

Chodzież, 06.04.2018 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE
prowadzone w trybie rozeznania rynku

GMINA CHODZIEŻ/GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W CHODZIEŻY
realizujący w partnerstwie z
PLACÓWKĄ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO EURO CONSULTING W PILE
Projekt
„Aktywna integracja – Twoja szansa!”
nr RPWP.07.01.02-30-0027/16
zaprasza do złożenia oferty na:

przeprowadzenie grupowych treningów kompetencji i umiejętności społecznych

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Gmina Chodzież/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Chodzieży
ul. Notecka 28
64-800 Chodzież
Reprezentowany przez Alicję Zielińską - Kierownik

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie prowadzone w rybie udzielenia zamówienia dla wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto włącznie tj. bez podatku od towarów i usług (VAT), przeprowadzane zgodnie z „Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” Ministerstwa Rozwoju (z dnia 19 lipca 2017 r.).

Niniejsze zapytanie jest upublicznione na stronie internetowej Zamawiającego: www.gminachodziej.pl

Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego postępowania jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII **Włączenie społeczne**, Działanie 7.1 **Aktywna integracja**, Poddziałanie 7.1.2 **Aktywna integracja – projekty konkursowe**.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Zamówienie dotyczy:
Kod CPV
85312320-8 Usługi doradztwa

Przedmiotem zapytania ofertowego przeprowadzenie grupowych treningów kompetencji i umiejętności społecznych dla 80 Uczestników Projektu „Aktywna integracja – Twoja szansa!”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt skierowany jest do 150 osób (83 kobiety, 67 mężczyzn), zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zamieszkujących w województwie wielkopolskim według zapisów Kodeksu Cywilnego w gminach Chodzież (wiejska), Margonin, Szamocin, Łobżenica, Miasteczko Krajeńskie, Wyrzysk, Okonek, Tarnówka, Jastrowie.



Grupowe treningi kompetencji i umiejętności społecznych mają na celu rozbudzenie aktywności i zwiększenie poczucia samodzielności Uczestników Projektu. Wsparcie polegać będzie na:

- rozwijaniu zdolności trafnego postrzegania siebie i odczytywania komunikatów niewerbalnych, percepcji postaw interpersonalnych, doskonaleniu umiejętności rozpoznawania przekazów werbalnych i ich znaczenia,
- przygotowaniu Uczestników Projektu do nawiązywania i podtrzymywania kontaktów społeczno-zawodowych, w tym w poszukiwaniu pracy i miejscu pracy (kontakt z pracodawcą i współpracownikami), Uczestnicy poznają reguły wypowiedzi właściwe dla danej sytuacji i elementy ekspresywności niewerbalnej,
- ćwiczeniach wyrażania uczuć, poglądów, postaw i życzeń bezpośrednio i stanowczo, szanując opinie i prawa innych osób, ze zdolnością do odmawiania bez poczucia winy oraz radzenia sobie z presją.

Projekt realizowany jest w okresie od 01.06.2017 r. do 31.12.2018 r.

Wymiar: 7 grup x 30 godzin = 210 godzin (1 godzina = 45 minut)

Termin realizacji: kwiecień - maj 2018 r.

Planowane miejsce realizacji zajęć: obszar województwa wielkopolskiego.

Warunki jakie powinny spełniać osoby prowadzące wsparcie:

Wykonawca posiada lub dysponuje kadrą posiadającą wykształcenie wyższe kierunkowe lub certyfikaty/zaświadczenia/inne umożliwiające przeprowadzenie grupowego treningu kompetencji i umiejętności społecznych. Wykonawca posiada lub dysponuje kadrą posiadającą co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY, MIEJSCE I TERMIN DOSTARCZENIA OFERT:

1. Oferty należy składać osobiście, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: **gops@gminachodziez.pl** lub pocztą tradycyjną/kurierem (decyduje data wpływu) w formie pisemnej na adres biura Zamawiającego: **ul. Notecka 28, 64-800 Chodzież**. Decyduje data faktycznego wpływu oferty do Zamawiającego (nie np. data nadania czy data stempla pocztowego).
2. Termin złożenia oferty: **do 12 kwietnia 2018 r. do godz. 12:00**.
3. Oferta musi zawierać wypełniony formularz ofertowy zgodny ze wzorem określonym w Załączniku nr 1 i 2 do Zapytania ofertowego.
4. Oferta wraz z załącznikiem powinna być podpisana przez osobę/osoby do tego uprawnioną zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy. W przypadku złożenia oferty drogą elektroniczną należy wskazać osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
5. Oferty niekompletne lub niezgodne z warunkami udziału w postępowaniu, będą odrzucone.
6. Koszty przygotowania oraz dostarczenia oferty ponosi Wykonawca.
7. Przedstawiona w ofercie kwota obejmuje wszystkie koszty realizacji usługi [w szczególności składki ZUS, podatek, koszty uzyskania przychodu, w tym m.in. koszty dojazdu (tam i z powrotem) na miejsce realizacji usługi].



8. W sprawach związanych z zapytaniem ofertowym proszę kontaktować się z Zamawiającym, nr tel.: **508 088 326**, e-mail: **gops@gminachodziez.pl**

1. INFORMACJE DODATKOWE:

1. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. Informacja o zmianach w treści zapytania ofertowego oraz o nowym terminie składania ofert zostanie opublikowana na stronie internetowej: www.gminachodziez.pl
2. Wydłużenie terminu nastąpi co najmniej o czas, który upłynął od wszczęcia postępowania do momentu upublicznienia modyfikacji.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny.

.....

*(Zamawiający lub osoba działająca
w imieniu Zamawiającego)*

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym tj. **Gminą Chodzież/Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Chodzieży** oraz Liderem Projektu: **PLACÓWKĄ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO EURO CONSULTING W PILE**.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

....., dnia 2018 r.

.....
podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia dla wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto włącznie tj. bez podatku od towarów i usług (VAT) zgodnie z „Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” Ministerstwa Rozwoju (z dnia 19 lipca 2017 r.) na:

**przeprowadzenie grupowych treningów kompetencji i umiejętności społecznych
w ramach Projektu „Aktywna integracja – Twoja szansa!”**

nr RPWP.07.01.02-30-0027/16

DANE WYKONAWCY

| | |
|----------------------|--|
| Nazwa Wykonawcy: | |
| Województwo: | |
| Kod pocztowy: | |
| Miejscowość: | |
| Ulica: | |
| Nr domu, nr lokalu: | |
| NIP*/PESEL: | |
| REGON: | |
| e-mail do kontaktu: | |
| Telefon do kontaktu: | |

* dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą



OFERTA CENOWA

| Lp. | Nazwa i opis przedmiotu | J.m. | Cena brutto za 1 godzinę | Liczba godzin | Łączna cena za realizację zamówienia |
|-----|--|---------|--------------------------|---------------|--------------------------------------|
| | | | A | B | C = (A x B) |
| 1. | Przeprowadzenie grupowych treningów kompetencji i umiejętności społecznych | godzina | | 210 | |

Łączna cena za realizację zamówienia:

(Słownie:)

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam/y, iż posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Oświadczam/y, iż posiadam/y doświadczenie, odpowiednią kadre i kwalifikacje oraz znajduję/znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
3. Oświadczam/y, iż zapoznałem/em się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

Miejscowość, dnia

.....
(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy
lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)