

ROPSIII.5.1.5.2024

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest: „Świadczenie usług psychoterapii w ramach terapii rodziny”.

2. Nazwy i kody Wspólnego Słownika Zamówień (klasyfikacja CPV)

85121270-6 - Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

3. Informacja o realizacji przedmiotu zamówienia w ramach projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej

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.

4. Termin realizacji zamówienia:

24 miesiące od dnia podpisania umowy lub do wyczerpania przewidzianej zamówieniem liczby godzin. Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia usługi w sposób ciągły, zgodnie ze standardami etycznymi obowiązującymi psychoterapeutów.

5. Odbiorcy wsparcia

Odbiorcami wsparcia będą członkowie 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.

6. Zakres zamówienia

- a) 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).
- b) Przygotowanie materiałów niezbędnych do właściwego prowadzenia psychoterapii.
- c) Świadczenie wsparcia zarówno osobom dorosłym, jak i dzieciom i młodzieży.
- d) Prowadzenie odpowiedniej dokumentacji projektowej, obejmującej m.in. zakres wsparcia oraz listy obecności uczestników.
- e) Prowadzenie terapii w oparciu o zasady etyczne obowiązujące psychoterapeutów.
- f) Współpraca z pracownikiem poradni w zakresie prowadzenia dokumentacji, wsparcia uczestników projektu oraz ustalania harmonogramu spotkań terapeutycznych.
- g) Świadczenie usługi w terminie do 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia zapotrzebowania przez koordynatora pracy poradni.



7. Terapia rodziny w formie psychoterapii obligatoryjnie będzie odbywać się w miejscu wskazanym przez Wykonawcę tj. siedzibach punktów wsparcia zlokalizowanych na terenie powiatów zielonogórskiego, świebodzińskiego, międzyrzeckiego, sulęcińskiego, słubickiego, strzelecko-drezdeneckiego oraz Miasta Gorzów Wlkp. Fakultatywnie, w zależności od zaistniałych potrzeb, usługi psychoterapii mogą być świadczone m.in. w miejscu zamieszkania, przebywania lub nauki uczestnika projektu. Zamawiający może wskazać miejsce świadczenia usługi znajdujące się wyłącznie na terenie powiatu obejmowanego wsparciem przez dany punkt, przy czym punkt zlokalizowany na terenie powiatu zielonogórskiego odpowiada za Miasto Zielona Góra, natomiast punkt w Gorzowie Wielkopolskim – za powiat gorzowski.

8. Na dzień 26.01.2024 r. punkty zlokalizowane są na terenie Świebodzina, Słubic, Strzelec Krajeńskich (możliwa zmiana lokalizacji na Drezdenko), Gorzowa Wielkopolskiego. Docelowe trzy lokalizacje: Sulechów/Zielona Góra, Sulęcín oraz Międzyrzecz.

Wykonawca pokrywa koszt związany z dojazdem do miejsca świadczenia usługi.

9. Wymogi w stosunku do psychoterapeutów

Na każdą lokalizację punktu wsparcia wymagany jest minimum jeden psychoterapeuta. Zamawiający wymaga by kadra wskazana przez Wykonawcę na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu z imienia i nazwiska brała udział w realizacji zamówienia. Psychoterapeuci będą uczestniczyli w realizacji zamówienia w sposób ciągły, przez cały okres prowadzenia usługi.

Psychoterapeuta wskazany do realizacji zamówienia musi spełniać następujące kryteria:

- a) wykształcenie wyższe psychologiczne lub pedagogiczne,
- b) ukończony co najmniej 2 rok min. 4 letniej szkoły lub kursu psychoterapii o łącznym wymiarze min. 1200 h lub równoważnie ukończenie rocznego podstawowego kursu psychoterapii w wymiarze 140 h przy jednoczesnym wymogu statusu osoby odbywającej szkolenie w ramach kursu zaawansowanego (zarówno kurs podstawowy jak i zaawansowany dotyczy wyłącznie szkoleń organizowanych przez Wielkopolskie Towarzystwo Terapii Systemowej lub innych równoważnych kursów)
- c) dysponowanie zapleczem technicznym umożliwiającym świadczenie poradnictwa zdalnie w oparciu o narzędzia on-line i telefonicznie,
- d) co najmniej roczne doświadczenie w zakresie prowadzenia psychoterapii indywidualnej i/lub psychoterapii rodziny,
- e) zgłoszona osoba nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest w stosunku do niej zawieszona ani ograniczona,
- f) wypełnia obowiązek alimentacyjny – w przypadku gdy taki obowiązek wynika z tytułu egzekucyjnego,
- g) posiada polisę OC, ważną do dnia zakończenia świadczenia usługi w ramach projektu,
- h) zgłoszona osoba nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- i) nie figuruje w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym
- j) w przypadku osób posiadających obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska przedłożenie informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi,



k) oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa oraz informacja z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi

10. Planowana liczba godzin

| Lp. | Lokalizacja punktu wsparcia | Liczba godzin |
|-----|--|---------------|
| 1. | Powiat świebodziński | 1104 h |
| 2. | Powiat słubicki | 1100 h |
| 3. | Powiat strzelecko-drezdenecki | 1000 h |
| 4. | Powiat gorzowski w tym Miasto Gorzów Wlkp. | 1650 h |
| 5. | Powiat sulęciński | 1100 h |
| 6. | Powiat międzyrzecki | 1000 h |
| 7. | Powiat zielonogórski w tym Miasto Zielona Góra | 1200 h |

11. Zamówienie zostanie udzielone w częściach.

12. Forma płatności

Zamawiający uiszcza płatność przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku (pod warunkiem dokonania przez Zamawiającego odbioru prawidłowo wykonanego zamówienia) po każdym miesiącu zrealizowanej usługi.

Podstawą wystawienia faktury będzie sporządzony po realizacji spotkania protokół odbioru przedmiotu umowy, podpisany przez Wykonawcę oraz Zamawiającego.