

Żabia Wola , dnia 15 listopada 2018 r.

**Zapytanie ofertowe nr 19/PAZR/2018
PRZEPROWADZONE W RAMACH PROJEKTU
„AKADEMIA ZDROWEJ RODZINY W GMINIE ŻABIA WOLA”
nr RPMA.09.02.01-14-8824/17
realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabiej Woli**

Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych

I. Nazwa i adres zamawiającego:

Gmina Żabia Wola działająca przez:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabiej Woli
ul. Główna 5
96-321 Żabia Wola

II. Tryb udzielenia zamówienia:

Podstawa prawna: art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).

Procedura dokonywania zakupów o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych, Zarządzenie nr K.0030.6.2014 z dnia 5 maja 2014 r.

Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

III. Przedmiot zamówienia:

ORGANIZACJA I PRZEPROWADZENIE WARSZTATÓW ORGANIZACJI CZASU WOLNEGO DLA 30 UCZESTNIKÓW PROJEKTU W RAMACH ZADANIA „AKADEMIA DOBREGO ŻYCIA”

Kod CPV Usługi w dziedzinie rozwoju osobistego 80570000-0

1. Uczestnikami warsztatów organizacji czasu wolnego będą Uczestnicy projektu – osoby z rodzin objętych świadczeniami pomocy społecznej GOPS w Żabiej Woli z powodu bezradności opiekuńczo-wychowawczej oraz dysfunkcji towarzyszących w zakresie ubóstwa, bezrobocia, niepełnosprawności, przemocy i uzależnień oraz opiekun projektu z GOPS w Żabiej Woli
2. Przewidywana struktura Uczestników warsztatów organizacji czasu wolnego 30 osób, w tym 15 osób dorosłych, 15 dzieci i młodzieży w wieku 5-15 lat

Realizator projektu:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabiej Woli, ul. Główna 5, 96-321 Żabia Wola
www.zablawola.pl, tel. 46 857 82 88

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany struktury wiekowej Uczestników warsztatów organizacji czasu wolnego przy zachowaniu liczby 30 osób.

4. Termin realizacji zamówienia: 25 listopada 2018 r.

5. Miejsce realizacji zamówienia: Gmina Żabia Wola i miejsce wskazane przez Wykonawcę

6. Zakres realizacji zamówienia:

- 4 godziny zegarowe warsztatów organizacji czasu wolnego - formułowanie celów oraz dobór metod racjonalnego spędzania czasu wolnego, problemy związane z racjonalnym wykorzystaniem czasu wolnego, umiejętność wartościowe zdrowotnie, etycznie i kulturalnie spędzanie czasu wolnego, dążenie do uzyskiwania lepszej jakości życia, czas wolny krótki-średni-długi, wypoczynek czynny a bierny, rozrywka, rozwijanie zainteresowań, zasady organizacji i prowadzenia zajęć kulturalno-rozrywkowych i sportowo-rekreacyjnych w czasie wolnym, zapobieganie niewłaściwemu spędzaniu czasu wolnego; wydzielanie czasu wolnego z budżetu czasu, warunki dobrego odpoczynku, istota zabawy i jej funkcje wypoczynkowe, znaczenie pracy nad sobą w czasie wolnym, znaczenie zdrowotne pracy nad sobą w czasie wolnym, turystyka, rekreacja, sport, instytucje kulturalne, amatorstwo artystyczne, aktywność społeczna w czasie wolnym
- Usługi cateringowe, usługi transportu, bilety wstępu do kina

7. W ramach przedmiotu zamówienia wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia i pokrycia kosztów organizacji wyjazdu rodzinnego dla 30 Uczestników projektu, w tym:

- Zapewnienie i pokrycie kosztów zatrudnienia trenera warsztatów organizacji czasu wolnego dla 30 Uczestników projektu
- Zapewnienie i pokrycie kosztów usługi transportowej dla osób: 30 Uczestników na trasie Żabia Wola – kino – Żabia Wola (dojazd i powrót) autokarem turystycznym z klimatyzacją.
- Pokrycie wszystkich wymaganych opłat drogowych i parkingowych związanych z realizacją usługi transportowej dla 30 Uczestników projektu
- Zapewnienie i pokrycie kosztów wyżywienia dla 30 Uczestników projektu – obiad dwudaniowy z napojami i deserem
- Zapewnienie i pokrycie kosztów wyżywienia dla 30 Uczestników projektu – poczęstunek z napojami gorącymi
- Zapewnienie i pokrycie kosztów zakupu biletów wstępu do kina – wybór repertuaru zgodny z kategoriami wiekowymi Uczestników projektu
- Zapewnienie i pokrycie kosztów zatrudnienia opiekuna do dzieci na czas seansu kinowego dla dorosłych Uczestników projektu
- Prowadzenia dokumentacji realizacji warsztatów organizacji czasu wolnego, w tym w list obecności, potwierdzenia z korzystania z usług towarzyszących – usługi opiekuna do dzieci, wyżywienie, transport.
- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z zatrudnieniem, transportem i wyżywieniem osób realizujących przedmiot zamówienia
- Przedmiot umowy realizowany będzie zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn.
- Stosowania odpowiednich działań informacyjnych i promocyjnych zgodnie z wytycznymi i zaleceniami Zamawiającego, w tym informowanie Uczestników o tytule projektu oraz współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020



8. Dodatkowe wymaganie wobec Wykonawcy:

1. Przekazanie Zamawiającemu wszelkiej oryginalnej dokumentacji związanej z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów organizacji czasu wolnego do 5 dni roboczych po zakończeniu realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Sporządzenie i przekazanie Zamawiającemu protokołu wskazującego prawidłowe wykonanie organizacji i przeprowadzenia warsztatów organizacji czasu wolnego do 5 dni roboczych po zakończeniu przedmiotu realizacji zamówienia

IV. Warunki udziału w postępowaniu

Wymagania niezbędne wobec Wykonawcy:

1. Posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności - do potwierdzenia tego warunku Wykonawcy muszą dołączyć dokument o posiadaniu aktualnego wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez właściwy miejscowo Wojewódzki Urząd Pracy. Weryfikacja na podstawie przedstawionego przez Wykonawcę aktualnego potwierdzenia z systemu RIS

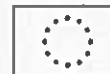
2. Posiadanie wiedzy i doświadczenia – do potwierdzenia spełniania tego warunku Wykonawca musi wykazać doświadczenie w realizacji zamówień związanych realizacją kompleksowych usług wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w formie wyjazdowej, tj.: powinien wykonać w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 1 (jedno) zamówienie związane z realizacją kompleksowych usług wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w formie wyjazdowej, z podaniem przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie w postaci pisemnych referencji.

Weryfikacja na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów potwierdzających należyte wykonanie zamówienia tj. referencji lub protokołów zdawczo-odbiorczych

3. Dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia - do potwierdzenia spełniania tego warunku Wykonawca musi wykazać, że będzie dysponować osobami bezpośrednio uczestniczącymi w realizacji zamówienia posiadającymi kwalifikacje zawodowe, wykształcenie i doświadczenie zawodowe, w tym w szczególności, wykształcenie wyższe oraz minimum 2 – letnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie zgodne z tematyką i zakresem usług stanowiących przedmiot zamówienia Weryfikacja na podstawie oświadczenia Wykonawcy o posiadanym wykształceniu i doświadczeniu osób wykonujących zamówienie

4. Nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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 przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji; o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 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.



Weryfikacja na podstawie oświadczenia Wykonawcy

5. Przedstawienie opisu realizacji przedmiotu zamówienia.

Weryfikacja na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę opisu realizacji przedmiotu zamówienia.

V. Sposób przygotowania oferty

1. Ofertę należy złożyć na formularzach, których wzory stanowią załączniki do niniejszego zapytania ofertowego:

a) Załącznik 1 Formularz ofertowy

b) Załącznik nr 2 Wykaz zrealizowanych zamówień z potwierdzeniami, że usługi zostały wykonane należycie

c) Załącznik nr 3 Wykaz potencjału kadrowego 2.

d) Przygotowany przez Wykonawcę opis realizacji przedmiotu zamówienia

3. Wszystkie wymagane załączniki muszą być podpisane przez Wykonawcę. Oferta musi być wypełniona w sposób czytelny w języku polskim.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.

5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

6. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert. Ofertę zatrzymuje Zamawiający. Złożone wraz z ofertą dokumenty lub oświadczenia nie podlegają zwrotowi.

7. Zamawiający będzie miał prawo żądać wyjaśnień od Wykonawców, których oferty będą zawierały rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do poprawienia w tekście przesłanej oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Wykonawcę. W przypadku rozbieżności, co do kwoty oferty, za cenę oferty Zamawiający przyjmuje kwotę wpisaną słownie.

9. Oferta musi zawierać cenę brutto, tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia

10. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

11. Zamawiający zabrania jakichkolwiek modyfikacji treści dokumentów, za wyjątkiem miejsc służących do wypełnienia oferty.

12. **Jakiegokolwiek odstępstwo od wyżej opisanego sposobu przygotowania oferty jest równoznaczne z jej odrzuceniem, ze względu na niespełnienie kryteriów formalnych.**

13. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. W tej sytuacji Wykonawcy, którzy złożyli ofertę zostaną poinformowani o nowym terminie składania ofert oraz o dokonanej zmianie treści zapytanie ofertowego

VI. Termin i miejsce złożenia oferty:

1. Termin składania ofert upływa 22 listopada 2018 r. do godziny 10.00

2. Miejsce złożenia oferty:

- Osobiście, w formie przesyłki pocztowej lub kurierskiej pod adresem

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabiej Woli, ul. Główna 5, 96-321 Żabia Wola, w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Akademia Zdrowej Rodziny w Gminie Żabia



Wola ” – oferta na organizację i przeprowadzenie warsztatów organizacji czasu wolnego”

W formie elektronicznej pod adresem ops@zabiewola.pl z tytułem w treści maila „Akademia Zdrowej Rodziny w Gminie Żabia Wola ” – oferta na organizację i przeprowadzenie warsztatów organizacji czasu wolnego”

VII. Kryteria oceny ofert

Po spełnieniu przez Wykonawców wymagań niezbędnych opisanych w pkt IV ocena ofert zostanie dokonana zgodnie z następującymi kryteriami:

1. Cena 100% (maksymalnie możliwych do uzyskania 100,00 pkt),

Z uwagi na kluczowe znaczenie realizacji przedmiotu zamówienia dla prawidłowego przebiegu Projektu oraz osiągnięcia założonych wskaźników, Zamawiający, dążąc do wyboru rzetelnych Wykonawców, dokona weryfikacji ofert pod kątem możliwości zniżenia ceny. Oferta której cena będzie niższa o co najmniej 30% od szacowanej wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, uznana zostanie za zaniżoną, a Wykonawca zostanie wezwany do złożenia wyjaśnień, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.

VIII. Informacja o formalnościach po wyborze oferty, w celu realizacji zamówienia:

Zamawiający powiadomi o wyniku postępowania, zamieszczając stosowne ogłoszenie na stronie internetowej Zamawiającego, zaś Wykonawca którego oferta zostanie wybrana zostanie niezwłocznie powiadomiony przez Zamawiającego.

IX. Informacja dotycząca płatności:

Przewiduje płatność w terminie do 14 dni od daty prawidłowego rozliczenia realizacji przedmiotu zamówienia

X. Osoba odpowiedzialna za kontakt z Wykonawcami

Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących zapytania ofertowego jest Pani Magdalena Knyt-Walas, Koordynator projektu, nr tel. 503 134 980

Załączniki

Załącznik 1 Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 Wykaz zrealizowanych zamówień z potwierdzeniami, że usługi zostały wykonane należycie

Załącznik nr 3 Wykaz potencjału kadrowego

GINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ
ZABIA WOLA
96-321 Żabia Wola, ul. Główna 5
powiat Grodzisk Maz., woj. mazowieckie
NIP: 529-16-04-307, REGON: 005281133
tel.: 46 857 82 88, 46 857 84 80

Kierownik GOPS
w Żabiej Woli

Elżbieta Kwiatkowska

Zatwierdził
Elżbieta Kwiatkowska
Kierownik GOPS w Żabiej Woli

Realizator projektu:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabiej Woli, ul. Główna 5, 96-321 Żabia Wola
www.zabiewola.pl, tel. 46 857 82 88



Załącznik nr 1

Gmina Żabia Wola działająca przez:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabiej Woli
ul. Główna 5
96-321 Żabia Wola

Miejscowość, dnia

.....
pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie

- art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).
- Procedury dokonywania zakupów o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych, Zarządzenie nr K.0030.6.2014 z dnia 5 maja 2014 r.
- Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

dotyczące ORGANIZACJI I PRZEPROWADZENIA WARSZTATÓW ORGANIZACJI CZASU WOLNEGO DLA 30 UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Akademia Zdrowej rodziny w Gminie Żabia Wola” nr RPMA.09.02.01-14-8824/17

Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych

1. Nazwa (Imię i nazwisko) i adres Wykonawcy

.....
.....
Nr tel. e-mail
NIP REGON

Składam ofertę następującej treści:

Oferuję wykonanie usługi ORGANIZACJI I PRZEPROWADZENIA WARSZTATÓW ORGANIZACJI CZASU WOLNEGO DLA 30 UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Akademia Zdrowej rodziny w Gminie Żabia Wola” oraz opiekuna projektu z GOPS za cenę:

Realizator projektu:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabiej Woli, ul. Główna 5, 96-321 Żabia Wola
www.zabiawola.pl, tel. 46 857 82 88



netto.....zł, słownie zł:

Obowiązujący podatek VAT %

brutto: zł, słownie zł:

2. Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:

- a) Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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 przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - 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.
- b) Nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec ZUS oraz nie zalegam z opłacaniem podatków.
- c) W stosunku do prowadzonej przeze mnie działalności nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości ani nie wszczęto postępowania upadłościowego
- d) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.
- e) Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

(czytelny podpis Wykonawcy)



Załącznik nr 2

Gmina Żabia Wola działająca przez:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabiej Woli
ul. Główna 5
96-321 Żabia Wola

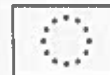
Miejscowość, dnia

.....
pieczętka Wykonawcy

Wykaz kompleksowych usług wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w formie wyjazdowej wraz z załączeniem dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie w postaci pisemnych referencji.

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia i miejsce jego wykonania	Opis wykonywanych prac w ramach realizacji przedmiotu zamówienia	Rok realizacji przedmiotu zamówienia	Oznaczenie Zamawiającego dla którego realizowany był przedmiot zamówienia (nazwa, adres, nr telefonu)
1				

.....
(data czytelny podpis Wykonawcy)



Załącznik nr 3

Gmina Żabia Wola działająca przez:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabiej Woli
ul. Główna 5
96-321 Żabia Wola

Miejscowość, dnia

.....

pieczęć Wykonawcy

WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Posiadających w szczególności w wykształcenie wyższe uprawniające do realizacji zamówienia oraz minimum 2 – letnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie zgodnie z przedmiotem zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Liczba lat doświadczenia zawodowego w dziedzinie	Podstawa dysponowania

.....

(data czytelny podpis Wykonawcy)