

**GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ**
ul. Gdańska 18a
76-100 SŁAWNO
NIP 839-19-94 255, REGON 770528555

Sławno, dnia 07.02.2018

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 03/ ZWDZ/ 2018

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie zaprasza do składania ofert na przeprowadzenie Indywidualnego poradnictwa zawodowego oraz przeprowadzenia zajęć aktywizacyjnych w ramach projektu „Z WYKLUCZENIA DO ZATRUDNIENIA” realizowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.

I. Zamawiający

Gmina Sławno/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
Ul. M. C. Skłodowskiej 9
76-100 Sławno

II. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem Zamówienia jest świadczenie usług doradcy zawodowego na rzecz realizacji projektu pn. „Z WYKLUCZENIA DO ZATRUDNIENIA” realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 - 2020 Priorytet VII Włączenie społeczne, Działanie 7.1 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/ lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej i zawodowej, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Termin zadania: harmonogram realizacji usługi będzie ustalony indywidualnie ze specjalistą;
planowany termin realizacji: luty- marzec 2018.

Kod CPV: 85312320-8 -Usługi doradztwa

Planowana ilość godzin : 29 godz. , w tym:

- konsultacje indywidualne obowiązkowe: 15 godz.; I Edycja (15 uczestników) po 1 godz. (60 min)
- grupowe zajęcia aktywizujące; moduł II: 14 godz. (7 godz./8 godz dziennie); łącznie 2 dni dla 15 uczestników I Edycji (1 h – 60 min)

W/w zajęcia odbywać się będą w dni robocze (od poniedziałku do piątku) w sali szkoleniowo - terapeutycznej mieszczącej się w budynku Gminnego Ośrodka Pomocy

g

Społecznej w Sławnie, ul. Gdańska 18A, 76-100 Sławno. Istnieje możliwość przeprowadzenia zajęć w godzinach popołudniowych.

Forma zatrudnienia: umowa cywilnoprawna (umowa zlecenie) na czas trwania poradnictwa zawodowego. Zawarta od momentu podpisania umowy do 30.03.2018

Zakres wykonywanych zadań:

Spotkania indywidualne:

- identyfikacja potrzeb i umiejętności uczestników projektu
- diagnoza predyspozycji zawodowych uczestników projektu
- ustalenie predyspozycji zdrowotnych do wykonywania zawodów
- wybór kursów i szkoleń dla uczestników projektu
- wspólne konstruowanie CV
- rozpoznanie indywidualnych barier uczestników projektu utrudniających im podjęcie zatrudnienia oraz ukazanie sposobów ich niwelowania
- opracowanie dla każdego uczestnika projektu opinii potrzebnej pracownikowi socjalnemu do ustalenia ścieżki reintegracji

Grupowe zajęcia aktywizujące (Moduł II)

- lokalny brokering edukacyjny
- rozmowa kwalifikacyjna

Wykonawca w ramach zadania zobowiązany będzie do przygotowania we własnym zakresie materiałów niezbędnych do wykonania zadania.

Wymagania niezbędne:

- wykształcenie wyższe/ zawodowe
- lub certyfikat/ zaświadczenie / inny dokument umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia
- doświadczenie zawodowe nie krótsze niż 2 lata
- niekaralność za przestępstwa popełnione umyślnie.

Wymagania dodatkowe:

- udokumentowane doświadczenie w pracy (potwierdzone referencjami)
- komunikatywność, dyspozycyjność, odpowiedzialność i zaangażowanie,
- umiejętność pracy w zespole.

Wszystkie dokumenty składające się na dokumentację szkolenia muszą posiadać oznakowanie zgodnie z aktualnymi wytycznymi Ministra Rozwoju Regionalnego w zakresie

Wszystkie dokumenty składające się na dokumentację szkolenia muszą posiadać oznakowanie zgodnie z aktualnymi wytycznymi Ministra Rozwoju Regionalnego w zakresie informacji i promocji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014- 2020..

Wymagane dokumenty:

1. Życiorys zawodowy.
2. Dokumenty poświadczające wykształcenie.
3. Inne dokumenty poświadczające doświadczenie zawodowe, ukończone kursy/szkolenia.
4. Oświadczenie wyrażające zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami).
5. Wypełniony formularz ofertowy- załącznik Nr 1
6. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie.
7. Oświadczenie o braku powiązań – załącznik Nr 2

Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów lub kserokopii. Dokumenty złożone w formie kserokopii muszą być opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem” i poświadczone przez Wykonawcę. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca. Informujemy, że zaproponowana oferta będzie porównywana z innymi ofertami. Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego należy złożyć w terminie do dnia **15 lutego 2018r. do godz. 12:00** w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sławnie, 76-100 Sławno, ul. Gdańska 18 a, osobiście lub pocztą. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Informacji dotyczących zamówienia udziela Pani Lidia Siarnecka - Roman pod nr telefonu (59)810 03 00 w poniedziałki 8.00 – 16.00 i wtorek – piątek 7.00 -15.00.

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIENIA

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu:

1. Nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, czyli nie zaistnieje sytuacja wzajemnych powiązań między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegającego w szczególności na:
 - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. Weryfikacja spełnienia kryterium zostanie dokonana na

podstawie oświadczenia Wykonawcy (według wzoru Zamawiającego- Załącznik nr 2). Ocena spełnienia kryterium: tak – nie.

2. Nie są osobami/podmiotami, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego. Weryfikacja spełnienia kryterium zostanie dokonana na podstawie oświadczenia Wykonawcy .

VI. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

1. Po spełnieniu przez oferentów wszystkich warunków udziału w postępowaniu, każda ważna oferta poddana zostanie ocenie punktowej. Zamawiający przy wyborze oferty będzie się kierować kryterium:
 - A. CENA – 100% obliczona na podstawie wzoru:
cena brutto brutto za 1 godzinę doradztwa najniższej oferty / cena brutto za 1 godzinę doradztwa badanej oferty x 60.

Maksymalna możliwa do zdobycia liczba punktów wynosi: 100

1. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Ważna oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów uznana zostanie za najkorzystniejszą.
3. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zostanie poinformowany telefonicznie. Informacja zostanie również zamieszczona na stronie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sławnie.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie o braku powiązań.

Sporządziła: Lidia Siarnecka-Roman

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Sławnie
Marta Karbowskiak



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Miejscowość, data

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 03/ZWDZ/2018

Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym

Przystępując do Zapytania ofertowego nr 03/ZWDZ/2018 oświadczam brak powiązań osobowych lub kapitałowych Wykonawcy /nazwa podmiotu, adres, NIP/:

.....

z Zamawiającym: Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Sławnie. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i 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; c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

(pieczętka firmy i czytelny podpis Wykonawcy)

Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego nr 03/ZWDZ/2018

Formularz Oferty Wykonawcy

Imię i nazwisko Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

.....

Adres do korespondencji:

.....

.....

Nr telefonu:

.....

Adres e-mail

.....

skierowana do:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Gdańska 18a
76-100 Sławno**

Nawiązując do zapytania ofertowego na wykonanie **usługi doradcy zawodowego** w ramach projektu „Z wykluczenia do zatrudnienia” przedstawiam ofertę:

Cena ofertowa brutto :

- za 1 godzinę (60 min.) usługi doradcy zawodowego.....

..... złotych (słownie:

..... brutto).

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie od dnia podpisania umowy do dnia r.

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)