

NABÓR OFERT

na zorganizowanie zajęć w formie konsultacji indywidualnych oraz warsztatów grupowych z psychologiem dla uczestników zadania publicznego realizowanego w ramach Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pod nazwą „Od zależności ku samodzielności” pod tytułem „Raźniej, lepiej, radośniej”. W zadaniu uczestniczyć będzie 20 osób z zaburzeniami psychicznymi oraz członkowie ich rodzin.

Przedmiot zamówienia:

Organizacja i przeprowadzenie 60 godzin zajęć z psychologiem, w tym 30 godzin zajęć psychologicznych w formie warsztatów grupowych, oraz 30 godzin konsultacji indywidualnych. Z warsztatów będą mogli korzystać beneficjenci zadania wraz z członkami rodzin. Zajęcia odbywać się będą od miesiąca lipca do grudnia 2019 roku. Usługa świadczona będzie w pomieszczeniu wyznaczonym na terenie ŚDS. Wykonawca prowadzić będzie dokumentację z przeprowadzonych każdorazowo zajęć wg planu pracy.

Wymagania wobec oferenta:

1. Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:
Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku: wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
2. Wiedza i doświadczenie:
Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku: wykonawca posiada wiedzę i doświadczenie, a w szczególności odpowiednie wykształcenie w kierunku realizacji zamówienia.
3. Potencjał techniczny:
Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku: oświadczenie, że wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym.
4. Osoby zdolne do wykonania zamówienia:
Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku: wykonawca dysponuje osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają odpowiednie kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie, niezbędne do wykonania zamówienia. Spełnienie warunku następuje poprzez złożenie oświadczenia.

Oświadczenia i dokumenty, jakie mają dostarczyć wykonawcy:

1. Złożenie oferty wraz z oświadczeniem, że wykonawca zapoznał się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, jest przygotowany do realizacji zadania i nie wnosi zastrzeżeń, co do jego treści.
2. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie.
3. Oświadczenie o posiadaniu odpowiedniego potencjału technicznego.
4. Oświadczenie o posiadaniu odpowiednich kwalifikacji zawodowych.

Obowiązki :

Ścisła współpraca z zespołem projektowym i merytorycznym zadania.

Kryteria:

- Cena - 100%

Jeżeli jednak okaże się, że nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o tej samej cenie Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia ofert dodatkowych w terminie przez niego określonym.

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W BIESIEKIERZU

76-039 BIESIEKIERZ 13

tel./fax 94-31-80-316

e-mail:ops@biesiekierz.eu

Warunki współpracy:

- Umowa cywilna zrealizowana od momentu podpisania umowy do 31.12.2019r.
- Miejsce realizacji zadania –Ośrodek Pomocy Społecznej- Środowiskowy Dom Samopomocy w Biesiekierzu

Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy złożyć na formularzu, stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania ofertowego w terminie do 11.07.2019r. godz. 9.00

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1,
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (dysponowanie potencjałem technicznym i finansowym) - załącznik nr 2,
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje.

Oferta wraz z załącznikiem winna być napisana w języku polskim, trwałą i czytelną techniką.

Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

W ramach zapytania ofertowego każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.

Oferty należy składać:

1. Osobiście lub za pośrednictwem poczty (decyduje data wpływu) na adres Zamawiającego - Gmina Biesiekierz
Ośrodek Pomocy Społecznej w Biesiekierzu,
Biesiekierz 13,
76-039 Biesiekierz
2. Przesłać na adres e-mail: **ops@biesiekierz.eu** W przypadku składania ofert w tej formie należy przesłać *skan dokumentów*.
3. Dokumenty tworzące ofertę muszą być podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Pełnomocnictwo do ich podpisania musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.

Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa zadania:

Organizacja i przeprowadzenie zajęć w formie konsultacji indywidualnych oraz warsztatów grupowych z psychologiem dla uczestników zadania publicznego realizowanego w ramach Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pod nazwą „Od zależności ku samodzielności” pod tytułem „Raźniej, lepiej, radośniej”. W zadaniu uczestniczyć będzie 20 osób z zaburzeniami psychicznymi oraz członkowie ich rodzin.

2. Zamawiający:

Gmina Biesiekierz Ośrodek Pomocy Społecznej w Biesiekierzu,
Biesiekierz 13
76-039 Biesiekierz

3. Oferent:

I.	Nazwa:	
II.	Adres:	
III.	Tel.:	
IV.	Faks:	
V.	NIP:	
VI.	e-mail:	

4. Wycena zamówienia:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 03.07.2019r. zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zadanie za następującą cenę:

-cena ofertowa brutto za realizację godzinową/miesięczną / całościowa przedmiotu zamówienia obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia w tym również koszty podatkowe i ubezpieczające leżące po stronie Zamawiającego, związane z zawarciem umowy zlecenie, czy kosztów dojazdu na miejsce realizacji zajęć własnym środkiem transportu.

.....zł (słownie)

-cena nettozł* (słownie)

- Niepotrzebne skreślić

5. Oświadczamy, że:

Podana cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru Naszej oferty,

Zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń,

Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą, przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i imienna pieczęć oferenta
lub upoważnionego przedstawiciela oferenta)

Załącznik nr 2

.....
Nazwa i adres oferenta
(pieczęć)

OŚWIADCZENIE

Nazwa zadania:

Organizacja i przeprowadzenie zajęć w formie konsultacji indywidualnych oraz warsztatów grupowych z psychologiem dla uczestników zadania publicznego realizowanego w ramach Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pod nazwą „Od zależności ku samodzielności” pod tytułem „Różniej, lepiej, radośniej”. W zadaniu uczestniczyć będzie 20 osób z zaburzeniami psychicznymi oraz członkowie ich rodzin.

oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności zgodnie z przepisami prawa nakładającymi obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- 3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 5) wszystkie złożone przeze mnie dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i imienna pieczęć oferenta
lub upoważnionego przedstawiciela oferenta)