



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Maszewo, dnia 1 września 2020 r.

Zapytanie cenowe nr: OPS.1.09.2020.MRPiPS
dotyczące przeprowadzenia szkolenia członków Zespołu Interdyscyplinarnego i grup roboczych projektu, pt. „Rodzina Bezpieczna, Wolna od Przemocy” realizowanego w ramach Programu Ochronowego „WSPIERANIE JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO W TWORZENIU SYSTEMU PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY W RODZINIE” EDYCJA 2020 r.

Gmina Maszewo - Ośrodek Pomocy Społecznej w Maszewie, w związku z realizacją projektu w okresie od 01.06.2020 r. do 31.12.2020 r., pt. „Rodzina Bezpieczna, Wolna od Przemocy” zaprasza do złożenia oferty cenowej na przeprowadzenie szkolenia dla członków Zespołu Interdyscyplinarnego i grup roboczych w 2020r., w tym:

1. szkolenie,
2. posiłek i napoje dla uczestników,

I. ZAPYTUJĄCY:

Gmina Maszewo - Ośrodek Pomocy Społecznej w Maszewie
ul. Plac Wolności 2,
72-130 Maszewo
NIP 85900084483
REGON 811684284

II. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU

Celem głównym projektu jest poprawa jakości i zwiększenie dostępności usług świadczonych na rzecz osób zagrożonych i doznających przemocy w rodzinie będących klientami Ośrodka Pomocy Społecznej w Maszewie w okresie od **01.06.2020 r. do 31.12.2020 r.**

III. TRYB WYBORU OFERTY:

Postępowanie prowadzone jest w trybie oceny i porównania ofert zgodnie z zasadą konkurencyjności, opisaną w Wytycznych Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 19 lipca 2017 r.

IV. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

kod CPV: 80500000-9 – usługi szkoleniowe

Kod CPV: 80510000-2 - usługi szkolenia specjalistycznego

Przedmiotem zapytania cenowego jest usługa szkoleniowa dla członków Zespołu Interdyscyplinarnego i grup roboczych z Gminy Maszewo, w ramach zadania nr 2 Szkolenie członków Zespołu Interdyscyplinarnego i grup roboczych realizowanego w projekcie, pt. „Rodzina Bezpieczna, Wolna od Przemocy”, w ramach porozumienia nr 7/XXXII/DPS/2020, do Programu Ochronowego „WSPIERANIE JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO W TWORZENIU SYSTEMU PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY W RODZINIE” EDYCJA 2020 r.

Szkolenie adresowane do 30 pracowników służb z terenu Gminy Maszewo, zajmujących się problematyką przemocy domowej, w wymiarze 16 godzin, w ciągu 2 dni, po 8 godzin.

Miejsce realizacji przedmiotu zapytania cenowego: Gmina Maszewo, Powiat Goleniowski

UWAGA!

Usługa szkoleniowa musi być prowadzona przez podmiot, który posiada aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej i winna być zakończona wydaniem zaświadczenia potwierdzającego nabyte kompetencje. Certyfikat ma zawierać odpowiednie oznakowania dla Projektów finansowanych z Ministerstwa Rodziny Pracy i Polityki Społecznej .

Termin realizacji zadania: WRZESIEŃ , PAŹDZIERNIK, LISTOPAD 2020 r. według opracowanego harmonogramu tematycznego i godzinowego.

V. NIEZBĘDNE WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WRAZ Z OPISEM DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIANIA

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
 - a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
 - b) posiadają co najmniej 3-letnie doświadczenie w realizacji w/w usług
 - c) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia;
 - d) złożą oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym.
2. Doświadczenie w zakresie dotychczasowego prowadzenia w/w usług należy zamieścić w załączniku nr 4 do niniejszego zapytania.
3. Ocena spełniania w/w warunków zostanie dokonana na podstawie przedłożonych przez Wykonawców dokumentów, o których mowa w pkt. VI, według formuły „spełnia” /„nie spełnia”.
4. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają niezbędnych warunków udziału w postępowaniu.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY

1. Oferta winna być sporządzona na piśmie, w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści.

2. Oferta powinna zawierać dokumenty wymienione poniżej:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy, wraz z harmonogramem tematycznym i godzinowym przebiegu szkolenia,
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym,
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie przetwarzanie danych osobowych,
4. Załącznik nr 4 – Doświadczenie w zakresie organizacji wskazanej usługi

Wymagane jest złożenie wraz z ofertą wszelkich dokumentów mających znaczenie dla spełnienia niezbędnych warunków w ubieganiu się o zamówienie – zgodnie z zapisami wyżej.

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela:

Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Maszewie *Andżelika Retmańczyk*, Tel. tel. 91 418-73-87 wew. 16

Termin i miejsce składania ofert:

Miejsce składania ofert: osobiście lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej na adres:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Maszewie

ul. Plac Wolności 2

72-130 Maszewo

Termin składania ofert: do 11.09.2020 r., do godz. 15:00 - liczy się data i godzina wpływu.

VII. KRYTERIA WYBORU OFERT

Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert w oparciu o następujące kryteria:

Lp.	Nazwa kryterium	Maksymalna liczba punktów	Znaczenie kryterium
1.	Cena brutto za zorganizowanie szkolenia (wraz ze wszystkimi kosztami)	100	60 %
2.	Doświadczenie - ilość zorganizowanych szkoleń (wykazane w zał. nr 4)	100	40 %

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione powyżej kryteria według następujących zasad:

1. Oferent może uzyskać maksymalnie 60 punktów w kryterium dotyczącym ceny:

$$\frac{\text{ogólna cena oferty najniższej}}{\text{ogólna cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt.} \times 60\%$$

2. Oferent może uzyskać maksymalnie 40 punktów w kryterium dotyczącym doświadczenia w zakresie ilości przeprowadzonych wyjazdów integracyjnych:

$$\frac{\text{ilość zorganizowanych szkoleń oferty ocenianej}}{\text{ilość zorganizowanych szkoleń oferenta z największym doświadczeniem}} \times 100 \text{ pkt.} \times 40\%$$

Maksymalna ilość punktów możliwych do zdobycia – 100 pkt.

Cena +Doświadczenie = wynik punktowy oferty ocenianej

VIII. OCENA I WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Oferent przed upływem terminu złożenia oferty może wycofać swoją ofertę składając pisemne oświadczenie. Oferta wycofana nie będzie rozpatrywana.

2. W toku oceny merytorycznej ofert Zamawiający może żądać od oferenta wyjaśnień dotyczących złożonej oferty.

3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia dalszych negocjacji z wybranymi oferentami, także cenowych w przypadku złożenia oferty na cenę wyższą niż przewidziana w budżecie projektu.

4. Ocenie merytorycznej podlegają tylko oferty spełniające kryteria formalne. W przypadku braku załączonych do oferty Wykonawcy wymaganych niniejszym zapytaniem ofertowym dokumentów, Zamawiający ma prawo ofertę odrzucić.

**Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Maszewie
Andżelika Retmańczyk**



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Załącznik nr 1
do zapytania cenowego
Nr: OPS.1.09.2020.MRPiPS
z dnia 01.09.2020 r.

.....
miejsowość, data

FORMULARZ OFERTOWY

Imię i nazwisko Wykonawcy

.....

Adres

.....

.....

.....

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

.....

W odpowiedzi na zapytanie cenowe z dnia 01.09.2020 r. dotyczące **zorganizowania 2-dniowego szkolenia członków Zespołu Interdyscyplinarnego oraz grup roboczych z terenu Gminy Maszewo**

1. Oferuję realizację nw. zadań za cenę brutto:

Część	Nazwa zadania	Cena	Ilość i jednostka miary	Wartość brutto ogółem oferty
1	Posilek i napoje dla uczestników	Cena brutto za 1 osobę zł Słownie złotych:.....	60 szt	Wartość brutto ogółem (cena za 1 osobę x 30 osoby x 2) zł Słownie złotych:.....
3	Usługa szkoleniowa	Cena brutto za 1 godzinę szkolenia zł Słownie złotych:.....	16 h	Wartość brutto ogółem (cena za 1 h x 16 h) zł Słownie złotych:.....

Ogólna cena brutto oferty..... zł (słownie złotych:.....)

Na w/w cenę brutto za zorganizowanie 2-dniowego szkolenia członków Zespołu Interdyscyplinarnego oraz grup roboczych z terenu Gminy Maszewo składa się koszt całkowity wykonania przedmiotu zamówienia.

2. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie od do, zgodnie z załączonym harmonogramem.

3. Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią Zapytania cenowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu cenowym.
3. Cena brutto oferty za przeprowadzenie szkolenia uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązuję się do nie powierzania wykonania umowy osobom trzecim/ nie zlecenia wykonania umowy innemu podmiotowi.
6. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

.....

Podpis osoby składającej ofertę



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Załącznik nr 2
do zapytania cenowego
Nr: OPS.1.09.2020.MRPIPS
z dnia 01.09.2020 r.

.....
miejsowość, data

Imię i nazwisko Wykonawcy

.....

Adres

.....

Nr telefonu

.....

Adres poczty elektronicznej

.....

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany(a)

.....,

reprezentując

firmę.....

oświadczam, że nie jestem* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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 lub pełnomocnika;
- d. 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;

.....
miejsowość, data

.....
własnoręczny podpis



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Załącznik nr 3
do zapytania cenowego
Nr: OPS.1.09.2020.MRPiPS
z dnia 01.09.2020 r.

.....
miejsowość, data

Imię i nazwisko Wykonawcy.....
Adres
Nr telefonu.....
Adres poczty elektronicznej

OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany(a)
wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w związku z zapytaniem ofertowym, w ramach Programu Ośłonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie” edycja 2020 - zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

.....
miejsowość, data

.....
własnoręczny podpis



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Załącznik nr 4
do zapytania cenowego
Nr:OPS.1.09.2020.MRPiPS
z dnia 01.09.2020 r.

.....
miejsowość, data

Imię i nazwisko

Wykonawcy.....

Adres

Nr telefonu.....

Adres poczty elektronicznej.....

**DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA CZŁONKÓW
ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO I GRUP ROBOCZYCH**

Lp.	Nazwa szkolenia	Ilość osób biorących udział w szkoleniu	Czas trwania szkolenia
1			
2			
3			
4			
5			
...*			
Razem			

* Należy dodać tyle wierszy, ile jest konieczne

Podpis osoby składającej ofertę