



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



ZAPYTANIE OFERTOWE nr OPS.252.5.2018.P.7.1

Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadą rozeznania rynku określoną w „Wytocznych 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 przystąpieniem od 1 stycznia 2018 roku przez Gminę Chojna, realizator Ośrodek Pomocy Społecznej w Chojnie do realizacji projektu pt. „Aktywne społeczeństwo krokiem do lepszej przyszłości!” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VII Włączenie społeczne; działanie 7.1 zwracamy się z zapytaniem cenowym na:

I. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest usługa w formie cyklu szkoleń i spotkań mających na celu aktywną integrację o charakterze społecznym dla uczestników projektu pt. „Aktywne społeczeństwo krokiem do lepszej przyszłości!” realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Chojnie w następującym zakresie:

1. Indywidualne spotkania z psychologiem.

- rozpoznawanie indywidualnych potrzeb klientów OPS
- przeprowadzenie indywidualnej terapii w ramach zdiagnozowanych potrzeb

- W wymiarze 1 godzina w miesiącu na 1 osobę dla 15 osób (spotkania indywidualne)
- Termin: Styczeń – grudzień 2018r.
- Miejscem realizacji zamówienia jest miasto Chojna.

2. Indywidualne spotkania z socjoterapeutą.

- ustalanie źródeł i przedmiotu konfliktów,
- generowanie opcji rozwiązań.

- W wymiarze 1 godzina w tygodniu na 1 osobę przez 3 miesiące dla 5 osób (spotkania indywidualne)
- Termin i miejsce realizacji: I kwartał 2018 roku (konkretny termin zostanie ustalony przy podpisaniu umowy)
- Miejscem realizacji zamówienia jest miasto Chojna

3. Indywidualne spotkania z terapeutą.

- indywidualna terapia uzależnień.

- W wymiarze 40 godzin na 1 osobę dla 5 osób
- Termin IV kwartał 2018 roku (konkretny termin zostanie ustalony przy podpisaniu umowy)
- Miejscem realizacji zamówienia jest miasto Chojna

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II. Wymagania dotyczące uprawnień:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. W celu potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu Wnioskodawca przedłoży:
 - kserokopie dokumentów potwierdzających formę prawną prowadzonej działalności
 - kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osoby udzielającej świadczeń (np. prawo do wykonywania zawodu, dyplomy).
3. Wykonawca musi posiadać przynajmniej 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń, treningów i terapii.

III. Termin i miejsce realizacji zamówienia:

- Termin - od dnia 01.01.2018 roku do dnia 31.12.2018 r.
- Miejscem realizacji zamówienia jest miasto Chojna- Ośrodek Pomocy Społecznej zapewni salę szkoleniową.

IV. Kryteria oceny oferty:

- cena oferty: 50% - 50 pkt.
- doświadczenie zawodowe – 50% - 50 pkt.

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{Najniższa cena oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \times 50\%$$

Maksymalna liczba punktów: 50.

Punkty będą liczone do dwóch miejsc po przecinku.

Punkty za doświadczenie zawodowe będą obliczane wg wzoru:

od 2 do 5 lat doświadczenia zawodowego - 20 pkt.

od 6 do 10 lat doświadczenia zawodowego - 35 pkt.

od 11 lat i więcej lat doświadczenia zawodowego - 50 pkt.

Maksymalna liczba punktów: 50

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą końcową ocenę.

W przypadku uzyskania przez dwóch lub więcej oferentów takiej samej ilości punktów, zostanie wybrana oferta zawierająca najniższą całkowitą cenę brutto.

V. Nazwa i kod CPV

80570000-0 Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego.

VI. Dodatkowe warunki:

- Wykonawca zobowiązuje się do:
- Opracowania harmonogramu szkolenia.
- Prowadzenia listy obecności, ewidencji godzin udzielonego wsparcia
- Przekazanie do OPS w Chojnie wszystkich dokumentów oznakowanych zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznakowania projektów w ramach RPO WZ na lata 2014-2020, które również powinny zawierać informację, że projekt jest współfinansowany przez UE ze środków EFS.
- Terminowego rozliczenia się z przeprowadzonego szkolenia.
- Współpracy z Zamawiającym oraz z osobami zaangażowanymi w realizację szkolenia.
- Wykonawca będzie stosował się do zasady równości szans i niedyskryminacji uczestników w tym osoby niepełnosprawne.

VII. Termin i miejsce składania oferty:

- Termin złożenia dokumentów do **18 stycznia 2018 r. do godz. 15** w Ośrodku Pomocy Społecznej w Chojnie, I piętro, pokój Nr 9 lub przesłać na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Chojnie ul. Jagiellońska 2, 74-500 Chojna (decyduje data wpływu do OPS)
- Ofertę wraz wymaganymi załącznikami należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim w zamkniętej kopercie z dopiskiem „**Aktywne społeczeństwo kluczem do lepszej przyszłości!**” Zamawiający powiadomi niezwłocznie wybranego oferenta a rozstrzygnięcie zostanie umieszczone na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Chojnie www.opschojna.pl oraz na www.bip.chojna.pl

VIII. Forma rozliczenia:

Faktury lub inne dowody księgowe, wynagrodzenie z tytułu umowy cywilnoprawnej w całości będzie finansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

IX. Osoba do kontaktu z wykonawcami:

Wioletta Józefacka – koordynator projektu Tel.914142971 wew.19, I piętro

Załączniki:

- załącznik nr 1- Formularz ofertowy
- załącznik nr 2 – wykaz doświadczenia zawodowego
- załącznik nr 3 – oświadczenie Wykonawcy
- załącznik nr 4 – oświadczenie o braku podstaw wykluczenia
- załącznik nr 5 – oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Koordynator projektu

Józefacka

Wioletta Józefacka



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego Nr OPS.252.5.2018.P.7.1

.....
(pieczęć oferenta)

Miejscowość....., data.....

Imię i nazwisko/Firma	
Adres zamieszkania	

FORMULARZ OFERTY

Gmina Chojna/Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Jagiellońska 2
74-500 Chojna

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia na świadczenie usług z (zap. ofertowe nr OPS.252.11.1.2018.P.7.1)

1. „Indywidualne spotkanie z psychologiem” za cenę zł
(słownie:) za godzinę .
2. „Indywidualne spotkania z socjoterapeutą” za cenę zł
(słownie:) za godzinę.
3. „Indywidualne spotkania z terapeutą” za cenę zł (słownie:) za godzinę

2. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia Zamawiającego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

.....
(pieczęć i podpis oferenta)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego Nr OPS.252.5.2018.P.7.1

Wykaz doświadczenia zawodowego z prowadzonych szkoleń:

	Tematy przeprowadzonych szkoleń	Liczba godzin szkoleniowych	Liczba uczestników, krótka charakterystyka grupy	Okres wykonywania zadania	Pracodawca/Zleceniodawca/Usługodawca

(podpis Wykonawcy)



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Pomorze
Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego Nr OPS.252.5. 2018.P.7.1

Oświadczenia:

Oświadczenia w zakresie kryteriów oceny ofert

1. Oświadczam, iż dysponuję doświadczeniem i kwalifikacjami/kadrą posiadającą minimalne doświadczenia zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego.
2. Oświadczam, że jestem wpisany do Rejestru Instytucji Szkoleniowych pod numerem.....
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym oraz wszystkimi jego załącznikami i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nim zawarte.
4. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam, że moje łączne zaangażowanie w realizację zadań projektowych finansowanych z funduszu strukturalnych i funduszu spójności nie będzie przekraczało 276 godzin miesięcznie.
6. Oświadczam, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w dokumentach załączonych do niniejszej oferty, niezwłocznie poinformuję o nich Zamawiającego.
7. Do oferty załączam następujące dokumenty;

1)

2)

3)

4)

Dnia r.

(podpis czytelny)



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Pomorze
Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego Nr OPS.252.5. 2018.P.7.1

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

Wykonawca:

nazwa

.....

adres

.....

telefon fax

e-mail

NIP.....REGON.....

Składając ofertę na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji spotkania z psychologiem roku przez Gminę Chojna, realizator Ośrodek Pomocy Społecznej w Chojnie do realizacji projektu pt. "Aktywne społeczeństwo krokiem do lepszej przyszłości!" realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VII Włączenie społeczne; działanie 7.1 oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo i/lub osobowo z Zamawiającym w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 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.

Miejscowość i data:.....

(podpis czytelny)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego Nr OPS.252.5.2018.P.7.1

Miejscowość, dnia.....

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie w Ośrodku Pomocy Społecznej w Chojnie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dotyczących realizacji zadania usługi świadczone przez psychologa jako wsparcie specjalistyczne do projektu pt. "Aktywne społeczeństwo krokiem do lepszej przyszłości!" realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VII Włączenie społeczne; działanie 7.1 - zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 992 ze zm.)

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis)

Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu karnego: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.