zawarcia umowy
Usługi**

Świadczenie usług psychoterapii w ramach terapii rodziny: Udzielenie wsparcia psychoterapeutycznego na terenie powiatu międzyrzeckiego w ilości maksymalnie 1000 godzin w okresie 24 miesięcy (...)

SEKCJA I ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Województwo Lubuskie – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Zielonej Górze

1.3.) Oddział zamawiającego: Województwo Lubuskie – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Zielonej Górze

1.4.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 081048430

1.5.) Adres zamawiającego:

1.5.1.) Ulica: Al. Niepodległości 36

1.5.2.) Miejscowość: Zielona Góra

1.5.3.) Kod pocztowy: 65-042

1.5.4.) Województwo: lubuskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL432 - Zielonogórski

1.5.7.) Numer telefonu: (68) 323 18 80

1.5.8.) Adres poczty elektronicznej: sekretariat@rops.lubuskie.pl

1.5.9.) Adres strony internetowej zamawiającego: <http://polityka-spoeczna.lubuskie.pl>

1.6.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - inna państwowa jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

1.7.) Przedmiot działalności zamawiającego: Inna działalność

polityka społeczna

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Nazwa zamówienia:

Świadczenie usług psychoterapii w ramach terapii rodziny: Udzielenie wsparcia psychoterapeutycznego na terenie powiatu międzyrzeckiego w ilości maksymalnie 1000 godzin w okresie 24 miesięcy (...)

2.2.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-8474ebb2-707f-470a-acb0-991c93d49bef

2.3.) Numer ogłoszenia: 2024/BZP 00518854

2.4.) Wersja ogłoszenia: 01

2.5.) Data ogłoszenia: 2024-09-26

2.6.) Zamówienie zostało ujęte w planie postępowań: Nie

2.9.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług: Tak

2.10.) Czy zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej: Tak

2.11.) Nazwa projektu lub programu:

„Lubuskie na rzecz rodzin”, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, Działanie 6.14 Aktywizacja społeczna, mieszkalnictwo i wsparcie rodziny

SEKCJA III – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

3.1.) Przed wszczęciem postępowania przeprowadzono konsultacje rynkowe: Nie

3.2.) Numer referencyjny: ROPSI.5.1.5.4.2024

3.3.) Rodzaj zamówienia

Usługi

3.4.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Nie

3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest:

Świadczenie usług psychoterapii w ramach terapii rodziny - Udzielenie wsparcia psychoterapeutycznego na terenie powiatu międzyrzeckiego w ilości maksymalnie 1000 godzin w okresie 24 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest udzielenie wsparcia psychoterapeutycznego dla członków rodzin biologicznych, zastępczych oraz adopcyjnych (w tym pre/przed i postadopcyjnych) oraz ich otoczenia co należy rozumieć jako: rodziny zastępcze i kandydatów na rodziny zastępcze (z możliwością wsparcia dzieci przebywających w pieczy instytucjonalnej), rodziny (naturalne, zastępcze i adopcyjne) z dziećmi i ich otoczenie, kandydatów do pełnienia funkcji w ramach pieczy zastępczej, jak i kandydatów na rodziców adopcyjnych oraz członków ich rodzin:

- Świadczenie wsparcia psychoterapeutycznego uczestnikom projektu w ramach terapii rodzinnej, grupowej i indywidualnej, zarówno w formie stacjonarnej, mobilnej, jak i zdalnej (w przypadku wystąpienia obiektywnych okoliczności i po uzyskaniu zgody Zamawiającego);
- Przygotowanie materiałów niezbędnych do właściwego prowadzenia psychoterapii;
- Świadczenie wsparcia zarówno osobom dorosłym, jak i dzieciom i młodzieży;
- Prowadzenie odpowiedniej dokumentacji projektowej, obejmującej m.in. zakres wsparcia oraz listy obecności uczestników;
- Prowadzenie terapii w oparciu o zasady etyczne obowiązujące psychoterapeutów;
- Współpraca z pracownikiem poradni w zakresie prowadzenia dokumentacji, wsparcia uczestników projektu oraz ustalania harmonogramu spotkań terapeutycznych;
- Świadczenie usługi w terminie do 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia zapotrzebowania przez koordynatora pracy poradni;

Przedmiot zamówienia realizowany jest w związku z projektem „Lubuskie na rzecz rodzin”, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, Działanie 6.14 Aktywizacja społeczna, mieszkalnictwo i wsparcie rodziny.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ Opis przedmiotu zamówienia.

3.10.) Główny kod CPV: 85121270-6 - Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

SEKCJA IV TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

4.1.) Tryb udzielenia zamówienia/ wraz z podstawą prawną:

Zamówienie udzielane jest w trybie zamówienia z wolnej ręki na podstawie: art. 305 pkt 2 ustawy

4.2.) Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki:

1. Zamawiający zamierza udzielić zamówienia zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2024.1320 t.j. z dnia 2024.08.30) w trybie zamówienia z wolnej ręki, w oparciu o art. 305 pkt 2, w związku z dwukrotnym unieważnieniem postępowania w częściach, z których każda stanowiła odrębne postępowanie:

1) Świadczenie usług psychoterapii w ramach terapii rodziny w podziale na części

Część 4: Udzielenie wsparcia psychoterapeutycznego na terenie powiatu międzyrzeckiego w ilości maksymalnie 1000 godzin w okresie 24 miesięcy od dnia podpisania umowy. Nr postępowania: ROPSIII.5.1.5.2024.

2) Świadczenie usług psychoterapii w ramach terapii rodziny w podziale na części

Część 4: Udzielenie wsparcia psychoterapeutycznego na terenie powiatu międzyrzeckiego w ilości maksymalnie 1000 godzin w okresie 24 miesięcy od dnia podpisania umowy. Nr postępowania: ROPSIII.5.1.5.2024

4.3.) Identyfikator wcześniejszego postępowania lub konkursu:

ocds-148610-3b93f76a-1440-11ef-a7f7-6221b72ad4fc

SEKCJA V ZAWARCIE UMOWY

5.1.) Wykonawca, z którym Zamawiający zamierza zawrzeć umowę:

5.1.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu Zamawiający zamierza udzielić zamówienia (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia – dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy):

Gabinet Zdrowia Psychicznego Dialog Anna Krawczyk

5.1.2.) Ulica: Chełmońskiego

5.1.3.) Miejscowość: Gorzów Wielkopolski

5.1.4.) Kod pocztowy: 66-400

5.1.5.) Województwo: lubuskie

5.1.6.) Kraj: Polska