

GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ
w Mirowie

Mirów, dnia; 24.02.2017 r.

Zapytanie ofertowe

1. Nazwa i adres zamawiającego:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mirowie
26-503 Mirów 27
Tel. 48 628 3662
e-mail: awojcik@mirow.pl

2. Tryb udzielenia zamówienia:

Podstawa prawna: art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) oraz zgodnie Regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro na dostawy, usługi i roboty budowlane zgodnie z Zarządzeniem 52/2014 Wójta Gminy Mirów z dnia 23.06.2014 r.

3. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem realizacji zamówienia jest prowadzenie 150 godzin indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla 30 Uczestników projektu „Do zatrudnienia jeden krok” RPMA.09.01.00-14-5875/16-00 realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mirowie

Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa IX „WSPIERANIE WŁĄCZENIA SPOŁECZNEGO I WALKA Z UBÓSTWEM”, Działanie 9.1 „AKTYWIZACJA SPOŁECZNO-ZAWODOWA OSÓB WYKLUCZONYCH I PRZECIWDZIAŁANIE WYKLUCZENIU SPOŁECZNEMU”

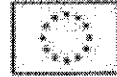
1. Osobami objętymi indywidualnym poradnictwem psychologicznym będą Uczestnicy projektu „Do zatrudnienia jeden krok” – osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym korzystające ze świadczeń pomocy społecznej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mirowie, w tym osoby z niepełnosprawnościami
2. Przewidywany okres realizacji zamówienia: marzec 2017- sierpień 2018
3. Ilość godzin indywidualnego poradnictwa psychologicznego: 150 godzin, 30 osób x 5 godzin
4. Indywidualne poradnictwo psychologiczne będzie realizowane w sali szkoleniowej wskazanej przez Zamawiającego, zlokalizowanej na terenie Gminy Mirów w dni powszednie, w godzinach 7.30-15.30
5. Minimalny zakres tematyczny: Indywidualne poradnictwo psychologiczne mające na celu podjęcie przez Uczestników projektu konkretnych działań prowadzących do poprawy trudnej sytuacji życiowej, zgodnie z indywidualnie zdiagnozowaną sytuacją problemową, w tym niwelowanie problemów psychologicznych m.in. brak pewności siebie, brak wiary w siebie i przekonania, że mogą wyjść z sytuacji w której się znaleźli, brak motywacji, brak chęci do działania.

4. Wymagania niezbędne wobec Wykonawcy:

Psycholog, wykształcenie wyższe kierunkowe, posiadający minimum 2 lata doświadczenia zawodowego w dziedzinie oraz doświadczenie w pracy z grupą docelową – osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

5. Dodatkowe wymaganie wobec Wykonawcy:

1. Rzetelna i terminowa, zgodna z wymogami projektowymi realizacja przedmiotu umowy, w tym prowadzenie dokumentacji, w szczególności prowadzenie list obecności, przygotowanie opinii psychologicznej dla każdego Uczestnika objętego indywidualnym wsparciem psychologicznym, protokołu (zawierającego rok, miesiąc, dzień, godziny zaangażowania), wskazującego prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.
2. Niezwłoczne przekazywanie w formie telefonicznej lub e-mail informacji o każdym Uczestniku, który opuszcza spotkania lub posiada innego rodzaju zaległości.
3. Niezwłoczne udostępnianie do wglądu na żądanie Instytucji Wdrażającej Projekt, Instytucji Pośredniczącej oraz innym podmiotom uprawnionym do kontroli wszelkich dokumentów związanych z realizowanym Projektem, w tym dokumentów finansowych.
4. Osobiste wykonywanie usługi.
5. Pozostawanie w okresie realizacji przedmiotu zamówienia w dyspozycyjności Zamawiającego rozumiane jako:
 - Realizacja przedmiotu zamówienia w miejscu i czasie ściśle określonym przez Zamawiającego, w oparciu o przedstawiany na bieżąco przez Wykonawcę harmonogram, uaktualniany w odniesieniu do możliwości i potrzeb Uczestników Projektu.
 - Akceptacja prowadzenia wsparcia w godzinach 7.30-15.30 we wskazanym przez Zamawiającego miejscu, bez możliwości zmiany.
 - Wymagana dyspozycyjność podyktowana jest dostosowaniem wsparcia w projekcie do zdiagnozowanych potrzeb i możliwości Uczestników Projektu, zabezpieczeniem prawidłowej realizacji projektu oraz zapewnieniem zgodności działań z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.
6. Przekazywanie Zamawiającemu wszelkiej oryginalnej dokumentacji związanej z prowadzeniem indywidualnego poradnictwa psychologicznego do 5 dni po każdym zakończonym miesiącu realizacji zamówienia.
7. Informowanie Uczestników o tytule projektu oraz współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalne Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020
8. Sporządzenie i przekazanie Zamawiającemu po przeprowadzeniu usługi protokołu wskazującego prawidłowe wykonanie zadań oraz ewidencji godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.
9. Łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów, nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie



6. Przygotowanie i złożenie oferty

1. Ofertę należy złożyć na formularzach, których wzory stanowią załączniki do niniejszego zapytania ofertowego:
 - a) Załącznik 1 Formularz ofertowy.
 - b) Załącznik 2 Życiorys zawodowy wraz z kopiami dokumentów, potwierdzającymi posiadane wykształcenie i potwierdzającymi wymagane doświadczenie zawodowe.
 - c) Załącznik 3 Oświadczenie (dot. Wymiaru zaangażowania)
 - d) Załącznik 4 Oświadczenie (dot. Zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO)
2. Wszystkie wymagane załączniki muszą być podpisane przez Wykonawcę. Oferta musi być wypełniona w sposób czytelny w języku polskim.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
5. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert. Ofertę zatrzymuje Zamawiający. Złożone wraz z ofertą dokumenty lub oświadczenia nie podlegają zwrotowi.
6. Zamawiający będzie miał prawo żądać wyjaśnień od Wykonawców, których oferty będą zawierały rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do poprawienia w tekście przesłanej oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Oferenta. W przypadku rozbieżności, co do kwoty oferty, za cenę oferty Zamawiający przyjmuje kwotę wpisaną słownie.
8. Oferta musi zawierać cenę brutto, tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia
9. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
10. Zamawiający zabrania jakichkolwiek modyfikacji treści dokumentów, za wyjątkiem miejsc służących do wypełnienia oferty.
11. Jakikolwiek odstępstwo od wyżej opisanego sposobu przygotowania oferty jest równoznaczne z jej odrzuceniem, ze względu na niespełnienie kryteriów formalnych.
12. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. W tej sytuacji Wykonawcy, którzy złożyli ofertę zostaną poinformowani o nowym terminie składania ofert oraz o dokonanej zmianie treści zapytania ofertowego.

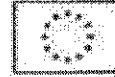
7. Termin złożenia oferty

Termin składania ofert upływa 03.03.2017 r. do godziny 10.00

8. Miejsce złożenia oferty

- osobiście lub w formie przesyłki pocztowej pod adresem
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mirowie, 26-503 Mirów 27
- Poczta elektroniczną e-mail: awojcik@mirow.pl
dopiskiem „Do zatrudnienia jeden krok” – oferta na prowadzenie indywidualnego
poradnictwa psychologicznego”

9. Warunki udziału w postępowaniu



Do udziału w postępowaniu uprawnione są osoby spełniające wymaganie niezbędne wobec Wykonawcy: Psycholog, wykształcenie wyższe kierunkowe, posiadający minimum 2 lata doświadczenia zawodowego w dziedzinie oraz doświadczenie w pracy z grupą docelową – osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Weryfikacja warunków udziału w postępowaniu na podstawie Załącznika nr 2

10. Kryteria oceny ofert – 100 % cena

Z uwagi na kluczowe znaczenie realizacji przedmiotu zamówienia dla prawidłowego przebiegu Projektu oraz osiągnięcia założonych wskaźników, Zamawiający, dążąc do wyboru rzetelnych Wykonawców, dokona weryfikacji ofert pod kątem możliwości zniżenia ceny. Oferta której cena będzie niższa o co najmniej 30% od przewidywanej wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, uznana zostanie za zniżoną, a Oferent zostanie wezwany do złożenia wyjaśnień, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.

10. Informacja o formalnościach po wyborze oferty, w celu realizacji zamówienia:

Zamawiający powiadomi o wyniku postępowania, zamieszczając stosowne ogłoszenie na stronie internetowej Zamawiającego, zaś Oferent którego oferta zostanie wybrana zostanie niezwłocznie powiadomiony przez Zamawiającego.

11. Informacja dotycząca płatności:

Przewiduje się miesięczne okresy rozliczeniowe w terminie do 14 dni od daty złożenia prawidłowego rachunku

12. Osoba odpowiedzialna za kontakt z Wykonawcami

Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących zapytania ofertowego jest Pani Alicja Wójcik – Kierownik GOPS w Mirowie
tel. 48 628 3662, e-mail: awojcik@mirow.pl

Zatwierdził

Alicja Wójcik

Kierownik GOPS w Mirowie

Z up. wojta smolny
KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mirowie

Alicja Wójcik
mgr Alicja Wójcik

Mirów dnia, dnia *24.02.*..... 2017 r

Załączniki

Załącznik 1 Formularz ofertowy.

Załącznik 2 Życiorys zawodowy wraz z kopiami dokumentów, potwierdzającymi posiadane wykształcenie i potwierdzającymi wymagane doświadczenie zawodowe.

Załącznik 3 Oświadczenie (dot. Wymiaru zaangażowania)

Załącznik 4 Oświadczenie (dot. Zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO)

Załącznik nr 1

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mirowie
26-503 Mirów 27

Miejscowość, dnia

.....
pieczętka oferenta

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na skierowane zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) oraz zgodnie Regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro na dostawy, usługi i roboty budowlane zgodnie z Zarządzeniem 52/2014 Wójta Gminy Mirów z dnia 23.06.2014 r. dotyczącego:

Przeprowadzenia 150 godzin indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla 30 Uczestników projektu „Do zatrudnienia jeden krok” nr RPMA.09.01.00-14-5875/16-00 realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mirowie. Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

1. Nazwa (Imię i nazwisko) i adres Wykonawcy

.....
.....
Nr tel. e-mail
Nr faksu
NIP REGON

składam ofertę następującej treści:

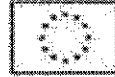
2. Cena brutto za 1 godzinę realizacji indywidualnego poradnictwa psychologicznego
..... złotych

Słownie złotych

3. Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:

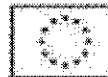
- a) Nie jestem powiązany z zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;



- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - 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.
- b) Nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec ZUS oraz nie zalegam z opłacaniem podatków.
- c) W stosunku do prowadzonej przeze mnie działalności nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości ani nie wszczęto postępowania upadłościowego.
- d) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.
- e) Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
- f) Oświadczam, że posiadam wykształcenie wyższe kierunkowe oraz minimum 2 lata doświadczenia zawodowego w dziedzinie, a także doświadczenie w pracy z grupą docelową.

(czytelny podpis Wykonawcy)



Załącznik nr 2

CV

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Data urodzenia:
4. Narodowość
5. Wykształcenie:

Instytucja	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

Instytucja	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

Instytucja	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

Instytucja	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

6. Znajomość języków obcych: (od 1 do 5 w zależności od stopnia znajomości języka)

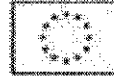
Język obcy	Czytanie	Mowa	Pisanie
jęz.			
jęz.			
jęz.			
inny (podać jaki).....			

7. Członkostwo w organizacjach:

8. Obecne stanowisko (z uwzględnieniem zaangażowania w realizację innych projektów współfinansowanych ze środków UE):

9. Przebieg pracy zawodowej:

Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	
Miejsce	
Firma	
Stanowisko	
Opis	



Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	
Miejsce	
Firma	
Stanowisko	
Opis	

10. Inne (np. publikacje, opracowania):

11. Odbyte szkolenia:

12. Inne umiejętności:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
miejsowość, data

.....
podpis



Załącznik nr 3

Imię i nazwisko

miejsowość i data

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. aktualnie **nie jestem/jestem**¹ zaangażowany(a) zawodowo w realizację:

Lp.	Nazwa i adres Podmiotu	Pełnione stanowisko(a) /funkcja	Forma ² zaangażowania zawodowego	Wymiar zaangażowania (etat/godziny)
1				
2				
3				

Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli

2. Moje łączne zaangażowanie zawodowe³ w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie.
3. Obciążenia wynikające z zaangażowania mnie do projektu: „Do zatrudnienia jeden krok” nr RPMA.09.01.00-14-5875/16-00 nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych mojej osobie.
4. W okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w projekcie: „Do zatrudnienia jeden krok” nr RPMA.09.01.00-14-5875/16-00 zobowiązuję się do spełnienia warunków opisanych w pkt. 2 oraz aktualizacji informacji określonych w pkt.1 w chwili wystąpienia zmiany.

.....

data i czytelny podpis

¹ niewłaściwe wykreślić

² dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy (do limitu wlicza się czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie wlicza się czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym, w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej.

³ dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia, o którym mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej.

Załącznik nr 4

Imię i nazwisko

miejsowość i data

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że aktualnie:

Jestem/nie jestem* zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji PO** (program operacyjny, w tym krajowy i regionalny program operacyjny oraz program Europejskiej Współpracy Terytorialnej)

jestem/nie jestem* zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji PO** (program operacyjny, w tym krajowy i regionalny program operacyjny oraz program Europejskiej Współpracy Terytorialnej)

tj.w.....

(nazwa i adres instytucji)

na podstawie stosunku pracy oraz **nie zachodzi/zachodzi*** konflikt interesów*** lub podwójne finansowanie.

.....

(czytelny podpis)

*Niewłaściwe wykreślić

** Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO rozumie się Instytucję Zarządzającą PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO

*** Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiegokolwiek formy zapłaty za wykonywanie 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.