

Znak sprawy: GOPS.EFS.26.7.2017

Zaproszenie do złożenia oferty

I. Zamawiający Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Opinogórze Górnej, ul. Krasińskiego 4, 06-406 Opinogóra Górna zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego do 30 000 euro na :

Socjoterapia dla 25 dzieci będących uczestnikami projektu pn: *Rozwój usług środowiskowych w Świetlicy pod kasztanami*” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 Priorytet IX – „Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem” Działanie 9.2 – Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej Poddział 9.2.1 – Zwiększenie dostępności usług społecznych.

Termin wykonania zamówienia listopad 2017 r.- grudzień 2018 r.

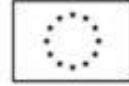
Grupą docelową socjoterapii są dzieci wychowujące się w rodzinach problemowych, w których występuje problem uzależnienia, przestępczości, nieradzenie sobie w sytuacjach trudnych, mające problemy wychowawcze, szkolne, brak poczucia bezpieczeństwa, zaburzone emocjonalnie.

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie 80 – godzinnej socjoterapii dla 25 dzieci będących uczestnikami projektu pn: *Rozwój usług środowiskowych w Świetlicy pod kasztanami*”, w tym 40 godzin socjoterapii indywidualnej i 40 godzin socjoterapii grupowej. Łącznie 80 godzin.
2. Podstawowe cele zajęć:
Realizacja celów rozwojowych, edukacyjnych i terapeutycznych realizowanych poprzez zmniejszenie lub zlikwidowanie zaburzeń zachowania, odreagowanie emocjonalne, uzyskiwanie wsparcia i poczucia bezpieczeństwa oraz korektywnego doświadczenia emocjonalnego.
3. Wykonawca będzie prowadzić zajęcia zgodnie z przyjętym harmonogramem realizacji.
4. Zajęcia będą prowadzone w Świetlicy Wiejskiej w Opinogórze Górnej przy ul. Mickiewicza 12.
5. Zamówienie będzie realizowane od dnia zawarcia umowy do grudnia 2018 roku.
6. Wykonawca w zakresie realizacji zamówienia będzie prowadzić dziennik zajęć, w tym zestawienie pracy prowadzącego zawierające: datę, wymiar godzin i tematykę zajęć, podpis prowadzącego oraz listę obecności na zajęciach- osób skierowanych na zajęcia.

III. Warunki udziału w postępowaniu:

1. Osoby zaangażowane do realizacji zadań lub czynności w ramach projektu, które wykonują osobiście, tj. w szczególności osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy lub wykonujące zadania lub czynności w ramach projektu na podstawie umowy cywilnoprawnej, osoby samozatrudnione.
2. Z możliwości realizacji zamówienia wyłączone są podmioty, które są powiązane osobowo lub kapitałowo z GOPS Opinogóra Górna. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między GOPS Opinogóra Górna lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu GOPS Opinogóra Górna lub osobami wykonującymi w imieniu GOPS Opinogóra Górna czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające na:
 - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,



- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu 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,
- e) pozostawieniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

IV. Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu:

1. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie wymienionych w pkt. VI dokumentów i oświadczeń złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą.
2. Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana według formuły: „spełnia”-, „nie spełnia”.

V. Kryterium oceny ofert:

Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.

Kryteria oceny złożonych ofert

1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania.
2. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria:
Cena- 80 %
Doświadczenie w prowadzeniu socjoterapii - 20 %

Maksymalna liczba punktów wynosi 100.

Ocena ofert:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się posługiwał następującym wzorem:
- kryterium cenowe

$$A_n = P_{\min} / P_n \times 80 \text{ pkt}$$

A_n- liczba punktów przyznanych ofercie podlegającej ocenie za kryterium cenowe

P_{min}- cena minimalna wśród ważnych ofert

P_n- cena zaproponowana przez Wykonawcę n.

- doświadczenie

w przypadku kryterium „doświadczenie” oferta otrzyma punkty według następującej zasady za doświadczenie w prowadzeniu socjoterapii

1-3 usługi- 10 pkt

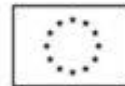
4 usługi i więcej- 20 pkt

Wykonawca ma obowiązek złożyć oświadczenie na załączniku nr 2 do zapytania ofertowego dotyczące posiadanego doświadczenia.

Oferty będą oceniane na podstawie w/w kryteriów. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą wartość punktową oceny.

VI. Oferta powinna obejmować:

1. Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
2. Wykaz wykonanych usług i wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.



3. Kserokopia dyplomu potwierdzającego posiadanie odpowiedniego wykształcenia, potwierdzonego za zgodność z oryginałem

4. Informację o zatrudnieniu stanowiący załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

VII. Warunki kwalifikowalności osoby wykonującej zadania w projekcie: zaangażowanie zawodowe osoby wykonującej zadania na podstawie stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania we wszystkich projektach, w których w danym miesiącu realizuje zadania nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie. Obciążenie wynikające z zadań w projekcie nie może wykluczać możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych osobie.

VIII. Miejsce oraz termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć w kopercie opatrzonej opisem „Wybór wykonawcy usługi polegającej na: Przeprowadzeniu socjoterapii dla 25 uczestników projektu pn: Rozwój usług środowiskowych w Świetlicy pod kasztanami” do dnia 27.10.2017 do godz. 10.00 w siedzibie zamawiającego Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Opinogórze Górnej przy ul. Krasińskiego 4, pok.14.

Informacji w zakresie zamówienia udziela Pani Ewa Żórawska – kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Opinogórze Górnej ul.Krasińskiego 4 tel: 23/67-70-78

Dopuszcza się możliwość negocjacji ceny. Zamawiający zastrzega sobie prawo do prowadzenia negocjacji z wykonawcami, którzy złożyli oferty, jak też do niedokonywania wyboru oferty bez podania przyczyny.

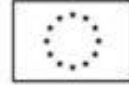
Zamawiający nie przewiduje zmian umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania.

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zamieszczona:

na stronie internetowej Zamawiającego- gops.opinogora.pl .

kierownik GOPS Opinogóra Górna

mgr inż. Ewa Żórawska



Załącznik nr 1

.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwa Wykonawcy, adres, nr tel., nr fax)

OFERTA

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na zadanie pn.:

.....
1. Oferuję(my) wykonanie usługi/dostawy/roboty budowlanej* będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

netto.....zł/ 1 h ,

(słownie:),

podatek Vat%,

brutto:.....zł/ 1 h

(słownie:.....).

2. Termin realizacjir.

3. Oświadczam(my), że spełniam (my) warunki podane w zaproszeniu do złożenia ofert .

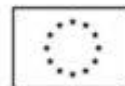
4. Oświadczam(my), że zawarte w „Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej” warunki umowy akceptuję(my) i zobowiązuję (my) się w przypadku przyjęcia oferty do zawarcia umowy na w/w warunkach* .(jeśli przygotowany był projekt umowy).

5. Załącznikami do oferty są:

.....

.....

* niepotrzebne skreślić./jeśli dotyczy



.....
(data i podpis Wykonawcy)

Załącznik 2

.....
(miejsowość, data)

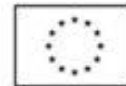
.....
(nazwa Wykonawcy, adres, nr tel., nr fax)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Lp	Przedmiot usługi	Odbiorca

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA:

Lp	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (wykształcenie, itp.)



.....
Podpis Wykonawcy

Załącznik 3

Informacja o zatrudnieniu

1. Czy Pan/ Pani ma podjętą pracę w jednostkach sektora finansów publicznych?

a) Nie*

b) Tak*. Rodzaj umowy....., okres na jaki umowa jest zawarta....., wymiar czasu pracy....., godziny pracy.....

2. Czy Pan/Pani ma podjętą pracę w projektach dofinansowanych ze środków UE u innych beneficjentów (dotyczy wszystkich programów operacyjnych wdrażanych w latach 2014-2020)?

a) Nie*

b) Tak*. Proszę podać:

Program, rodzaj umowy....., okres na jaki umowa jest zawarta....., wymiar czasu pracy.....godziny pracy.....

3. Czy jest Pan/Pani członkiem Komisji Oceny Projektów?

a) Nie*

b) Tak*

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis)

**Niepotrzebne skreślić*



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

