

Siemianowice Śląskie, dnia 12.06.2019r.

IWS.330-03/19

Do Wykonawców**ZAPYTANIE OFERTOWE**

W związku z realizacją Projektu „*Inwestuj w siebie*” 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 9.1. Aktywna Integracja, dla poddziałania 9.1.6. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – projekty OPS i PCPR.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego pn.: „*Zorganizowanie wyjazdowych zajęć z arteterapii dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu Inwestuj w siebie*”.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich

ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie

Biuro Projektu „Inwestuj w siebie”

Tel. (32)765 – 62 – 46; 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 Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 19 lipca 2017r.

III. SPOSÓB PUBLIKACJI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU:

Wysłanie zapytania ofertowego do potencjalnych Wykonawców drogą elektroniczną, zamieszczenie na stronie internetowej Zamawiającego (<http://www.mops.siemianowice.pl>) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Zamawiającego (<http://www.mops.siemianowice.4bip.pl>).

IV. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Nazwa zamówienia: „*Zorganizowanie wyjazdowych zajęć z arteterapii dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu Inwestuj w siebie*”.

Kod i nazwa według Wspólnego Słownika Zamówień CPV: usługi edukacji specjalnej 80340000-9; usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego 80570000-0; usługi w zakresie transportu drogowego 60100000-9; usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków 55300000-3; hotelarskie usługi noclegowe 55110000-4.

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie wyjazdowych zajęć terapeutycznych z arteterapii dla **10 osób niepełnosprawnych** w ramach projektu „*Inwestuj w siebie*”.

Usługa w szczególności obejmuje: zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć z arteterapii w wymiarze 36 godzin zegarowych oraz zapewnienie zakwaterowania, wyżywienia, transportu, opiekuna grupy, opiekę medyczną. Zajęcia będą odbywać się w miejscu wskazanym przez Wykonawcę.

V. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**1. Wymagania dotyczące organizacji zajęć terapeutycznych z arteterapii:**

- Wykonawca podejmie się zorganizowania i przeprowadzenia zajęć z arteterapii, które obejmują łącznie 36h (6 dni zajęć po 6 godzin zegarowych) dla 10 osób niepełnosprawnych. Formy i metody pracy warsztatowej będą dostosowane do potrzeb i możliwości uczestników (prace plastyczne, drama itp.).
- Wykonawca zapewni: salę z klimatyzacją lub dobrze wentylowaną do prowadzenia zajęć z arteterapii, wyposażoną w odpowiednią liczbę stolików, krzeseł dostosowaną do ilości osób uczestniczących w zajęciach. Sala warsztatowa może znajdować się poza miejscem zakwaterowania (w tym wypadku Wykonawca zapewni transport uczestników na zajęcia z arteterapii). Sala, w której będą realizowane zajęcia winna być zamknięta, bez możliwości przechodzenia przez nią lub przebywania osób trzecich nie będących uczestnikami zajęć. Sala powinna posiadać dostęp do toalety usytuowanej w bezpośrednim sąsiedztwie sali.
- Wykonawca zapewni niezbędne materiały do przeprowadzenia zajęć z arteterapii.
- Wykonawca zapewni osobę do przeprowadzenia zajęć z arteterapii z kwalifikacjami, o których mowa w pkt. VII.
- Wykonawca zapewni osobę, która będzie sprawować opiekę nad całą grupą przez 7 dni wyjazdowych zajęć z arteterapii, podczas podróży do miejsca organizacji zajęć i z powrotem. Wykonawca nie wyklucza możliwości sprawowania opieki nad grupą przez osobę, która będzie prowadzić zajęcia z arteterapii.

Z uwagi na fakt, iż zajęcia terapeutyczne mają mieć charakter wyjazdowy Wykonawca ma obowiązek wskazać Zamawiającemu miejsce realizacji usługi, a także zorganizować transport uczestników na miejsce wykonywania usługi, zakwaterowanie oraz wyżywienie uczestnikom według niżej opisanych warunków z zastrzeżeniem, iż Wykonawca ma obowiązek zapewnić je zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników (Tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 238).

2. Wymagania dotyczące miejsca, czasu i zakwaterowania:

- Miejsce organizacji – Polska – miejscowość położona w odległości od 50 do 250 km od Siemianowic Śląskich.
Zamawiający uwzględni wyrażoną w kilometrach długość najkrótszej trasy podanej przez aplikację internetową „GOOGLE MAPS” (dostępna pod adresem: <https://maps.google.com>) w wariancie samochodowym.
- Czas trwania: wyjazd 7 dniowy (6 noclegów).
- Termin realizacji usługi: lipiec/sierpień 2019 roku. Szczegółowy termin realizacji zamówienia, Zamawiający ustali z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.
- Baza noclegowa – miejsce zakwaterowania: pensjonat, ośrodek wypoczynkowy. Budynek jak i sala do prowadzenia zajęć, powinna być przystosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych, nie może zawierać barier architektonicznych.
- Zakwaterowanie uczestników w pokojach 2 i 3 osobowych uwzględniające płeć uczestników, a w przypadku takiej konieczności (nieparzysta liczba osób) zapewnienie pokoju jednoosobowego lub dwuosobowego do pojedynczego wykorzystania. Pokoje z pełnym węzłem sanitarnym (tj. łazienka z prysznicem lub wanną z całodobowym dostępem do zimnej i ciepłej wody, umywalką i WC) z pojedynczymi łózkami (nie mogą to być łóżka polowe, łóżka rozkładane czy piętrowe) z pościelą i bielizną pościelową. Pokoje muszą być wyposażone w szafy, szafki, półki i wieszaki umożliwiające rozpakowanie bagażu przez każdego uczestnika oraz TV; Wszyscy uczestnicy mają być zakwaterowani w pokojach znajdujących się w jednym budynku.
- Wykonawca opłaci takse klimatyczną za wszystkich uczestników, jeśli wymagać będzie tego lokalizacja ośrodka w miejscowości uzdrowskiej.
- Ośrodek, w którym będzie zorganizowany wypoczynek, musi spełniać wymogi dotyczące bezpieczeństwa, ochrony przeciwpożarowej, warunków higieniczno sanitarnych oraz ochrony Środowiska.

ska określonych przepisami o ochronie przeciwpożarowej, Państwowej Inspekcji Sanitarnej i ochronie Środowiska.

- Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia warunków bezpieczeństwa uczestnikom wyjazdu.

3. Wymagania dotyczące wyżywienia:

- Wyżywienie – 3 posiłki dziennie (przez wyżywienie należy rozumieć: śniadanie, obiad, kolację) przygotowane zgodnie z obowiązującymi normami żywieniowymi. Pierwsze świadczenie – obiad w pierwszym dniu pobytu, ostatnie świadczenie – obiad w ostatni dzień pobytu.
Śniadanie będzie w formie bufetu, na który składać się będą m.in. nabiał, wędliny, potrawy śniadaniowe na ciepło, warzywa, pieczywo, napoje zimne i ciepłe (kawa, herbata).
I danie – zupa/krem – min. 200ml/porcja;
II danie – ziemniaki z wody, pieczone lub frytki lub ryż – min. 150 g/porcja, sztuka mięsa lub ryb – min. 150 g/porcja, zestaw surówek warzywnych – min. 150 g/porcja;
Kolacja będzie w formie bufetu, na który składać się będą m.in. nabiał, wędliny, potrawy śniadaniowe na ciepło, warzywa, pieczywo, napoje zimne i ciepłe (kawa, herbata).
Posiłki powinny być utrzymywane we właściwej temperaturze przez cały czas ich serwowania, podane na zastawie ceramicznej z kompletem sztućców metalowych i serwetek, z pełnowartościowych, świeżych produktów z ważnymi terminami przydatności do spożycia. W zakresie realizacji usługi gastronomicznej Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia pełnego serwisu gastronomicznego związanego z wyżywieniem, tzn. przygotowaniem, obsługą kelnerską, nakryciem stołów, zapewnieniem zastawy (nie dopuszcza się stosowania plastikowych lub papierowych kubeczków, sztućców, talerzy itp.) oraz innych naczyń niezbędnych do serwowania zimnych i ciepłych posiłków w formie bufetu szwedzkiego (np. podgrzewacze, warniki, zaparzacze, termosy).
- Przerwa kawowa – Wykonawca zapewni na czas trwania zajęć: kawę, herbatę, (mleczko/śmietanka, cukier, cytrynę) wodę mineralną (gazowaną, niegazowaną) i wyroby cukiernicze.
- Bez ograniczeń w czasie całego wyjazdu Wykonawca zapewni dostęp do kawy, herbaty, napojów zimnych tj. wody mineralnej gazowanej/niegazowanej, cukru, mleczka/śmietanki do kawy, cytryny. Serwis kawowy powinien być umieszczony w miejscu ogólnodostępnym dla uczestników zajęć.
- Stołówka/jadalnia/baza restauracyjna (przygotowana do spożywania posiłków, wyposażona w stoły i krzesła) zlokalizowana na terenie obiektu.
- Wykonawca odpowiada za przestrzeganie przez osoby zajmujące się przygotowywaniem i podawaniem posiłków przepisów sanitarno-epidemiologicznych oraz zasad higieny.

4. Wymagania dotyczące dojazdu i powrotu:

- Zorganizowanie transportu/przewozu – z Siemianowic Śląskich, ul. Szkolna 17, (budynek Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej) do miejsca organizacji zajęć oraz z miejsca organizacji zajęć do Siemianowic Śląskich, ul. Szkolna 17, (budynek Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej) (**koszt transportu należy wliczyć w cenę jednostkową oraz wartość brutto zamówienia**).
- Wykonawca zobowiązany jest do zagwarantowania bezpieczeństwa osób i mienia podczas wykonywania usługi przewozu osób. Zamawiający nie bierze żadnej odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpiłyby uszkodzenie ciała, śmierć czy szkoda materialna spowodowana nienależytym wykonaniem zamówienia.
- Wykonawca lub podmiot działający na rzecz Wykonawcy w ramach usługi transportu musi posiadać wszelkie uprawnienia do wykonywania odpłatnego transportu drogowego, stosownie do treści ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz. U. Z 2019 r. poz. 58 z późn. zm.), a ponadto musi posiadać ważną polisę ubezpieczenia OC i NNW w zakresie ryzyka wynikającego z prowadzonej działalności oraz ważne badania techniczne.
- Stan techniczny pojazdów Wykonawcy powinien być zgodny z obowiązującymi przepisami o ruchu drogowym.

- Autokar lub bus powinny być wyposażone w urządzenia zapewniające komfort (m.in. sprawną klimatyzację, wygodne fotele z możliwością regulacji oparcia) i bezpieczeństwo jazdy (m.in. ABS, pasy bezpieczeństwa, jeżeli pojazd został zarejestrowany po 20 października 2007r.).
- W przypadku wystąpienia awarii środka transportu, Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia na własny koszt zastępczego środka transportu, spełniającego wymagania określone w powyższym punkcie w taki sposób, aby nie powodować opóźnień czasowych (max. do 1 godziny). Zamawiający nie będzie ponosił z tego tytułu żadnych dodatkowych kosztów.
- Wykonawca zobowiązany jest zapewnić kierowcę posiadającego odpowiednie uprawnienia oraz co najmniej roczne doświadczenie.
- Ubezpieczenie uczestników od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas pobytu oraz na czas przejazdu w obie strony po stronie Wykonawcy na kwotę nie niższą niż 10.000 PLN.

5. Wymagania dotyczące opieki medycznej:

- zapewnienie lekarza na wezwanie w razie potrzeby lub niezwłoczne odwiezienie uczestnika do punktu opieki zdrowotnej.
- zaopatrzenie w podstawowe leki, środki opatrunkowe i higieniczne.
- dysponowanie osobą przeszkoloną w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej.

6. Wymagania dotyczące programu o charakterze integracyjno – rozrywkowym:

Wykonawca zapewni czas wolny dla uczestników organizując:

- ognisko z pieczeniem kiełbasek;
- min. 3 wycieczki piesze.

7. Inne wymagania:

Wykonawca zobowiązany jest do objęcia pełnego zakresu przedmiotu zamówienia ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej.

8. Zamawiający przekaze Wykonawcy dokładną liczbę osób, które będą uczestniczyć w zajęciach wyjazdowych, najpóźniej na 5 dni przed planowanym wyjazdem.
9. *Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia liczby uczestników wyjazdowych zajęć terapeutycznych z arteterapii wyłącznie z powodu zdarzeń losowych, których nie można było wcześniej przewidzieć lub w przypadku rezygnacji uczestnika i braku możliwości zastąpienia innym uczestnikiem. W takim wypadku, Wykonawcy będzie przysługiwać tylko wynagrodzenie za faktyczną liczbę osób skierowanych na wyjazd i nie będzie on zgłaszać z tego tytułu żadnych roszczeń do Zamawiającego. W przypadku krótszego od ustalonego pobytu uczestnika wyjazdu Strony ustalają, że Wykonawca obciąży zamawiającego tylko faktycznymi kosztami obliczonymi proporcjonalnie do ilości dni uczestnictwa w wyjeździe.*
10. Termin realizacji zamówienia: od dnia zawarcia umowy do 31 sierpnia 2019 roku.

Zamówienie współfinansowane jest 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 9.1. Aktywna Integracja, dla poddziałania 9.1.6. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – projekty OPS i PCPR.

VI. WYMAGANIA WOBEC WYKONAWCY:

Wykonawca zobowiązany będzie do:

- przygotowania i złożenia wraz z ofertą ramowego programu zajęć z arteterapii.

- zapewnienia materiałów niezbędnych do przeprowadzenia zajęć z arteterapii.
- oznakowania sal, pomieszczeń, w których będą prowadzone zajęcia. Na drzwiach powinny zostać umieszczone takie informacje jak:
tytuł projektu, informacja 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 9.1. Aktywna integracja, dla poddziałania 9.1.6. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – projekty OPS i PCPR oraz oznakowanie (logotypy) zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznakowania projektów w ramach RPO – WSL 2014-2020.
- wykonania zaświadczeń dla uczestników zajęć oraz sporządzenia z nich kopii dla Zamawiającego. Zaświadczenia powinny być oznakowane zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznakowania projektów w ramach RPO – WSL 2014-2020 oraz powinny zawierać opis o współfinansowaniu zajęć przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
- udokumentowania przebiegu zajęć w postaci zdjęć fotograficznych (minimum 40 zdjęć) nagranych na płycie CD w dobrej jakości (zdjęcia nie mogą być rozmazane, niewyraźne itp.) i przekazanej Zamawiającemu wraz z rozliczeniem finansowanym za wykonaną usługę.
- przekazania prac plastycznych wykonanych przez uczestników w trakcie zajęć z arteterapii.
- prowadzenia dokumentacji z przebiegu zajęć z arteterapii tj.:
zestawienia pracy osoby prowadzącej zajęcia, zawierające: datę, wymiar godzin i tematykę zajęć oraz podpis osoby prowadzącej; listy obecności dla uczestników biorących udział zajęć; listy potwierdzającej odbiór zaświadczeń przez osoby uczestniczące w zajęciach.
Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu dokumentację z przebiegu zajęć z arteterapii wraz z rozliczeniem finansowym za wykonaną usługę.
- przedłożenia przed podpisaniem umowy kopii polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej odnoszącej się do przedmiotu zamówienia i ważnej w okresie realizacji zamówienia oraz kopię polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC oraz NNW.

VII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Wykonawca powinien wskazać jedną (1) osobę, do realizacji zajęć z arteterapii, która będzie świadczyła usługę. Osoba ta musi posiadać:
 - **wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku: malarstwo, rzeźba, ceramika lub w zakresie wychowania plastycznego (potwierdzone dyplomem), lub studia podyplomowe z zakresu arteterapii, oraz doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 1 usługi w zakresie realizacji zajęć z zakresu arteterapii dla osób niepełnosprawnych.**
2. W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu, Wykonawca musi załączyć do oferty oświadczenie, w którym wskaże osobę, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat jej kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia. Oświadczenie należy sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania ofertowego.
3. W celu potwierdzenia kwalifikacji zawodowych oraz wykształcenia osoby ujętej w oświadczeniu, o którym mowa powyżej, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia z ofertą kopii dyplomów, świadectw poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

VIII. 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:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
- 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.

IX. OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA W/W WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POWODÓW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

- Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz istnienia powodów wykluczenia z postępowania nastąpi na podstawie wymienionych w pkt. XII dokumentów i oświadczeń złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą.
- Ocena zostanie dokonana według formuły: „*warunek udziału został spełniony*”; „*warunek udziału nie został spełniony*”; „*powód wykluczenia istnieje*”; „*powód wykluczenia nie istnieje*”.

X. KRYTERIA OCENY OFERT:

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

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o poniższe kryteria.

Lp.	Opis kryteriów oceny:	Znaczenie [w %]
1.	Cena	60
2.	Doświadczenie osoby, która będzie wykonywać zamówienie, w realizacji warsztatów, zajęć z zakresu arteterapii dla osób niepełnosprawnych	40

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 badanej ofercie

2) Ocena wg kryterium 2 „Doświadczenie”.

W przypadku kryterium „Doświadczenie osoby, która będzie wykonywać zamówienie, w realizacji warsztatów, zajęć z zakresu arteterapii dla osób niepełnosprawnych” oferta otrzyma punkty według następującej zasady:

Lp.:	Waga:	Znaczenie [w punktach]
1.	Doświadczenie w realizacji warsztatów, zajęć z zakresu arteterapii dla osób niepełnosprawnych, które obejmuje 2 warsztaty.	10
2.	Doświadczenie w realizacji warsztatów, zajęć z zakresu arteterapii dla osób niepełnosprawnych, które obejmuje 3 warsztaty.	20
3.	Doświadczenie w realizacji warsztatów, zajęć z zakresu arteterapii	30

	dla osób niepełnosprawnych, które obejmuje 4 warsztaty.	
4.	Doświadczenie w realizacji warsztatów, zajęć z zakresu arteterapii dla osób niepełnosprawnych, które obejmuje 5 i więcej warsztatów	40

W związku z wyżej opisanym kryterium oceny, Wykonawca ma obowiązek złożyć oświadczenie zgodne ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

3) Maksymalna liczba punktów w ramach oceny wynosi 100.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która w ramach przedstawionych powyżej kryteriów otrzyma największą całkowitą liczbę 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.

XI. SPOSÓB OBLICZANIA CENY:

Cena oferty powinna być podana w kwocie brutto i uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, tzn. koszty bezpośrednio związane z zapisami punktów V i VI niniejszego zapytania ofertowego, jak również koszty, które nie mają bezpośredniego związku z zapisami punktów V i VI, a powstaną w wyniku realizacji zamówienia, jak również koszty, które nie mają bezpośredniego związku z zapisami punktów V i VI, a są niezbędne do wykonania zamówienia. Cena oferty musi być wyrażona w PLN.

Cena powinna być zaokrąglona do 2 miejsc po przecinku. Wykonawca powinien stosować 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.

XII. OFERTA POWINNA OBEJMOWAĆ:

1. Formularz ofertowy (zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).
2. Oświadczenie Wykonawcy o dysponowaniu osobą zdolną do wykonania zamówienia (wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego).
3. Oświadczenie o braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy, określonych w pkt. VIII zapytania ofertowego (wzór stanowi załącznik nr 3 do zapytania ofertowego).
4. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (wzór stanowi załącznik nr 4 do zapytania ofertowego).
5. Oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do zapytania ofertowego, należy wypełnić, jeżeli do realizacji zamówienia Wykonawca wskazał inną osobę, niż on sam.
6. Kopie dokumentów potwierdzających posiadanie odpowiednich kwalifikacji przez osobę, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia – należy złożyć kopie potwierdzone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałami.
7. Stosowne pełnomocnictwo(a) – w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio 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.

XIII. 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: **21.06.2019 r. do godz. 09:00** drogą pocztową, przesyłką kurierską bądź 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: IWS.330-03/19**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Siemianowicach Śląskich,
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie**

**Oferta na realizację zamówienia publicznego
pn: „Zorganizowanie wyjazdowych zajęć z arteterapii dla
osób niepełnosprawnych w ramach projektu Inwestuj w siebie”**

nazwa/imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy składającego ofertę

Nie otwierać przed godziną 09:05 w dniu 21.06.2019r.

W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub opisanie 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.**

XIV. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

1. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert przedstawiające 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.

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 zamieszczone na oświadczeniu dotyczącym osoby, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, którego wzór stanowi załącznik 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 XIV 3 i/lub XIV. 4 i/lub XIV. 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 zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, 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

INSPEKTOR

mgr Ewelina Jambor

Znak sprawy: IWS.330-03/19

Dot. realizacji zamówienia publicznego pn. „Zorganizowanie wyjazdowych zajęć z arteterapii dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu Inwestuj w siebie”

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:
NIP: REGON:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. realizacji zamówienia publicznego pn. „Zorganizowanie wyjazdowych zajęć z arteterapii dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu Inwestuj w siebie” oferuje wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym do za cenę podaną w tabelach poniżej:

Cena za osobodzień	Ilość osób	Cena (Ilość osób x osobodzień)	Przewidywana liczba dni	Cena za całość
(a)	(b)	c=(a x b)	(d)	e=(c x d)
..... zł. brutto	10	 zł. brutto	7 dni	 zł. brutto

Oświadczam/my, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w ośrodku w miejscowości w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.
2. W całkowitej cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr IWS.330-03/19;
5. Zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
6. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu;
7. Akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego nr IWS.330-03/19 i zapewniam należyłą staranność, terminowość i dyspozycyjność przy realizacji przedmiotowego zamówienia.
8. Zobowiązuję się, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
9. W przypadku wyboru mojej oferty, w trakcie realizacji zamówienia wykonam dokumentację, która jest opisana w zapytaniu ofertowym oraz wymagana przez Zamawiającego.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury dotyczącej przedmiotowego zamówienia i do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu.

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

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

Znak sprawy: IWS.330-03/19

Dot. realizacji zamówienia publicznego pn. „Zorganizowanie wyjazdowych zajęć z arteterapii dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu Inwestuj w siebie”

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:
NIP:
REGON:

OŚWIADCZENIE O DYSPONOWANIU OSOBY ZDOLNEJ DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Do realizacji niniejszego zamówienia wskazuję/my osobę, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu, określonymi w pkt. VII zapytania ofertowego:

1. Imię i nazwisko:
Posiada tytuł/certyfikat/świadectwo:

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

Lp.	Doświadczenie:	Właściwe zaznaczyć znakiem X
1.	Doświadczenie w realizacji warsztatów, zajęć z zakresu arteterapii dla osób niepełnosprawnych, które obejmuje 2 warsztaty.	
2.	Doświadczenie w realizacji warsztatów, zajęć z zakresu arteterapii dla osób niepełnosprawnych, które obejmuje 3 warsztaty.	
3.	Doświadczenie w realizacji warsztatów, zajęć z zakresu arteterapii dla osób niepełnosprawnych, które obejmuje 4 warsztaty.	
4.	Doświadczenie w realizacji warsztatów, zajęć z zakresu arteterapii dla osób niepełnosprawnych, które obejmuje 5 i więcej warsztatów.	

Wyżej wskazana osoba będzie/nie będzie* (*niepotrzebne skreślić) równocześnie opiekunem grupy.

Jako opiekuna grupy wskazuje osobę *(należy uzupełnić, w przypadku, gdy
(imię i nazwisko)
osoba prowadząca zajęcia nie będzie opiekunem grupy).

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



Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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

..... dn. _._.2019 r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

Znak sprawy: IWS.330-03/19

Dot. realizacji zamówienia publicznego pn. „Zorganizowanie wyjazdowych zajęć z arteterapii dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu Inwestuj w siebie”

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:

NIP:

REGON:

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Przystępując do udziału w postępowaniu na realizację zamówienia publicznego pn. „Zorganizowanie wyjazdowych zajęć z arteterapii dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu Inwestuj w siebie”, 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:*

- 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;*
- 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.*

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

Miejscowość

.....

podpis Wykonawcy

Znak sprawy: IWS.330-03/19

Dot. realizacji zamówienia publicznego pn. **„Zorganizowanie wyjazdowych zajęć z arteterapii dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu Inwestuj w siebie”**

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:
NIP:
REGON:

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zorganizowanie wyjazdowych zajęć z arteterapii dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu Inwestuj w siebie”**, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj. posiadam/ osoba wskazana do realizacji przedmiotowego zamówienia posiada:

- **wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku: malarstwo, rzeźba, ceramika lub w zakresie wychowania plastycznego (potwierdzone dyplomem), lub studia podyplomowe z zakresu arteterapii, oraz doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 1 usługi w zakresie realizacji zajęć z zakresu arteterapii dla osób niepełnosprawnych.**

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

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy



Znak sprawy: IWS.330-03/19

Dot. realizacji zamówienia publicznego pn. „**Zorganizowanie wyjazdowych zajęć z arteterapii dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu Inwestuj w siebie**”

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:
NIP:
REGON:

OŚWIADCZENIE *

Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

* należy wypełnić, jeżeli do realizacji zamówienia Wykonawca wskazał inną osobę, niż on sam.