

Jawor, dnia 15 maja 2014 r.

Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie
w Jaworze
ul. Szpitalna 12a
59-400 Jawor

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zmianami) zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę usług.

1. Zamawiający

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Jaworze

2. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie dla uczestników projektu systemowego pn.: **Aktywni i potrzebni i systemowe wsparcie działań na rzecz aktywnej integracji realizowany przez PCPR w Jaworze**, współfinansowanego ze Środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego:

- a) stacjonarnego treningu kompetencji i umiejętności społecznych prowadzonego przez psychologa posiadającego odpowiednie kwalifikacje dla 30 uczestników (w dwóch grupach po 15 osób) projektu. Dla każdej z grup po 6 spotkań x 3 godziny. Tematyka treningu: budowanie zaufania w grupie, wzmacnianie poczucia własnej wartości, wzmacnianie kompetencji komunikacyjnych, praca z problemami i dylematami, wykorzystanie swojego czasu, przygotowanie się do zmian i umiejętności zarządzania czasem, radzenie sobie ze stresem,
- b) wyjazdowego treningu kompetencji i umiejętności społecznych prowadzonego przez psychologa posiadającego odpowiednie kwalifikacje dla 12 uczestników (w dwóch grupach po 6 osób) projektu,
- c) indywidualnych terapii psychologicznych prowadzonych przez psychologa lub psychoterapeutę posiadającego odpowiednie kwalifikacje dla uczestników, których w trakcie treningu kompetencji i umiejętności społecznych stwierdzona zostanie taka potrzeba (po 5 godzin terapii na osobę).

3. Termin realizacji zamówienia:

- a) Termin przeprowadzenia stacjonarnego treningu kompetencji i umiejętności

- społecznych:
- od 1 czerwca do 25 lipca 2014 r., w godzinach 16.00-19.00 i dla I grupy (15 osób),
 - od 1 stycznia do 28 lutego 2015 r., w godzinach 16.00-19.00 i dla II grupy (15 osób).
- b) Termin przeprowadzenia wyjazdowego treningu kompetencji i umiejętności społecznych:
- sobota i niedziela (lipiec 2014 r.) i dla I grupy (6 osób),
 - sobota i niedziela (styczeń 2015 r.) i dla II grupy (6 osób).
- c) Termin przeprowadzenia indywidualnej terapii psychologicznej od listopada 2014 r. do marca 2015 r.

Dokładny harmonogram musi być uzgodniony i zatwierdzony przez Zamawiającego. Miejsce stacjonarnego treningu kompetencji i umiejętności społecznych oraz terapii psychologicznej indywidualnej wskazać Zamawiający.

Dotyczy wyjazdowego treningu kompetencji i umiejętności społecznych

4. Zamówienie obejmuje:

- a) Zapewnienie uczestnikom transportu: pierwszego dnia z Jawora do miejsca docelowego i drugiego dnia z miejsca docelowego do Jawora.
- b) Zapewnienie 12 uczestnikom treningów (w dwóch grupach po 6 osób): noclegów w pensjonacie lub hotelu w pokojach 3-osobowych, 2-osobowych i 1-osobowych. Każdy pokój z własnym węzłem sanitarnym i wyposażony: w jednoosobowe łóżko z pościelą dla każdego uczestnika, telewizor, ręczniki.
- c) Zapewnienie podczas treningu dla uczestników wyżywienia składającego się z: 1 śniadania, 2 obiadów dwudaniowych z napojem, 1 kolacji, suchego prowiantu na drogę w dniu wyjazdu /woda, kanapka, jabłko/ dla każdego uczestnika,
- d) Zapewnienie sali szkoleniowej do przeprowadzenia treningu kompetencji i umiejętności społecznych.
- e) Przeprowadzenie warsztatów z trenerem- łącznie 10 godzin dydaktycznych zajęć /każdego dnia 5 godzin/. Cel warsztatów:
 - ugruntowanie poczucia własnej wartości/2 godziny/
 - rozwój samoświadomości/2 godziny/
 - kształtowanie umiejętności podejmowania decyzji /2 godziny/
 - poznawanie etapów dojścia do wyznaczonych celów/2godziny/
 - bezpieczne dorastanie /2 godziny/
- f) Zapewnienie 2 przerw kawowych: kawa, herbata, cukier, śmietanka, ciastka /każdego dnia 1 przerwa w trakcie treningu motywacyjnego/,
- g) obsługę logistyczną podczas całego treningu przez przedstawiciela Zleceniobiorcy,
- h) umożliwienie przedstawicielowi Zamawiającego uczestnictwa w treningu,
- i) ubezpieczenia uczestników NNW,

- j) opracowanie szczegółowego programu i harmonogramu wyjazdu,
- k) prowadzenie dokumentacji (listy obecności, listy potwierdzające korzystanie z noclegów, wyżywienia),
- l) organizację czasu wolnego, np. gry sportowe, oglądanie filmu itp.
- m) dokonanie opłaty klimatycznej (jeżeli dotyczy),
- n) miejsce wykonania zamówienia : województwo dolnośląskie.

Dodatkowe informacje dotyczące zamówienia:

- a) Zamawiający zastrzega sobie prawo zmian w programie treningu kompetencji i umiejętności społecznych po uprzednim uzgodnieniu ich z wybranym Wykonawcą zadania.
- b) Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia lub zwiększenia liczby uczestników treningu kompetencji i umiejętności społecznych oraz terapii psychologicznej indywidualnej o +/- 10% ogólnej liczby uczestników Projektu skierowanych na zajęcia oraz w przypadku zrekrutowania większej liczby uczestników projektu, utworzenia III grupy, które zostaną objęte stacjonarnym lub wyjazdowym treningiem kompetencji i umiejętności społecznych oraz w razie potrzeby indywidualną terapią psychologiczną
- c) Zamawiający wymaga opracowania i prowadzenia dokumentacji przebiegu zajęć tj.:
 - sprawozdać z treningu kompetencji i umiejętności społecznych dla poszczególnych grup,
 - planu treningu kompetencji i umiejętności społecznych zawierających tematykę zajęć i wymiar godzin,
 - listy obecności uczestników i przekazania ich Zamawiającemu nie później niż do 3-go dnia po zakończeniu zajęć (wzór listy obecności przekazuje Zamawiający),
 - rejestrów wydanych zaświadczeń i innych dokumentów potwierdzających ukończenie zajęć,
- d) Wykonawca zobowiązany jest do oznakowania materiałów szkoleniowych poprzez umieszczenie logotypów unijnych.
- e) Zamawiający wymaga złożenia przez Wykonawcę* oświadczenia o zaangażowaniu lub braku zaangażowania w Projekty realizowane w ramach wszystkich projektów NSRO. Wzór oświadczenia stanowi załącznik do zapytania ofertowego. W przypadku przekroczenia przez wykonawcę limitu zaangażowania zawodowego w realizacji wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych Źródeł w tym Środków własnych Zleceniodawcy i innych podmiotów, 240 godzin miesięcznie, zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy jako nieważną i niezgodną z Wytocznymi w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Programu Operacyjnego kapitał Ludzki.

* dotyczy Wykonawców stanowiących personel projektu, które sŃosobami zaangażowanymi do realizacji zadaŃ w ramach projektu, które osobiŃcie wykonujŃ zadania w ramach projektu, tj. w szczególnoŃci osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego, osoby samo zatrudnione, osoby fizyczne prowadzŃce dziaŃalnoŃ gospodarczŃ osoby wspŃpracujŃce w rozumieniu ustawy z dnia 13 paŃdziernika 1998 r. o systemie ubezpieczeŃ spoŃecznych (Dz. U. z 2009 r., Nr 205, poz. 1585, z pŃŃh. zm.) oraz osoby wykonujŃce Ńwiadczenia w formie wolontariatu.

f) Wykonawca ubiegajŃcy siŃ o zamówienie zobowiŃzany jest wypeŃniŃ i zaŃczyŃ do oferty zaŃczniki 2-5.

4. Kryteria oceny oferty:

- Cena i powinna ona obejmowaŃ wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia. Wykonawca zobowiŃzany jest do podania caŃkowitej ceny zamówienia wraz z rozbiŃciem na poszczególne usŃugi.
- Kwalifikacje i doŃwiadczenie (kwalifikacje, doŃwiadczenie powinny byŃ udokumentowane i certyfikaty, dyplomy itp.)

5. SposŃb przygotowania oferty:

OfertŃ sporzŃdziŃ naleŃy na zaŃczonym druku ŃOFERTAŃ (zaŃcznik Nr 1).

OfertŃ sporzŃdziŃ naleŃy w jŃzyku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieŃcieralnym atramentem lub dŃugopisem. Oferta winna byŃ podpisana przez osobŃ upowaŃzionŃ W przypadku skŃadania oferty w siedzibie ZamawiajŃcego lub pocztŃ na kopercie naleŃy umieŃciŃ napis ŃZapytanie ofertowe na trening kompetencji i umiejŃtnoŃci spoŃecznych oraz indywidualna terapiŃ psychologicznŃ w ramach projektu pn.: ŃAktywni i potrzebni i systemowe wsparcie dziaŃaŃ na rzecz aktywnej integracji realizowane przez PCPR w JaworzeŃ. OfertŃ zŃŃyŃ moŃna osobiŃcie u zamawiajŃcego w sekretariacie lub pocztŃ

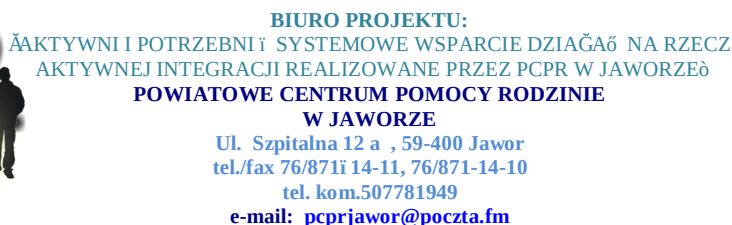
Miejsce i termin zŃŃenia oferty.

OfertŃ zŃŃyŃ naleŃy w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Jaworze, ul. Szpitalna 12a, 59-400 Jawor do dnia 30 maja 2014 r. do godziny. 10.00

ZaŃczniki:

1. Oferta,
2. OŃwiadczenia nr 2-5 bŃdŃce zaŃcznikami niniejszego zapytania ofertowego,
3. Aktualne zaŃwiadczenie o wpisie do ewidencji dziaŃalnoŃci gospodarczej lub inny dokument rejestrowy,
4. Wszelkie dokumenty potwierdzajŃce doŃwiadczenie, kwalifikacje prowadzŃcych (kopie dyplomŃ potwierdzajŃcych wyksztaŃcenie) oraz referencje,
5. Aktualne CV.

Oferta oraz zaŃczniki muszŃbyŃ podpisane przez wykonawcŃ lub osobŃ upowaŃzionŃ do reprezentowania i skŃadania oŃwiadczeŃ woli w jego imieniu. Kopie wymaganych dokumentŃ winny byŃ poŃwiadczone za zgodnoŃ z oryginaŃem (kaŃda strona



Dyrektor
Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie
w Jaworze
Grażyna Rutkiewicz



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Cena brutto é zğ
Sğwnieé é

W tym:

- dojazd é ..zğ
- nocleg é ..zğ
- wyŹwienie é ..é .zğ
- inne é .zğ

Terapia psychologiczna indywidualna przeliczona na 8 osób (ğŹcznie 40 godzin)

1. Oferujemy (oferujñ) wykonanie zamówienia za cenñ netto é é é é é é ..zğ
ObowiŹzujñy podatek VATé é é é é é é é é é é é é é é é ézğ
Cena brutto é zğ
Sğwnieé é

ğŹcznie : é zğ

brutto

Sğwnie:é ..

Przyjmujemy (przyjmuñ) do realizacji postawione przez Zamawiajñego, w zapytaniu ofertowym, warunki.

OŹwiadczaemy, Ź jesteŹmy pğtnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym
NIPé .

é é é é é é é é é é é é é é é ..
podpis osoby upowaŹnionej

Załącznik nr 2

Pieczęć Oferenta

OŚ WIADCZENIE

o wykonaniu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego

Składając ofertę w postępowaniu na zadanie : Stacjonarny i wyjazdowy trening kompetencji i umiejętności społecznych oraz indywidualną terapię psychologiczną prowadzony przez psychologa posiadającego odpowiednie kwalifikacje dla uczestników Projektu systemowego pn.: Aktywni i potrzebni i systemowe wsparcie działań na rzecz aktywnej integracji realizowane przez PCPR w Jaworze.

Oświadczamy (oświadczam), że wykonamy (wykonam) zamówienie zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym.

....., dnia

.....
podpis osoby/osób
do reprezentowania oferenta

Załącznik nr 3

é é é é é é é é ..
(data)

é é é é é é é é é é
(pełna nazwa wykonawcy)

é é é é é é é é é é
(adres wykonawcy)

é é é é é é é é é é
(NIP wykonawcy)

é é é é é é é é é é
(imię i nazwisko osoby reprezentującej wykonawcę)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo* z Zamawiającym, tj. Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Jaworze, ul. Szpitalna 12a, 59-400 Jawor lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu PCPR w Jaworze lub osobami wykonującymi czynności w imieniu PCPR w Jaworze zwanymi

z przygotowaniem i przeprowadzeniem niniejszej procedury wyboru wykonawcy.

é é é é é é é é é ...
(miejscowość, dnia)

é é é é é é ..é é ..
(czytelny podpis)

*przez powołanie kapitałowe i osobowe rozumie się:

1. Uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. Posiadanie przynajmniej 10% udziałów lub akcji;
3. Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządczego, prokurenta, pełnomocnika;
4. Pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia w stosunku przysposobienia opieki lub kurateli.

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE

o posiadaniu kwalifikacji i doświadczenia zawodowego

Składając ofertę w postępowaniu na zadanie pod nazwą "Stacjonarny i wyjazdowy trening kompetencji i umiejętności społecznych oraz indywidualnych terapii psychologicznych prowadzony przez psychologa posiadającego odpowiednie kwalifikacje dla uczestników Projektu systemowego pn.: "Aktywni i potrzebni i systemowe wsparcie działań na rzecz aktywnej integracji realizowane przez PCPR w Jaworze".

Oświadczamy (oświadczam), że dysponujemy lub będziemy dysponować osobami, które posiadają uprawnienia do prowadzenia zajęć (licencji (uprawnienia) psychologa, tj. dyplom ukończenia studiów wyższych lub równoważny dokument) oraz udokumentowane doświadczenie zawodowe.

....., dnia

.....
(podpis osoby/osób
do reprezentowania oferenta)

Załącznik nr 5

Niniejszym Oświadczam, że:

1. W przypadku zwiększenia liczby uczestników, zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w zwiększonej liczbie zajęć przy jednoczesnym proporcjonalnym zwiększeniu kosztów przeliczonych na osobę wg kosztów przedstawionych w ofercie.
2. Nie jestem zatrudniony/na (na podstawie umowy o pracę lub w oparciu o inne umowy cywilno-prawne) w instytucjach uczestniczących w realizacji PO KL tj. Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia), Regionalnych Ośrodkach EFS, Krajowym Ośrodku EFS, Krajowej Instytucji Wspomagającej;
3. Nie jestem/jestem zaangażowany/na w realizacji projektów finansowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, jak również w ramach innych programów operacyjnych wdrażanych w ramach Narodowych Strategicznych Ram Odniesienia (NSRO);
4. Głównie zaangażowanie zawodowe w realizacji wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł w tym środków własnych Zleceniodawcy i innych podmiotów, nie przekracza 240 godzin miesięcznie.
5. Obciążenie wynikające z wykonywania wszystkich umów cywilnoprawnych

nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji przeze mnie wszystkich zadań przedstawionych w zapytaniu ofertowym.

6. Niniejszym zobowiązuje się również do prowadzenia ewidencji godzin i zadań (np. kart czasu pracy) dla innych projektów z równoważnych okresów rozliczeniowych i udostępnienia ich z chwilą zawarcia umowy. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w powyższym zakresie zobowiązuje się do naprawienia (na zasadach ogólnych) szkody poniesionej przez Zamawiającego.

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(czytelny podpis)