

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1 2026

Wykonywanie zadań Osoby Pierwszego Kontakt

w ramach przygotowania oferty Fundacji Dobra Sfera w konkursie nr 3/2026 Funduszu Sprawiedliwości

Okręg Olsztyn | lata 2027-2029

(Szczytno, Bartoszyce, Kętrzyn, Lidzbark Warmiński, Mrągowo, Pisz, Giżycko, Nidzica, Biskupiec)

Dane postępowania	Informacja
Zamawiający	Fundacja Dobra Sfera
Adres	Żbicza 2h, Olsztyn
Kontakt i składanie ofert	info@dobrasfera.com
Termin składania ofert	11.10.2026 r.
Planowany okres usług	od 1 stycznia 2027 r. do 31 grudnia 2029 r.

Cel dokumentu

Niniejsze zapytanie służy zebraniu ofert osób posiadających kwalifikacje oraz doświadczenie potrzebne do wykonywania zadań Osoby Pierwszego Kontakt na rzecz osób pokrzywdzonych przestępstwem, osób im najbliższych oraz świadków. Zawarcie umowy i rozpoczęcie wykonywania zadań będą możliwe wyłącznie po powierzeniu Fundacji realizacji Zadania w okręgu Olsztyn oraz po przeprowadzeniu właściwej procedury wyboru wykonawcy.

I Zamawiający i zasady postępowania

Zamawiającym jest Fundacja Dobra Sfera z siedzibą w Olsztynie (KRS 0001269613) dalej zwana jako Fundacja.

Postępowanie prowadzone jest z poszanowaniem uczciwej konkurencji, przejrzystości, równego traktowania, proporcjonalności oraz efektywnego wydatkowania środków publicznych.

Dopuszcza się wybór więcej niż jednego Oferenta. Złożenie oferty nie daje prawa do zawarcia umowy ani do powierzenia określonej liczby godzin.

Oferta może być złożona przez osobę fizyczną, osobę prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą, spółkę, osobę prawną albo inną jednostkę organizacyjną. Jeżeli Oferent nie jest Specjalistą, w ofercie wskazuje imiennie Specjalistę, który będzie osobiście wykonywał usługi, oraz załącza dokumenty potwierdzające spełnianie przez niego warunków udziału.

Usługi będą wykonywane osobiście przez Specjalistę wskazanego w ofercie. Nie dopuszcza się podzlecania usług innej osobie.

Fundacja zastrzega możliwość zakończenia postępowania bez wyboru oferty, w szczególności w razie nieotrzymania finansowania.

II Przedmiot i zakres zadań

Przedmiotem postępowania jest wybór Osoby Pierwszego Kontakt lub Osób Pierwszego Kontakt do wykonywania zadań w Okręgowym Ośrodku Pomocy Pokrzywdzonym Przemocą w Olsztynie oraz Lokalnych Punktach Pomocy wybranych w ofercie konkursowej Fundacji.

- przyjmowanie osób w Ośrodku lub Lokalnym Punkcie Pomocy Pokrzywdzonym Przepięstwem oraz informowanie o świadczeniach tam usługach;
- informowanie osoby uprawnionej o jej prawach i obowiązkach oraz o możliwościach uzyskania wsparcia poza Ośrodkiem lub Punktem, w szczególności wsparcia specjalistycznego, w systemie nieodpłatnej pomocy prawnej i poradnictwa obywatelskiego oraz w systemie zabezpieczenia społecznego;
- przyjmowanie wniosków o udzielenie wsparcia i pomoc w ich uzupełnianiu, wstępny ocenę wniosku i uprawnień oraz przyznawanie wsparcia w zakresie upoważnienia wystawionego przez Wykonawcę;
- uzgadnianie z osobą uprawnioną indywidualnego programu wsparcia oraz zapewnianie jej indywidualnej asysty, gdy jest to zasadne.
- prowadzenie dokumentacji związanej z wnioskowanym i udzielanym wsparciem, w tym dokumentów potwierdzających przyznanie wsparcia oraz jego odebranie przez osobę uprawnioną;

III Okres miejsce i organizacja zadań

Planowany okres wykonywania zadań: od 1 stycznia 2027 r. do 31 grudnia 2029 r., nie wcześniej jednak niż od dnia zawarcia umowy i uzyskania finansowania.

Nabór jest skierowany do osób deklarujących gotowość wykonywania zadań Osoby Pierwszego Kontakt w Olsztynie, a także w Bartoszycach, Kętrzynie, Lidzbarku Warmińskim, Mrągowie, Pisz, Szczytnie, Giżycku, Nidzicy lub Biskupcu. Każda miejscowość wskazana w formularzu będzie, w przypadku zawarcia umowy, wiążącą deklaracją gotowości do wykonywania zadań.

Koszty dojazdu do zadeklarowanych miejscowości, w tym koszty paliwa, przejazdów i czasu dojazdu, Oferent ponosi we własnym zakresie. Są one uwzględnione w zaoferowanej stawce brutto.

Zadania będą powierzone stosownie do rzeczywistych potrzeb osób korzystających z pomocy, dostępności Osoby Pierwszego Kontakt, harmonogramu placówek i środków w zatwierdzonym budżecie.

IV Cena i maksymalna dostępność roczna

Oferent wskazuje stawkę brutto za godzinę wykonywania zadań odrębnie dla każdego roku realizacji. Stawka nie może przekroczyć: 75,00 zł brutto w 2027 r., 77,25 zł brutto w 2028 r. oraz 79,5675 zł brutto w 2029 r.

Stawka musi obejmować wszystkie koszty wykonywania zadań, w szczególności podatki, składki, koszty działalności, materiały, dojazdu i inne koszty po stronie Oferenta.

Oferent wskazuje maksymalną liczbę godzin, którą wskazana Osoba Pierwszego Kontakt jest gotowa i zdolna wykonać w jednym roku kalendarzowym. Liczba obowiązuje w każdym roku 2027, 2028 i 2029 i jest łączna dla wszystkich zadeklarowanych miejscowości.

Deklarowana dostępność Osoby Pierwszego Kontakt oznacza gotowość przyjęcia zleceń do wskazanego wymiaru. Nie oznacza minimalnej ani gwarantowanej liczby godzin zleconych przez Fundację.

V Warunki udziału dla Osoby Pierwszego Kontakt

Wskazana Osoba Pierwszego Kontakt musi spełniać poniższe warunki minimalne:

- posiada co najmniej wykształcenie średnie;
- posiada co najmniej 1 rok doświadczenia w pracy z osobami pokrzywdzonymi;
- Dodatkowe umiejętności i kompetencje, możliwe do wykazania dokumentami: wysoka kultura osobista i umiejętność budowania pozytywnych relacji z klientami; efektywna komunikacja; aktywne słuchanie i empatyczne reagowanie na potrzeby klientów; radzenie sobie w sytuacjach trudnych i konfliktowych; obsługa komputera i podstawowych programów biurowych; organizacja pracy własnej i zarządzanie czasem.

VI Dokumenty wymagane z ofertą

- wypełniony formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1;
- CV bez numeru PESEL, z opisem wykształcenia, doświadczenia i kwalifikacji;
- dokument potwierdzający posiadanie co najmniej wykształcenia średniego;
- dokumenty potwierdzające co najmniej 1 rok doświadczenia w pracy z osobami pokrzywdzonymi;
- dokumenty potwierdzające dodatkowe umiejętności i kompetencje, jeżeli Oferent wnosi o ich ocenę;
- oświadczenia zawarte w formularzu ofertowym.
- Dokument potwierdzający doświadczenie powinien umożliwiać ustalenie co najmniej: stanowiska lub rodzaju usług, okresu wykonywania, zakresu czynności i grupy docelowej. CV lub samo oświadczenie nie zastępują dokumentu potwierdzającego.

VII Wybór ofert i umowa

Fundacja może zaprosić do dalszej procedury więcej niż jednego Oferenta.

Wybór oferty lub zaproszenie do dalszej procedury nie oznacza gwarancji zawarcia umowy ani powierzenia określonej liczby godzin.

Po uzyskaniu finansowania Fundacja przeprowadzi procedurę wyboru wykonawcy właściwą dla planowanej formy zaangażowania.

Rozliczenie będzie następowało miesięcznie, na podstawie faktycznie wykonanych i prawidłowo udokumentowanych godzin.

VIII Limit zaangażowania

Łączne zaangażowanie zawodowe osoby stanowiącej personel Zadania w realizację wszystkich zadań finansowanych z Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej - Funduszu Sprawiedliwości, funduszy Unii Europejskiej oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym ze środków własnych Wykonawcy i innych podmiotów, niezależnie od formy zaangażowania, nie może przekraczać 276 godzin miesięcznie. Wskazany Specjalista składa stosowne oświadczenie w formularzu ofertowym.

IX Sposób złożenia oferty

Ofertę wraz z załącznikami należy przesłać elektronicznie na adres wskazany na stronie tytułowej.

Temat wiadomości: Osoba Pierwszego Kontaktu - okręg Olsztyn.

Ofertę sporządza się w języku polskim. Dokumenty obcojęzyczne należy dołączyć z tłumaczeniem umożliwiającym ich ocenę.

Za złożenie oferty uznaje się wpływ kompletnej wiadomości na wskazany adres przed upływem terminu.

Fundacja może zweryfikować prawdziwość dokumentów u podmiotu, który je wystawił. Oferent odpowiada za prawdziwość, kompletność i zgodność ze stanem faktycznym danych w ofercie.

Oferent może przed upływem terminu zmienić albo wycofać ofertę. Wiążąca jest ostatnia kompletna wersja oferty złożona w terminie.

Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.

ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ OFERTOWY OSOBY PIERWSZEGO KONTAKTU

Zapytanie ofertowe nr 1 2026 Fundacja Dobra Sfera

A Dane Oferenta i Specjalisty

Pole	Do wypełnienia przez Oferenta
Typ Oferenta	☐ osoba fizyczna ☐ jednoosobowa działalność gospodarcza ☐ spółka / osoba prawna / inna jednostka organizacyjna
Imię i nazwisko Oferenta / osoby reprezentującej Pełna nazwa podmiotu NIP, a w przypadku spółki / osoby prawnej / innej jednostki organizacyjnej - także KRS, jeżeli dotyczy	
Adres do korespondencji / siedziba	
Imię i nazwisko osoby reprezentującej oraz podstawa umocowania, jeżeli dotyczy	
Telefon i e-mail Oferenta	
Imię i nazwisko Specjalisty, który będzie osobiście wykonywał usługi	
Telefon i e-mail Specjalisty	
☐ Oferent jest Specjalistą ☐ Specjalista wskazany przez Oferenta	

Nie należy wpisywać numeru PESEL.

B Cena i dostępność

Pole	Deklaracja Oferenta
Stawka brutto za 1 godzinę wykonywania zadań w 2027 r.	 zł brutto (maks. 75,00 zł)
Stawka brutto za 1 godzinę wykonywania zadań w 2028 r.	 zł brutto (maks. 77,25 zł)
Stawka brutto za 1 godzinę wykonywania zadań w 2029 r.	 zł brutto (maks. 79,5675 zł)
Maksymalna roczna dostępność	 godzin w każdym roku 2027, 2028 i 2029
Główna miejscowość świadczenia usług	
Dodatkowe miejscowości - wybór z listy wskazanej w części III	
Preferowane dni i godziny dostępności	

C Spełnienie warunków

Warunek	Opis i dokument potwierdzający

Wykształcenie	Co najmniej średnie – szkoła, rok, nazwa dokumentu
Doświadczenie z grupą docelową	Okres, podmiot, stanowisko, rodzaj pracy – minimum 1 rok pracy z osobami pokrzywdzonymi
Relacje z klientami	Opis oraz dokument potwierdzający wysoką kulturę osobistą i budowanie pozytywnych relacji, jeżeli dotyczy
Komunikacja i empatia	Opis oraz dokument potwierdzający efektywną komunikację, aktywne słuchanie i empatyczne reagowanie, jeżeli dotyczy
Sytuacje trudne i konfliktowe	Opis oraz dokument potwierdzający, jeżeli dotyczy
Komputer organizacja pracy	Obsługa komputera i programów biurowych oraz organizacja pracy i zarządzanie czasem – opis oraz dokument potwierdzający, jeżeli dotyczy

D Doświadczenie zawodowe i z grupą docelową

Lp.	Okres od-do	Podmiot i stanowisko	Rodzaj usług oraz grupa docelowa	Liczba godzin	Dokument
1					
2					
3					
4					

Wykazane doświadczenie i liczba godzin powinny być możliwe do potwierdzenia na podstawie załączonych dokumentów.

E Dodatkowe kwalifikacje i kompetencje

Lp.	Nazwa szkolenia, kursu, supervizji lub innej formy	Data	Dokument
1			
2			
3			
4			
5			

F Oświadczenia Oferenta i Specjalisty

- ☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję jego warunki.
- ☐ Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w formularzu są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym, a załączone dokumenty są autentyczne i dotyczą Oferenta albo wskazanego Specjalisty.
- ☐ Oświadczam, że ani Oferent, ani wskazany Specjalista nie są powiązani osobowo ani kapitałowo z Fundacją Dobra Sfera ani z osobami uczestniczącymi w przygotowaniu lub prowadzeniu postępowania w sposób mogący budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności, niezależności lub obiektywizmu postępowania.
- ☐ Wskazany Specjalista zobowiązuje się wykonywać usługi osobiście, bez podzlecania ich innej osobie.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że wybór oferty lub zaproszenie do dalszej procedury nie oznacza gwarancji zawarcia umowy ani powierzenia określonej liczby godzin.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że wskazana przeze mnie maksymalna roczna dostępność oraz zadeklarowane miejscowości będą, w przypadku zawarcia umowy, wiążącymi elementami współpracy.
- ☐ Wskazany Specjalista oświadcza, że jego łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich zadań finansowanych z Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej - Funduszu Sprawiedliwości, funduszy Unii Europejskiej oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym ze środków własnych Wykonawcy i innych podmiotów, niezależnie od formy zaangażowania, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.
- ☐ Wyrażam zgodę na weryfikację dokumentów i informacji u podmiotów, które je wystawiły, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania.

Miejscowość i data:

Imię i nazwisko Oferenta / osoby reprezentującej Oferenta:

Podpis Oferenta / osoby uprawnionej do reprezentacji:

Podpis Specjalisty: