Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
28-400 Pińczów
ul. Zacisze 5
041 357 60 01, fax 041 357

Fundusze Europejskie
Program Regionalny

WOJEWÓDZTWO ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

DYREKTOR POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE W PIŃCZOWIE POSZUKUJE PSYCHIATRY DO PRZEPROWADZENIA PORADNICTWA PSYCHIATRYCZNEGO W RAMACH PROJEKTU „UWIERZ W SIEBIE-POMOCNA DŁOŃ"

Nazwa i adres jednostki:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pińczowie ul. Zacisze 5 , 28-400 Pińczów

I. Przedmiot naboru:

Stanowisko: Psychiatra
Rodzaj umowy o pracę: umowa zlecenie
Miejsce wykonywania pracy: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pińczowie

II. Wymagania niezbędne:

1. Wykształcenie wyższe kierunkowe: na kierunku psychiatra
   Minimum 5 letnie doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi.
2. Pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.
3. Niekaralność prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
4. Nieposzlakowana opinia.

III. Wymagania dodatkowe:

1. Umiejętność pracy w zespole.
2. Odpowiedzialność, komunikatywność, rzetelność.
3. Umiejętność zachowania pełnej dyskrecji.
4. Samodzielność w wykonywaniu powierzonych zadań.
5. Umiejętność pracy z osobami niepełnosprawnymi.
6. Kreatywność.
7. Prawo jazdy kat. B.

IV. Wymagane dokumenty:

1. CV.
2. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.
3. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie lub umyślne przestępstwo skarbowe. Zał. Nr 1
4. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych. Zał. Nr 2

5. Wymagane dokumenty aplikacyjne powinny być opatrzone klauzurą:
   Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 24.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000)

Miejsce i termin złożenia dokumentów:

Dokumenty należy złożyć osobiście lub pocztą na adres:
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Zacisze 5, 28-400 Pińczów z dopiskiem: **Psychiatra** w nieprzekraczalnym terminie do dnia **9 maja 2019r. do godz. 10.00**.
Informacja o wyniku naboru będzie ogłoszona na stronie internetowej PCPR w Pińczowie www. pcpr.pinczow.pl

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
28-400 Pińczów
ul. Zacisze 5
041 357 60 01, fax 041 357 60 07

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Pińczowie
mgr Joanna Słonina

Fundusze Europejskie
Program Regionalny

WOJEWÓDZTWO ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
28-400 Pińczów
ul. Zacisze 5
041 357 60 01, fax 041 357 60 07

Pińczów, 07.05.2019r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ W PROWADZONYM ROZPOZNANIU CENOWYM NA

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEZ PSYCHIATRĘ W ZAKRESIE PORADNICTWA PSYCHITARYCZNEGO W RAMACH PROJEKTU „UWIERZ W SIEBIE-POMOCNA DŁOŃ"

Mając na względzie postanowienia art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych i obowiązki wynikające z art. 35 ust. 3 ustawy o finansach publicznych zapraszam do złożenia oferty cenowej na załączonym druku „oferta cenowa".

1. Zakres rzeczowy świadczenia usługi **został określony w załączniku nr 1 do zaproszenia**, który stanowi integralną część zaproszenia.

2. Oferowana cena musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym należny podatek VAT.

3. Zamawiający dokona wyboru wykonawcy, którego zakres rzeczowy złożonej oferty jest zgodny z wymaganiami zamawiającego i zaoferuje najniższą cenę.

4. Zamawiający informuje, że zgodnie z zawartą umową o dofinansowanie w pierwszej kolejności zamówienie będzie udzielane Podmiotowi Ekonomii Społecznej (PES). W przypadku przekroczenia kwoty przeznaczonej na realizację zamówienia przez PES lub niezłożenia oferty przez PES będą rozpatrywane oferty innych podmiotów.

5. Ofertę cenową należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do **dnia 09.05.2019 godzina 10.00 w sekretariacie PCPR-u w Pińczowie ul. Zacisze 5 pok. Nr 3.** Oferty, które wpłyną po tym terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone bez otwierania.

6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Na kopercie oferty należy zamieścić następujące informacje: „ **„Poradnictwo psychiatryczne„ Nie otwierać przed 09.05.2019r. godz. 10.00**

7. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **09.05.2019r. o godz. 10.15 w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pińczowie, ul. Zacisze 5; 28-400 Pińczów.**

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Pińczowie

.....mgr Joanna Słonina.....
Podpis
Dyrektora PCPR w Pińczowie

Fundusze Europejskie
Program Regionalny

WOJEWÓDZTWO ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

ZAŁĄCZNIK NR 1

Przedmiot zamówienia obejmuje:

Świadczenie usług przez psychiatrę dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu pn. **„Uwierz w siebie-pomocna dłoń"** współfinansowanego w ramach 9 Osi Priorytetowej – „Włączenie społeczne i walka z ubóstwem", Poddziałanie 9.2.1 – „Rozwój wysokiej jakości usług społecznych" Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020.

1.Forma umowy: umowa cywilnoprawna z osobami fizycznymi.
2.Okres świadczenia usług psychiatry: od dnia podpisania umowy do 31.01.2021.
3.Zakładana łączna liczba godzin udzielanego wsparcia w okresie umownym: 48 godzin.
4. Wykonawca nie może pobierać opłat od uczestników za świadczone w ramach umowy usługi.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od realizacji zadania w wyniku nie przyznania dofinansowania z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Projekt pn. „Uwierz w siebie-pomocna dłoń".

Wykonawca zobowiązany będzie poddać się kontroli PCPR w Pińczowie oraz Instytucji Zarządzającej RPO WŚ na lata 2014-2020.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
28-400 Pińczów
ul. Zacisze 5
041 357 60 01, fax 041 357 60 07