

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Siemianowice Śląskie 20.08.2020 r.

ZZ.RUS.330-03/20

Do Wykonawców

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją projektu: *Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich* współfinansowany 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 podziałania 9.2.1. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – ZIT, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie ofertowe na prowadzenie dwóch grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
Tel./fax. (32) 765 – 62 – 49; e-mail: k_sowinski@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 22 sierpnia 2019 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.
- 3) Wysłanie zapytania ofertowego drogą poczty elektronicznej do 3 potencjalnych Wykonawców

IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Nazwa zamówienia: Prowadzenie dwóch grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu „Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich”.

Kod i nazwa według Wspólnego Słownika Zamówień CPV:
80570000-0 Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego,
80500000-9 Usługi szkoleniowe,
80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe.



Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich. Zajęcia będą realizowane w 2 grupach wsparcia. Maksymalna liczba osób niepełnosprawnych wynosić będzie 20 osób w podziale na 2 grupy.
2. Rozpoczęcie zajęć dla jednej grupy planuje się na rok 2020, natomiast rozpoczęcie zajęć dla drugiej grupy planuje się na rok 2021/2022.
3. Podstawowe cele zajęć: spotkania grupy będą miały charakter samopomocowy, uczestnicy będą mieli możliwość uzyskania pomocy i wsparcia, podzielenia się problemami z osobami będącymi w podobnej sytuacji. W ramach spotkań grupy dla osób niepełnosprawnych planuje się również:
 - a) wyjścia do instytucji kultury (np. kino, teatr, muzea, zabytkowe dzielnice aglomeracji śląskiej),
 - b) wyjścia na spacer do Parku Śląskiego lub innych parków miejskich.
4. Zajęcia dla jednej grupy będą odbywały się średnio 4 razy w miesiącu przez 5 godzin zegarowych na jedno spotkanie. Dodatkowo Wykonawca w trakcie trwania zajęć zapewni 30 minutową przerwę, która nie jest wliczona do godzin pracy prowadzącego. Planuje się 400 h zajęć tj. 2 gr. x średnio 20 godzin zegarowych każda z grup/ mies. x 10 m-cy.
5. Zajęcia będą się odbywały na terenie miasta Siemianowic Śląskich w Centrum Usług Społecznych w Siemianowicach Śląskich w godzinach funkcjonowania Centrum Usług Społecznych.
6. Wykonawca lub osoba wskazana przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia w pierwszym dniu świadczenia usługi będzie zobowiązana do zapoznania się i podpisania zasad obowiązujących w Centrum Usług Społecznych, dotyczących minimalizowania prawdopodobieństwa wystąpienia zagrożenia COVID-19.
7. Po wyborze oferty, a przed podpisaniem umowy z wybranym Wykonawcą, Zamawiający w porozumieniu z Wykonawcą ustali harmonogram zajęć.
8. Każda zmiana harmonogramu powinna być zgłoszona Zamawiającemu najpóźniej na 3 dni przed dniem planowanych zajęć.
9. Zamawiający zapewnia:
 - a) salę na zajęcia, wyposażoną w tablicę flipchart oraz sprzęt multimedialny (np. rzutnik),
 - b) catering dla uczestników projektu,
 - c) bufet kawowy,
 - d) bilety komunikacji miejskiej dla uczestników zajęć,
 - e) bilety do instytucji kultury
 - f) listy dokumentujące realizację zajęć, o których mowa w pkt. 11.
10. Wykonawca w zakresie realizacji zamówienia zobowiązany jest prowadzić dokumentację z przebiegu grupy wsparcia tj.:
 - a) zestawienie pracy osoby prowadzącej zajęcia, zawierające: datę, wymiar godzin i tematykę zajęć oraz podpis osoby prowadzącej;
 - b) listę obecności dla uczestników biorących udział w zajęciach
 - c) listę potwierdzającą odbiór cateringu przez osoby uczestniczące w zajęciach;
 - d) listę potwierdzającą odbiór biletów komunikacji miejskiej przez osoby uczestniczące w zajęciach;

Wzory w/w dokumentów Zamawiający dostarczy Wykonawcy.

Wykonawca zobowiązany jest przekazywać Zamawiającemu dokumentację z przebiegu zajęć grupy wsparcia dla osób niepełnosprawnych wraz z rozliczeniem miesięcznym.

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

11. Termin realizacji zamówienia: **od dnia zawarcia umowy do 31 października 2022 roku.**
12. Wykonawca jest zobowiązany do ochrony danych osobowych uczestników zajęć zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
13. *Zamówienie jest współfinansowane 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).*

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Wykonawca powinien wskazać jedną (1) osobę, która będzie prowadzić **grupy wsparcia dla osób niepełnosprawnych** w ramach projektu „Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich”. Osoba ta musi posiadać:
 - a) wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku: psychologia, socjologia, pedagogika (potwierdzone dyplomem), lub wykształcenie wyższe inne niż wskazane w punkcie powyżej uzupełnione studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, pedagogiki lub resocjalizacji,
 - oraz
 - b) minimum 2 letnie doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi (udokumentowane świadectwem pracy/zaświadczeniem lub referencjami).

Przez „Doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi”, Zamawiający rozumie: prowadzenie zajęć grupowych i indywidualnych o charakterze terapeutycznym z wykorzystaniem różnorodnych metod pracy terapeutycznej, zajęć rozwijających aktywność i ekspresję twórczą (zajęcia plastyczne, muzykoterapia, biblioterapia itp.), treningi m.in. relaksacyjne, umiejętności społecznych, zajęć rozwijających zainteresowania lub edukacyjnych itp.

2. W celu potwierdzenia spełnienia warunków 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, wykształcenia oraz doświadczenia osoby ujętej w wykazie, o którym mowa powyżej, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia z ofertą kopii dyplomów, świadectw pracy/zaświadczeń lub referencji poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

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;
- 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 WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POWODÓW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

1. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz istnienia powodów wykluczenia z postępowania nastąpi na podstawie wymienionych w pkt. 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. OPIS KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU 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 te oferty, które zostaną złożone przez Wykonawców niewykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania i spełniają warunki udziału w niniejszym postępowaniu.

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria:

L.p.	Opis kryteriów oceny:	Znaczenie [w %]
1.	Cena	60
2.	Doświadczenie osób, które będą wykonywać zamówienie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych.	40

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Sposób oceny ofert:

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

1) kryterium cenowe:

P min

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

P n

A_n – liczba punktów przyznanych ofercie podlegającej ocenie za kryterium cenowe

P min – cena minimalna wśród ważnych ofert

P_n – cena zaproponowana przez Wykonawcę badanej oferty

2) Przy ocenie wg kryterium II

W przypadku kryterium „Doświadczenie osób, które będą wykonywać zamówienie, w prowadzeniu grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych”, oferta otrzyma punkty według następującej zasady:

Przez doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych, Zamawiający rozumie: prowadzenie zajęć grupowych i indywidualnych o charakterze terapeutycznym z wykorzystaniem różnorodnych metod pracy terapeutycznej, zajęć rozwijających aktywność i ekspresję twórczą (zajęcia plastyczne, muzykoterapia, biblioterapia itp.), treningi m.in. relaksacyjne, umiejętności społecznych, zajęć rozwijających zainteresowania lub edukacyjnych itp.

Lp.	Waga:	Znaczenie [w punktach]
1.	Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych w łącznym wymiarze obejmującym mniej niż 100 godzin zegarowych.	0
2.	Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych w łącznym wymiarze obejmującym od 100 godzin (włącznie) do 199 godzin zegarowych.	10
3.	Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych w łącznym wymiarze obejmującym od 200 godzin do 299 godzin zegarowych.	20
4.	Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych w łącznym wymiarze obejmującym od 300 godzin zegarowych do 399 godzin zegarowych.	30
5.	Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych w łącznym wymiarze obejmującym powyżej 400 godzin zegarowych.	40

W związku z wyżej opisanym kryterium oceny, Wykonawca ma obowiązek złożyć oświadczenie zgodne ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego (wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia).

Maksymalna liczba punktów wynosi 100.

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

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

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 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. Poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe osoby ujętej w zestawieniu, o którym mowa powyżej.
4. Oświadczenie o spełnieniu warunku/ów udziału w postępowaniu, określonych w punkcie V zapytania ofertowego, którego wzór stanowi **załącznik nr 3** do zapytania ofertowego.
5. Oświadczenie o wypełnieniu obowiązków informacyjnych z RODO (**załącznik nr 4**) –*jeśli dotyczy*.
6. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
7. 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 Wykonawcę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

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: **28.08.2020 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)**

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

Znak sprawy: ZZ.RUS.330-03/20

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

Oferta
na realizację zamówienia publicznego
pn. Prowadzenie dwóch grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych
w ramach projektu „Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich”

nazwa/imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy składającego ofertę

.....
Nie otwierać przed godziną 09:05 w dniu 28.08.2020 roku

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.

XII. 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 zawarte w wykazie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór wykazu 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.

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

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 uchylenie 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 Dz. U. z 2018 r. poz. 2177, z 2019 r. poz. 1564.);
- 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, jeżeli okoliczności związane z wystąpieniem COVID-19 wpływają na proces realizacji zamówienia.

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
ds. programów pomocowych
Sowiński
mgr Krzysztof Sowiński

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

Znak sprawy: ZZ.RUS.330-03/20

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 dotyczące realizacji zamówienia publicznego pn. „Prowadzenie dwóch grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich, oferuje wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym za cenę:

Wynagrodzenie za 1 godzinę zegarową netto: (A)	Liczba godzin: (B)	Wynagrodzenie za całą usługę netto: (C) (C=A x B)	Stawka podatku VAT: (D)	Łączna Kwota podatku VAT: (E)	Łączna cena oferty brutto: (F) F=(C+E)
..... zł.	400 godzin zegarowych zł. % zł. zł.

(Złożona oferta powinna określać wynagrodzenie Wykonawcy za 1 godzinę świadczonej usługi, wynagrodzenie za całą usługę netto, przy założeniu realizacji usługi przez 400 godzin zegarowych, powiększoną o kwotę podatku VAT, oraz łączną cenę oferty brutto - zgodnie z tabelą powyżej).

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam/my, że:

1. w całkowitej cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr ZZ.RUS.330-03/20;
2. zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
3. w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu;
4. akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego nr ZZ.RUS.330-03/20 i zapewniam należyłą staranność, terminowość i dyspozycyjność przy realizacji przedmiotowego zamówienia;
5. zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
6. w przypadku wyboru mojej oferty wykonam dokumentację w trakcie zajęć opisaną w zapytaniu ofertowym oraz wymaganą przez Zamawiającego.
7. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury dot. przedmiotowego zamówienia i do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu

..... dn. __. __. 2020 r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

Znak sprawy: ZZ.RUS.330-03/20

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:

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z WARUNKAMI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OKREŚLONYMI W PKT. V ZAPYTANIA OFERTOWEGO.

Do realizacji niniejszego zamówienia wskazuje/my:

1. Imię i nazwisko:

Posiadam tytuł/certyfikat/świadectwo:

.....
.....
.....

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

L.P.	Doświadczenie:	właściwe zaznaczyć znakiem X
1.	Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych w łącznym wymiarze obejmującym mniej niż 100 godzin zegarowych.	
2.	Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych w łącznym wymiarze obejmującym od 100 godzin (włącznie) do 199 godzin zegarowych.	
3.	Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych w łącznym wymiarze obejmującym od 200 godzin do 299 godzin zegarowych.	



Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

4.	Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych w łącznym wymiarze obejmującym od 300 godzin zegarowych do 399 godzin zegarowych.	
5.	Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych w łącznym wymiarze obejmującym powyżej 400 godzin zegarowych.	

Oświadczam/y, że wyżej wskazane osoby posiadają odpowiednie kwalifikacje, zgodne z wymaganiami Zamawiającego, oraz są zdolne do wykonania zamówienia opisanego w zapytaniu ofertowym.

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

..... dn. __. __. 2020 r.

Miejscowość

.....

podpis Wykonawcy



Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3

Znak sprawy: ZZ.RUS.330-03/20

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 SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „*Prowadzenie dwóch grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich*” oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu (pkt V ppkt 1 zapytania ofertowego) – osoba wskazana do realizacji przedmiotowego zamówienia:

- posiada wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku: psychologia, socjologia, pedagogika (potwierdzone dyplomem), lub posiada wykształcenie wyższe inne niż wskazane w punkcie powyżej uzupełnione studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, pedagogiki lub resocjalizacji,

oraz

- posiada minimum 2 letnie doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi (udokumentowane świadectwem pracy/zaświadczeniem lub referencjami).

..... dn. _____.2020 r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy



Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4

Znak sprawy: ZZ.RUS.330-03/20

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 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. __. __. 2020 r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy

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