

Projekt systemowy „Uwierz w siebie” współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

„Człowiek – najlepsza inwestycja”

Siemianowice Śląskie, dnia 18.04.2013r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

W związku z realizacją projektu p.n. „UWIERZ W SIEBIE” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Priorytet VII, działanie: 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, poddziałania: 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej). Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich ogłasza nabór ofert na realizację usługi polegającej na pełnieniu funkcji:

ASYSTENTA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

- Pomoc asystenta osoby niepełnosprawnej w działaniach związanych z realizacją Projektu „UWIERZ W SIEBIE” dla 10 uczestników projektu w maksymalnym wymiarze 100 godzin zegarowych. Liczba godzin asystenta osoby niepełnosprawnej uzależniona będzie od faktycznych potrzeb osoby niepełnosprawnej.
- Do zadań asystenta osoby niepełnosprawnej należy:
 1. przywóz uczestnika z miejsca zamieszkania na zajęcia prowadzone w ramach aktywnej integracji, powrót do miejsca zamieszkania. Uczestnicy będą dowożeni wraz z asystentem osoby niepełnosprawnej samochodem MOPS;
 2. realizacja bieżących potrzeb uczestników Projektu związanych z działaniami aktywnej integracji:
 - pomoc w załatwianiu spraw urzędowych;
 - pomoc w załatwianiu spraw zdrowotnych;
 - pomoc podczas realizacji instrumentów aktywnej integracji.Asystent osoby niepełnosprawnej będzie dojeżdżał do osoby niepełnosprawnej własnym transportem. Koszty przejazdów ponosi Wykonawca.
- Termin realizacji umowy: od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2013r.
- Miejsce realizacji usługi: usługi będą świadczone na terenie miasta Siemianowic Śląskich.
- Wykonawca w zakresie realizacji zamówienia będzie prowadzić:
 - zestawienie pracy zawierające: datę, wymiar godzin, rodzaj wykonywanej czynności, podpis uczestnika projektu, podpis asystenta osoby niepełnosprawnej.Wzory w/w dokumentów Zamawiający dostarczy Wykonawcy.

II. WYMOGI FORMALNE:

- Wykonawca zobowiązany jest zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w zaproszeniu do składania ofert i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.
- Wykonawca powinien wykazać, że dysponuje co najmniej jedną (1) osobą, która posiada: dyplom uzyskania tytułu zawodowego asystenta osoby niepełnosprawnej lub posiada certyfikat o ukończonym kursie zawodowym do pracy w charakterze asystenta osoby niepełnosprawnej.
- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.

III. KRYTERIUM OCENY OFERT: najniższa cena.

Cena powinna być podana w kwocie brutto i uwzględniać wszystkie koszty związane z przeprowadzeniem usługi. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w PLN. Złożona cena powinna



Projekt systemowy „Uwierz w siebie” współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

„Człowiek – najlepsza inwestycja”

określać wynagrodzenie wykonawcy za 1 godzinę świadczonej usługi oraz wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia, przy założeniu realizacji usługi przez 100 godzin.

IV. OFERTA POWINNA OBEJMOWAĆ:

Do oferty należy dołączyć:

- Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do zaproszenia.
- Dokumenty potwierdzające kwalifikację osoby będącej wykonywać zamówienie – należy przedłożyć kopię dokumentów potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- Kopia dokumentu określającego zasady reprezentacji: odpis z właściwego rejestru np. KRS lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. Jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – także pełnomocnictwo określające zakres umocowania podpisane przez Wykonawcę.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego przy ul. Szkolnej 17 w Siemianowicach Śląskich, w nieprzekraczalnym terminie: do dnia **25.04.2013r.** do godz. **13:00.**
2. **Ofertę należy złożyć w kopercie, na której muszą zostać umieszczone następujące informacje:**
- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Szkolna 17, 41 – 100 Siemianowice Śląskie – oferta na realizację usługi polegającej na pełnieniu funkcji asystenta osoby niepełnosprawnej dla uczestników projektu „UWIERZ W SIEBIE”.
- Imię i nazwisko/nazwa i dokładny adres Wykonawcy.
3. Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem telefonu: (32) 765 – 62 – 49.

VI. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

1. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie umieszczona na stronie internetowej Biuletynu informacji publicznej - <http://www.mops.siemianowice.4bip.pl/>, zakładka zamówienia poniżej 14 000 euro.
2. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej, ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
3. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych, niż zaoferowane w złożonych ofertach.
4. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, odstąpi od podpisania umowy, Zamawiający ma prawo do wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty.
5. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.

Z poważaniem

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Siemianowicach Śląskich

Marian Jelen

Projekt systemowy „Uwierz w siebie” współfinansowany przez Unię Europejską
 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

„Człowiek – najlepsza inwestycja”

Załącznik nr 1

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:
 Adres siedziby/ adres zamieszkania:
 Tel./fax.:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na realizację usługi polegającej na pełnieniu funkcji asystenta osoby niepełnosprawnej, składam/y ofertę zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w zaproszeniu z dnia 18.04.2013 r.

Wynagrodzenie za 1 godzinę (a)	Ilość godzin (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. brutto	100 zł. brutto

Złożona wycena powinna określać wynagrodzenie wykonawcy za 1 godzinę świadczonej usługi oraz wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia, przy założeniu realizacji usługi przez 100 godzin, zgodnie z tabelą powyżej.

..... dn. __. __. 2013r.
miejsowość

.....
podpis Wykonawcy