



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



ZAPYTANIE OFERTOWE nr OPS.252.24.2018.P.7.6

Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadą rozeznania rynku określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” z dnia 19 lipca 2017 r., Rozdział 6. Wspólne warunki i procedury w zakresie kwalifikowalności wydatków, Podrozdział 6.5.1

W związku z realizacją od 1 stycznia 2018 roku przez Gminę Chojna/realizator Ośrodek Pomocy Społecznej w Chojnie projektu pn. „Zwiększamy dostępność usług społecznych w Gminie Chojna” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 ; oś priorytetowa VII Włączenie społeczne ; działanie 7.6, zwracamy się z zapytaniem ofertowym na:

PORADNICTWO PRAWNE GRUPOWE I INDYWIDUALNE dla uczestników projektu pod nazwą „Zwiększamy dostępność usług społecznych w Gminie Chojna”

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Świadczenie grupowego i indywidualnego poradnictwa prawnego dla 15 uczestników projektu w wieku 60 plus, uczestników Klubu Seniora.

KOD CPV - 79140000-7 (Doradztwo prawne i usługi informacyjne)

II. WYMAGANIA NIEZBĘDNE

- Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponować potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w szczególności muszą (osoba wskazana przez nich do wykonania zamówienia) spełniać niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu;
- posiadają wykształcenie wyższe – ukończyli studia kierunkowe z zakresu prawa;
- posiadają doświadczenie w świadczeniu usług doradczych osobom zagrożonym wykluczeniem społecznym, w tym osób niepełnosprawnych.

III. WYMAGANIA DODATKOWE:

- umiejętności interpersonalne, zdolności organizacyjne,
- sumienność, samodzielność, odpowiedzialność, dyspozycyjność,
- dobra organizacja pracy własnej.

IV. WYMAGANE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA:

- dokumenty potwierdzające wykształcenie i kwalifikacje zawodowe kandydata/kandydatki oraz doświadczenie zawodowe,
- załączenie oferty cenowej wg załącznika Nr 1

V. ZAKRES WYKONYWANYCH ZADAŃ:

- Udzielanie grupowych porad prawnych dla 15 osób uczestników projektu, którzy jednocześnie są uczestnikami Klubu Seniora
- Udzielanie indywidualnych porad prawnych dla 10 uczestników projektu, którzy wymagają poradnictwa indywidualnego ze względu na skomplikowaną sytuację rodzinną a zostaną wyłonieni po rozmowie i zdiagnozowaniu potrzeb przez prawnika i pracownika socjalnego OPS.
- Czas trwania grupowych porad : 1 godzina zegarowa w II i IV kwartale 2018 roku oraz w I i IV kwartale 2019 roku

- Ilość spotkań indywidualnych dla każdego uczestnika/uczestniczki: 2 spotkania w 2018 roku (I i II kwartał) i 2 spotkania w 2019 roku (I i IV kwartał), po 3 godziny zegarowe na osobę.
- Tematyka poradnictwa : prawo rodzinne, opiekuńcze, fundusze emerytalne, prawo spadkowe, podatkowe, pomoc w tworzeniu pism procesowych i innych, odwołań od decyzji organów orzekających; postępowań windykacyjnych i egzekucyjnych, itd.
- Spotkania indywidualne będą konstruowane na podstawie indywidualnych potrzeb danej osoby i specyfiki jego sprawy.

VI. MIEJSCE ODBYWANIA WSPARCIA :

- Klub Seniora w Chojnie, ul. Jagiellońska 2

VII. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY:

- Wykonawca zapewnia podręczniki, ulotki i inne materiały dla uczestników o tematyce poruszanych kwestii prawnych,
- prowadzenie listy obecności,
- kontrolka czasu pracy podpisana przez uczestnika/czkę,
- sporządzenie protokołu z przeprowadzonego spotkania,
- przekazywanie do OPS w Chojnie wszystkich dokumentów, IPD, oznakowanych zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznakowania projektów w ramach RPO WZ 2014-2020 oraz powinny zawierać informację, że projekt jest współfinansowany przez UE ze środków EFS w ramach RPO WZ 2014-2020.
- wykonawca zobowiązany jest zapoznania się i przestrzegania Zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w projektach współfinansowanych ze środków EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, w trakcie realizacji usług w ramach projektu.
- Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania limitu 276 godzin miesięcznie łącznego zaangażowania zawodowego w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Ośrodka Pomocy Społecznej w Chojnie i innych podmiotów w całym okresie trwania/wykonywania przedmiotu zamówienia,
- W przypadku przekroczenia limitu 276 godzin miesięcznego zaangażowania zawodowego wykonawca poinformuje niezwłocznie koordynatora projektu.

VIII. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

I kwartał i III kwartał 2018 roku - indywidualne poradnictwo prawne
 I kwartał i IV kwartał 2019 roku - indywidualne poradnictwo prawne
 II kwartał i IV kwartał 2018 roku - grupowe poradnictwo prawne
 I kwartał i IV kwartał 2019 roku - grupowe poradnictwo prawne

IX. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim w zamkniętej kopercie z dopiskiem „**Poradnictwo prawne dla uczestników Klubu Seniora**” w ramach projektu pn. „**Zwiększamy dostępność usług społecznych w Gminie Chojna**” należy:

- złożyć osobiście w Ośrodku Pomocy Społecznej w Chojnie, ul. Jagiellońska 2, 74 – 500 Chojna lub

- przesłać na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Jagiellońska 2, 74-500 Chojna (decyduje data wpływu do OPS)

w terminie do dnia 6 marca do godz. 15.00

X. KRYTERIUM WYBORU OFERTY:

- cena (90%),
- doświadczenie (10%).

Podana cena ma być ceną brutto za godzinę świadczenia usługi.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się podanym kryterium i jego wagą:

Nazwa kryterium - waga - **cena 90% - 90 punktów**

ilość punktów = (najniższa cena brutto spośród badanych ofert/cena oferenta)

Nazwa kryterium – waga – **doświadczenie 10%**

Nazwa kryterium - **1% = 1 punkt (max 10 punktów)** przydzielany za każdą usługę doradczą dla danej grupy osób.

Zgłoszenia ofert po terminie, w inny niż określony w ogłoszeniu lub bez kompletu dokumentów nie będą brane pod uwagę w postępowaniu.

Zamawiający powiadomi niezwłocznie o wyborze najkorzystniejszej oferty wybranego wykonawcę drogą telefoniczną, a rozstrzygnięcie zostanie umieszczone na stronach internetowych: www.opschojna.pl, oraz na: www.bip.chojna.pl

XI. FORMA ROZLICZENIA:

Faktura VAT/Rachunek – Wynagrodzenie w całości będzie sfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

XII. WYKLUCZENIA:

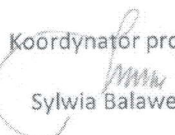
- a. Z możliwości realizacji zamówienia wyłącza się podmioty i osoby, które powiązane są z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:
 - o uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - o posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
 - o pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - o pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- b. Wykonawca zobowiązany jest do dołączenia do oferty oświadczenia o braku ww. powiązań zgodnie z załącznikiem nr 4.

XIII. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU:

- Sylwia Balawejder – koordynator projektu tel: 91 414 29 71 w. 20

Załączniki:

1. Załącznik Nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik Nr 2 – Życiorys zawodowy
3. Załącznik Nr 3 – Oświadczenie o zaangażowaniu zawodowym
4. Załącznik Nr 4 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

Koordynator projektu

 Sylwia Balawejder



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Pomorze
Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1 do
Zapytania ofertowego Nr OPS.252.24.2018.P.7.6

Formularz oferty

Data sporządzenia oferty

.....

(Nazwa i adres Wykonawcy)

REGON

NIP

tel./fax

e-mail:.....

W nawiązaniu do zapytania ofertowego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 30.000 euro, na usługę w zakresie **grupowego i indywidualnego poradnictwa prawnego** na rzecz uczestników projektu pn. „Zwiększamy dostępność usług społecznych w Gminie Chojna”.

Oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia opisanego w zapytaniu ofertowym, zgodnie z wymogami Zamawiającego w nim określonymi, za wynagrodzeniem w następującej wysokości:

L.p	Przedmiot zamówienia (o którym mowa w zapytaniu ofertowym)	Stawka brutto za za 1 godzinę dydaktyczną usługi [zł]	Przewidywana maksymalna ilość godzin zlecana do realizacji [h.]	Łączna wartość brutto zamówienia – cena ofertowa [zł]
1.	Grupowe poradnictwo prawne dla 15 uczestników projektu /uczestników Klubu Seniora	zł	4 godziny	zł
2.	Indywidualne poradnictwo prawne dla 10 uczestników projektu/uczestników Klubu seniora	zł	60 godzin w 2018 r 60 godzin w 2019 r	zł

Łączna wartość brutto zamówienia (cena ofertowa) słownie w złotych:

.....

- Zaoferowane przez nas ceny są stałe i nie ulegną zmianie w całym okresie realizacji zamówienia.
- Oferujemy realizację przedmiotu umowy od daty zawarcia umowy do IV kwartału 2019 roku.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nim zasadami, warunkami i wymogami.
- Oświadczam/-my, że w cenie oferty uwzględniliśmy wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.
- Istotne postanowienia umowy, zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....
podpis/pieczęć

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Pomorze
Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 do
Zapytania ofertowego Nr OPS.252.24.2018.P.7.6

ŻYCIORYS ZAWODOWY

W razie potrzeby prosimy powielać wiersze tabeli.

1. Imię:.....

2. Nazwisko:.....

3. Poziom i kierunek wykształcenia:

Wykształcenie..... uzyskany tytuł

Pełna nazwa szkoły.....

Kierunek/specjalność.....

Rok ukończenia.....

4. Ukończone szkolenia, kursy (w zakresie zagadnień powiązanych z przedmiotem doradztwa):

Temat kursu, szkolenia

Czas trwania (liczba godzin)..... rok ukończenia

Temat kursu, szkolenia

Czas trwania (liczba godzin)..... rok ukończenia

5. Doświadczenie zawodowe:

Okres zatrudnienia	Miejscowość	Firma/instytucja	Stanowisko/zakres obowiązków

Oświadczam, że posiadam doświadczenie zawodowe z zakresu prawa (zgodnie z zakresem doradztwa określonym w zapytaniu)

.....
(pracodawca, stanowisko pracy, rodzaj wykonywanej pracy)

i do moich zadań związanych z doradztwem należało:

.....
.....
.....
(opis wykonywanych czynności)

a mój staż pracy związany z wykonywaniem ww. czynności wynosi:

..... miesięcy.

Do CV dołączam dokumenty potwierdzające wykształcenie oraz doświadczenie zawodowe.

„Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszej dokumentacji w celach przeprowadzenia procedury Zapytania ofertowego przez Zamawiającego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

....., dnia.....

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE O ZAANGAŻOWANIU ZAWODOWYM PERSONELU PROJEKTU

1. Oświadczam, iż w przypadku zaangażowania mnie do projektu „**Zwiększamy dostępność usług społecznych w gminie Chojna**” – realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 ; oś priorytetowa VII **Włączenie społeczne; działanie 7.6**, moje łączne zaangażowanie zawodowe¹ w realizację wszystkich projektów finansowanych z Funduszy Strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Ośrodka Pomocy Społecznej w Chojnie i innych podmiotów nie przekracza łącznie **276 godzin miesięcznie**.
2. Zobowiązuję się jednocześnie do nie przekraczania ww. miesięcznego limitu godzin w okresie mojego ewentualnego zaangażowania do projektu.
3. Oświadczam, że nie jestem zaangażowany/a w realizację innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności*
4. Oświadczam, że jestem zaangażowany/a w realizację następujących projektów: finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności*:

L.p	Tytuł projektu i nazwa Beneficjenta	Rodzaj umowy	Okres zaangażowania	Liczba godzin zaangażowania miesięcznie ²

5. Oświadczam, że nie jestem zaangażowany/a w realizację żadnych innych zadań finansowanych ze źródeł pozaprojektowych , w tym środków własnych Ośrodka Pomocy Społecznej w Chojnie*

¹ Zgłoszenia ofert po terminie, w inny niż określony w ogłoszeniu lub bez kompletu dokumentów nie będą brane pod uwagę w postępowaniu.

² W przypadku gdy nie jest możliwe podanie dokładnej liczby godzin zaangażowania (np. w przypadku umów o dzieło lub prowadzenia działalności gospodarczej, należy podać orientacyjną i uśrednioną liczbę godzin).

6. Oświadczam, że jestem zaangażowany/a w realizację następujących zadań finansowanych ze źródeł pozaprojektowych, w tym środków własnych Ośrodka Pomocy Społecznej w Chojnie i innych podmiotów*:

L.p	Nazwa podmiotu zatrudniającego	Rodzaj umowy	Okres zaangażowania	Liczba godzin zaangażowania miesięcznie ³

7. Oświadczam, iż podmiot wskazany pod nr jest instytucją uczestniczącą w realizacji PO⁴ jednakże w przypadku zaangażowania mnie do projektu, fakt mojego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizację PO nie powoduje konfliktu interesów⁵ ani ryzyka podwójnego finansowania wydatków.
8. Oświadczam, iż obciążenie z tytułu ewentualnego zaangażowania mnie w realizację zadania w projekcie nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich powierzonych mi zadań.
9. Zobowiązuję się do sporządzania protokołu wskazującego na prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.
10. W okresie mojego zaangażowania w projekcie zobowiązuję się do spełnienia wyżej wymienionych warunków oraz aktualizacji oświadczenia w chwili wystąpienia zmiany.
11. Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ust.1 KK dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

- - niepotrzebne skreślić

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

³ W przypadku gdy nie jest możliwe podanie dokładnej liczby godzin zaangażowania (np .w przypadku umów o dzieło lub prowadzenia działalności gospodarczej, należy podać orientacyjną i uśrednioną liczbę godzin.

⁴ Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO rozumie się Instytucję Zarządzającą PO programem operacyjnym, w tym krajowy regionalny program operacyjny oraz program Europejska Współpraca Terytorialna) lub instytucję, do której Instytucja Zarządzająca PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO

⁵ Konflikt interesów rozumiany jest jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiegokolwiek formy zapłaty za wykonanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 4 do
Zapytania ofertowego Nr OPS.252.24.2018.P.7.6

....., dn.
(miejscowość)

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Nr telefonu.....

Nr KRS/NIP/PESEL.....

Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

.....
(wypełnić zgodnie z zapytaniem)

Oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/wykonawcy