



Projekt „Ucieczka od bierności” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Siemianowice Śląskie, dnia 05.04.2019 r.

ZZ.UOB.330-03/19

Do Wykonawców

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją Projektu „Ucieczka od bierności” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne, dla działania 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, dla poddziałania 9.2.1. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych - ZIT, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego pn.: **Pełnienie funkcji logopedy w Placówce Wsparcia Dziennego dla Dzieci w formie opiekuńczej w ramach projektu „Ucieczka od bierności”**.

I. ZAMAWIAJĄCY.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich

ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie

Biuro Projektu „Ucieczka od bierności”

Tel. (32)765 – 62 – 49; e-mail: projektyefs@mops.siemianowice.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.

Szacowana wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30.000 euro, postępowanie nie podlega przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych i będzie prowadzone zgodnie z zasadami określonymi w „Regulaminie udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich” oraz zgodnie z Wytocznymi 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 roku.

III. MIEJSCA PUBLIKACJI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU.

1) Strona internetowa Zamawiającego, tj. www.mops.siemianowice.pl .

2) Biuletyn Informacji Publicznej Zamawiającego, tj. www.mops.siemianowice.4bip.pl .



Projekt „Ucieczka od bierności” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Nazwa zamówienia: **Pełnienie funkcji logopedy w Placówce Wsparcia Dziennego dla Dzieci w formie opiekuńczej w ramach projektu „Ucieczka od bierności”.**

Kod i nazwa według Wspólnego Słownika Zamówień CPV:
80110000-8 Usługi szkolnictwa przedszkolnego

1. Przedmiotem zamówienia jest pełnienie funkcji logopedy w Placówce Wsparcia Dziennego dla Dzieci w formie opiekuńczej (zwanej dalej „Placówką”) w ramach projektu „Ucieczka od bierności”, w maksymalnym wymiarze 360 godzin zegarowych.

2. W ramach realizacji zamówienia, obowiązki Wykonawcy w szczególności będą obejmowały:

- a) prowadzenie badań logopedycznych z wykorzystaniem różnych narzędzi badawczych, w celu ustalenia stanu rozwoju mowy i zaburzeń w komunikowaniu;
- b) ocenianie i interpretowanie wyników badań oraz formułowanie wskazań logopedycznych;
- c) ustalanie logopedycznego postępowania korekcyjno-terapeutycznego;
- d) ocenę, diagnozę i terapię logopedyczną dzieci;
- e) opracowywanie, adaptowanie oraz weryfikowanie narzędzi badawczych do diagnozy i terapii logopedycznej;
- f) prowadzenie pracy profilaktycznej i terapeutycznej w celu likwidowania lub zmniejszania zaburzeń mowy i zaburzeń komunikacji językowej;
- g) prowadzenie pracy profilaktycznej i terapeutycznej w zakresie czytania i pisania;
- h) komunikację z rodzicami i opiekunami dzieci objętych opieką logopedyczną.

3. Zamówienie będzie realizowane w Placówce (adres: ul. Matejki 4, 41-100 Siemianowice Śląskie) zgodnie z harmonogramem, który zostanie ustalony i zatwierdzony wspólnie przez Zamawiającego i Wykonawcę.

4. Zamawiający zastrzega, że liczba godzin usług, określona w punkcie IV.1, może ulec zmniejszeniu. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu rzeczywiście wykonanej części zamówienia, bez naliczania jakichkolwiek kar.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli sposobu wykonania zamówienia poprzez zbadanie rzeczywistego sposobu jego wykonania. Zamawiający ma prawo wstępu na każde zajęcia.

6. Jeżeli osoba prowadząca zajęcia poinformuje Wykonawcę o rezygnacji z ich prowadzenia, wówczas Wykonawca zobowiązany będzie wprowadzić nową osobę, która będzie prowadzić zajęcia, o doświadczeniu i kwalifikacjach nie niższych od posiadanych przez osobę rezygnującą. Wykonawca zobowiązany będzie do przesłania Zamawiającemu dokumentów poświadczających doświadczenie i kwalifikacje nowej osoby w terminie 5 dni kalendarzowych od dnia poinformowania Zamawiającego o wyżej opisanej sytuacji. W przypadku, gdy Wykonawca nie dotrzyma w/w terminu, wówczas Zamawiający nałoży na Wykonawcę kary umowne za każdy dzień opóźnienia.

Ponadto Zamawiający może nałożyć kary umowne na Wykonawcę w następujących przypadkach:

- a) jeżeli Wykonawca, najpóźniej na godzinę przed rozpoczęciem zajęć, nie poinformuje Zamawiającego o możliwości spóźnienia osoby prowadzącej zajęcia. Zamawiający nie nałoży kar umownych za spóźnienie osoby prowadzącej zajęcia w przypadku, gdy będzie możliwość wydłużenia czasu zajęć o czas spóźnienia;
- b) notorycznego skracania zajęć przez osobę, która je prowadzi;



Projekt „Ucieczka od bierności” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

c) jeżeli Wykonawca nie poinformuje Zamawiającego o nieobecności osoby prowadzącej zajęcia. Wówczas Zamawiający nałoży kary umowne za każdą godzinę nieobecności tej osoby.

7. Wykonawca jest zobowiązany do zamieszczenia w miejscu wykonywania zamówienia logotypów „Fundusze Europejskie Program Regionalny”, „Śląskie” i „Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny” wraz z tytułem projektu „Ucieczka od bierności” oraz informacją o współfinansowaniu zajęć przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne, dla działania 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, dla poddziałania 9.2.1. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – ZIT.

8. Wykonawca w zakresie realizacji zamówienia będzie prowadzić:

- zbiorcze zestawienie dotyczące prowadzonych zajęć logopedycznych zawierające: imię i nazwisko uczestnika (dziecka), datę i godzinę zajęć, podpis logopedy i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka korzystającego z zajęć;
- indywidualną kartę uczestnika projektu, zawierającą: imię i nazwisko uczestnika (dziecka), datę i godzinę zajęć, podpis logopedy i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka korzystającego z zajęć.

Wzory w/w dokumentów Zamawiający dostarczy Wykonawcy.

9. Termin realizacji zamówienia: od dnia zawarcia umowy do 10 grudnia 2019 roku.

V. WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

1. Wykonawca powinien wskazać jedną (1) osobę, która będzie pełnić funkcję logopedy w ramach projektu „Ucieczka od bierności”. Osoba ta musi posiadać wykształcenie wyższe na kierunku lub w specjalności logopedia.

2. W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu, Wykonawca musi załączyć do oferty zestawienie informacji o osobie, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat jej kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia. Wykaz należy sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania ofertowego.

3. W celu potwierdzenia kwalifikacji zawodowych oraz wykształcenia osoby ujętej w zestawieniu, o którym mowa powyżej, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia z ofertą kopii dyplomów, świadectw lub licencji, poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

VI. POWODY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.

Wykluczeniu z postępowania podlegają podmioty, które są powiązane kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. 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 przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;



Projekt „Ucieczka od bierności” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

d) 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.

VII. OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA W/W WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POWODÓW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.

1) Ocena spełniania warunku udziału w postępowaniu oraz istnienia powodów wykluczenia z postępowania nastąpi na podstawie wymienionych w punkcie X dokumentów i oświadczeń złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą.

2) Ocena zostanie dokonana według formuły: „*warunek udziału został spełniony*”- „*warunek udziału nie został spełniony*”; „*powód wykluczenia istnieje*”- „*powód wykluczenia nie istnieje*”.

VIII. KRYTERIA 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

Zamawiający oceni i porówna jedynie oferty złożone przez Wykonawców, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu i nie zostali wykluczeni z niniejszego postępowania przez Zamawiającego.

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria:

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie [w %]
1.	Cena	60
2.	Doświadczenie osoby, która będzie pełniła funkcję logopedy	40

Sposób oceny ofert

1) Ocena wg kryterium nr 1 „Cena”.

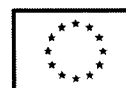
W celu wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się posługiwał następującym wzorem:

$$A_n = \frac{P_{\min}}{P_n} \times 60 \text{ pkt.}$$

A_n – liczba punktów przyznanych ofercie podlegającej ocenie za kryterium “Cena”

P_{min} – cena minimalna wśród ważnych ofert

P_n – cena zaproponowana przez Wykonawcę w danej ofercie



Projekt „Ucieczka od bierności” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

2) Ocena wg kryterium nr 2 „Doświadczenie osoby, która będzie pełniła funkcję logopedy”.

Oferta otrzyma odpowiednią liczbę punktów za doświadczenie rozumiane jako wykonywanie przez wskazaną osobę pracy logopedy na podstawie umowy o pracę, na podstawie umowy cywilnoprawnej lub w ramach prowadzenia działalności gospodarczej tożsamej z przedmiotem zamówienia.

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający przyzna ofercie punkty zgodnie z zasadami opisanymi w poniższej tabeli.

Lp.	Waga	Znaczenie [w punktach]
1.	Doświadczenie wskazanej osoby w wykonywaniu pracy logopedy obejmujące okres wynoszący maksymalnie 6 miesięcy (w przypadku umowy o pracę/prowadzenia działalności gospodarczej) lub obejmujące mniej, niż 90 godzin (w przypadku umowy cywilnoprawnej).	0
2.	Doświadczenie wskazanej osoby w wykonywaniu pracy logopedy obejmujące okres przekraczający 6 miesięcy i nie przekraczający 12 miesięcy (w przypadku umowy o pracę/prowadzenia działalności gospodarczej) lub obejmujące łączny wymiar od 90 godzin do 179 godzin (w przypadku umowy cywilnoprawnej).	10
3.	Doświadczenie wskazanej osoby w wykonywaniu pracy logopedy obejmujące okres przekraczający 12 miesięcy i nie przekraczający 18 miesięcy (w przypadku umowy o pracę/prowadzenia działalności gospodarczej) lub obejmujące łączny wymiar od 180 godzin do 269 godzin (w przypadku umowy cywilnoprawnej).	20
4.	Doświadczenie wskazanej osoby w wykonywaniu pracy logopedy obejmujące okres przekraczający 18 miesięcy i nie przekraczający 24 miesięcy (w przypadku umowy o pracę/prowadzenia działalności gospodarczej) lub obejmujące łączny wymiar od 270 godzin do 359 godzin (w przypadku umowy cywilnoprawnej).	30
5.	Doświadczenie wskazanej osoby w wykonywaniu pracy logopedy obejmujące okres dłuższy, niż 24 miesiące (w przypadku umowy o pracę/prowadzenia działalności gospodarczej) lub obejmujące więcej, niż 359 godzin (w przypadku umowy cywilnoprawnej).	40



Projekt „Ucieczka od bierności” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

W związku z wyżej opisanym kryterium oceny, Wykonawca ma obowiązek zawrzeć informacje dotyczące doświadczenia zawodowego wskazanej osoby w załączonym do oferty zestawieniu, sporządzonym zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego.

3) Maksymalna liczba punktów wynosi 100.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która w ramach przedstawionych powyżej kryteriów otrzyma największą całkowitą liczbę (sumę) punktów (liczba punktów za kryterium nr 1 + liczba punktów za kryterium nr 2).

Całkowita liczba punktów będzie zaokrąglona do 2 miejsc po przecinku. Zamawiający będzie stosował zasadę, że podlegające zaokrągleniu liczby o wartościach od 1 do 4 będą zaokrąglane w dół, a liczby o wartościach od 5 do 9 - w górę.

IX. SPOSÓB OBLICZANIA CENY.

Łączna cena oferty powinna stanowić iloczyn ceny netto 1 godziny zegarowej zajęć i zaplanowanej liczby godzin zajęć powiększony o kwotę podatku VAT.

Cena oferty powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, tzn. koszty, które powstaną w wyniku realizacji zapisów punktu IV niniejszego zapytania ofertowego, jak również koszty, które nie mają bezpośredniego związku z zapisami punktu IV, a są niezbędne do wykonania zamówienia. Cena oferty musi być podana w kwocie brutto (obejmującej kwotę netto i kwotę podatku VAT) i wyrażona w PLN.

Wykonawca powinien zaokrąglić cenę do 2 miejsc po przecinku, stosując przy tym zasadę, że podlegające zaokrągleniu liczby o wartościach od 1 do 4 są zaokrąglane w dół, a liczby o wartościach od 5 do 9 - w górę.

X. OFERTA POWINNA OBEJMOWAĆ:

1. Formularz ofertowy (zgodny ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego).
2. Zestawienie informacji o osobie, która będzie wykonywać zamówienie (zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego).
3. Poświadczony przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe osoby ujętej w zestawieniu, o którym mowa powyżej.
4. Oświadczenie o braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy, określonych w pkt. VI zapytania ofertowego, którego wzór stanowi **załącznik nr 3** do zapytania ofertowego.
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
6. Stosowne pełnomocnictwo(a) - w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio ze złożonego w ramach oferty odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

Oferta oraz inne składane w postępowaniu dokumenty i oświadczenia muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.



Projekt „Ucieczka od bierności” współfinansowany przez Unię Europejską
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT.

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę na wykonanie zamówienia. Złożenie przez Wykonawcę więcej, niż jednej oferty, spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez tego Wykonawcę.
2. Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 15.04.2019 r. do godziny 9:00** drogą pocztową, przesyłką kurierską lub osobiście w zamkniętej i opisanej kopercie na adres Zamawiającego:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich,
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
(I piętro, sekretariat – pokój nr 16)

3. Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

Znak sprawy: ZZ.UOB.330-03/19	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich, ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
Oferta na realizację zamówienia publicznego pn. <i>Pełnienie funkcji logopedy w Placówce Wsparcia Dziennego dla Dzieci w formie opiekuńczej w ramach projektu „Ucieczka od bierności”</i>	
<i>nazwa/imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy składającego ofertę</i>	

W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub opisania opakowania oferty, Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niewłaściwe skierowanie oferty lub jej przedterminowe otwarcie.

4. **Należy dostarczyć ofertę do Zamawiającego w godzinach pracy Zamawiającego (liczy się data i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego). Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po wyżej określonym terminie, nie będą rozpatrywane.**

XII. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY.

1. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert przedstawiających taką samą ocenę punktową Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
2. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych, niż zaoferowane w ofertach złożonych pierwotnie.



Projekt „Ucieczka od bierności” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Po dokonaniu oceny ofert, a przed rozstrzygnięciem postępowania, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, do tego, żeby w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie złożył referencje lub inne dokumenty potwierdzające informacje zawarte w zestawieniu informacji o osobie, która będzie wykonywać zamówienie (wzór zestawienia jest załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego).

4. Jeżeli Wykonawca nie złożył referencji lub innych dokumentów, o których mowa w punkcie powyżej, Zamawiający może ponownie wezwać Wykonawcę do ich złożenia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Jeżeli złożone referencje/inne dokumenty budzą wątpliwości Zamawiającego, Zamawiający może wezwać Wykonawcę do przekazania niezbędnych informacji lub wyjaśnień w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Nie dokonanie przez Wykonawcę czynności, o których mowa w punkcie XII.3 i/lub XII.4 i/lub XII.5, będzie przez Zamawiającego uznane za uchylanie się przez Wykonawcę od podpisania umowy.

7. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, uchyli się od podpisania umowy, Zamawiający ma prawo do wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty, bez przeprowadzania ponownego badania i oceny ofert.

8. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę, którego oferta została wybrana.

9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.

10. Zamawiający przewiduje możliwość następujących zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy:

a) odnośnie wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:

- stawki podatku od towarów i usług;
- wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę lub minimalnej stawki godzinowej ustalonego/ustalonej na podstawie Ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 2177);
- zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę;

b) odnośnie terminu wykonania zamówienia, jeśli po dokonaniu wyboru oferty pojawi się konieczność takiej zmiany, czego Zamawiający nie mógł wcześniej przewidzieć.

Zmiany umowy mogą zostać dokonane pod warunkiem przedłożenia Zamawiającemu pisemnego uzasadnienia konieczności wprowadzenia zmiany, przedłożenia dokumentów potwierdzających konieczność zmiany oraz wyrażenia przez Zamawiającego zgody na tę zmianę.

Z poważaniem

PODINSPEKTOR
ds. programów pomocowych
Krzysztof Sowiński
Krzysztof Sowiński

Konrad



Projekt „Ucieczka od bierności” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

Znak sprawy: ZZ.UOB.330-03/19

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. realizacji zamówienia publicznego pn.: **Pełnienie funkcji logopedy w Placówce Wsparcia Dziennego dla Dzieci w formie opiekuńczej w ramach projektu „Ucieczka od bierności”** składam następującą ofertę na realizację usługi zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

Wynagrodzenie za 1 godzinę zegarową netto: (A)	Liczba godzin: (B)	Wynagrodzenie za całą usługę netto: (C) (C=A x B)	Stawka podatku VAT: (D)	Kwota podatku VAT: (E)	Łączna cena oferty brutto: (F) F=(C+E)
..... zł	360 godzin zegarowych zł % zł zł

Złożona oferta powinna określać wynagrodzenie Wykonawcy za 1 godzinę zegarową świadczonej usługi, wynagrodzenie za całą usługę netto, przy założeniu realizacji usługi przez 360 godzin zegarowych, oraz łączną cenę oferty brutto - zgodnie z tabelą powyżej.

Oświadczam, że:

- w całkowitej cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr ZZ.UOB.330-03/19;
- zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;



Projekt „Ucieczka od bierności” współfinansowany przez Unię Europejską
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

- c) w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu;
- d) akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego nr ZZ.UOB.330-03/19 i zapewniam należyłą staranność, terminowość i dyspozycyjność przy realizacji przedmiotowego zamówienia;
- e) w przypadku wyboru mojej oferty wykonam dokumentację opisaną w zapytaniu ofertowym oraz wymaganą przez Zamawiającego;
- f) zobowiązuję się, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

..... dn. __. __. 2019 r.

Miejscowość

.....

podpis Wykonawcy



Projekt „Ucieczka od bierności” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

Znak sprawy: ZZ.UOB.330-03/19

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

ZESTAWIENIE INFORMACJI O OSOBIE, KTÓRA BĘDZIE WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE

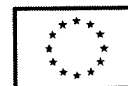
W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. realizacji zamówienia publicznego pn.: **Pełnienie funkcji logopedy w Placówce Wsparcia Dziennego dla Dzieci w formie opiekuńczej w ramach projektu „Ucieczka od bierności”** do realizacji niniejszego zamówienia wskazują poniższą osobę.

1. Imię i nazwisko

wykształcenie/kwalifikacje.....

Osoba ta legitymuje się następującym doświadczeniem (należy wpisać X w odpowiednim wierszu):

Lp.	Doświadczenie	Należy zaznaczyć właściwe znakiem X
1.	Doświadczenie w wykonywaniu pracy logopedy obejmujące okres wynoszący maksymalnie 6 miesięcy (w przypadku umowy o pracę/prowadzenia działalności gospodarczej) lub obejmujące mniej, niż 90 godzin (w przypadku umowy cywilnoprawnej).	
2.	Doświadczenie w wykonywaniu pracy logopedy obejmujące okres przekraczający 6 miesięcy i nie przekraczający 12 miesięcy (w przypadku umowy o pracę/prowadzenia działalności gospodarczej) lub obejmujące łączny wymiar od 90 godzin do 179 godzin (w przypadku umowy	



Projekt „Ucieczka od bierności” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

	cywilnoprawnej).	
3.	Doświadczenie w wykonywaniu pracy logopedy obejmujące okres przekraczający 12 miesięcy i nie przekraczający 18 miesięcy (w przypadku umowy o pracę/prowadzenia działalności gospodarczej) lub obejmujące łączny wymiar od 180 godzin do 269 godzin (w przypadku umowy cywilnoprawnej).	
4.	Doświadczenie w wykonywaniu pracy logopedy obejmujące okres przekraczający 18 miesięcy i nie przekraczający 24 miesięcy (w przypadku umowy o pracę/prowadzenia działalności gospodarczej) lub obejmujące łączny wymiar od 270 godzin do 359 godzin (w przypadku umowy cywilnoprawnej).	
5.	Doświadczenie w wykonywaniu pracy logopedy obejmujące okres dłuższy, niż 24 miesiące (w przypadku umowy o pracę/prowadzenia działalności gospodarczej) lub obejmujące więcej, niż 359 godzin (w przypadku umowy cywilnoprawnej).	

Oświadczam/y, że wyżej wskazana osoba posiada odpowiednie kwalifikacje, zgodne z wymaganiami Zamawiającego, oraz jest zdolna do wykonania zamówienia opisanego w zapytaniu ofertowym.

Ponadto oświadczam/y, że na żądanie Zamawiającego przedstawię/my świadectwa pracy/zaświadczenia lub referencje potwierdzające informacje zawarte w powyższym zdaniu.

..... dn. __. __. 2019 r.

Miejscowość

.....

podpis Wykonawcy



Projekt „Ucieczka od bierności” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3

Znak sprawy: ZZ.UOB.330-03/19

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

WYKONAWCA:

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Przystępując do udziału w postępowaniu na realizację zamówienia publicznego pn. **Pełnienie funkcji logopedy w Placówce Wsparcia Dziennego dla Dzieci w formie opiekuńczej w ramach projektu „Ucieczka od bierności”** oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązany(i) z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo.

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 przeprowadzeniem 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
- 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.

..... dn. __. __. 2019 r.

Miejscowość

.....

podpis Wykonawcy