

Maszewo, dnia 12 sierpnia 2020 r.

**Zapytanie cenowe nr:OPS.26.11.2020.EFS  
dotyczące zorganizowania 3-dniowego wyjazdu integracyjnego dla uczestników projektu, pt. „Umiejętności to możliwości” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Gmina Maszewo - Ośrodek Pomocy Społecznej w Maszewie, w związku z realizacją projektu partnerskiego z Gminą Osina – Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Osinie, w okresie od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r., pt. „Umiejętności to możliwości” zaprasza do złożenia oferty cenowej na zorganizowanie **wyjazdu integracyjnego** dla 34 Uczestników Projektu z Gminy Maszewo (26 os.) i Gminy Osina (8 os.), w ramach którego – zgodnie z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie projektu – zaplanowano 3 dni wyjazdu, w tym:

1. Noclegi - 2x
2. Transport do 150 km – 2x150km (Maszewo – miejsce docelowe - Maszewo)
3. Obiady - 3x
4. Kolacje - 2x
5. Sala szkoleniowa na 8 h w drugim dniu pobytu
6. Trener prowadzący zajęcia integracyjne (z zakresu poradnictwa/treningu personalnego – 8 h usługi szkoleniowe)
7. Zakup biletów wstępu do lokalnej atrakcji turystycznej typu muzeum
8. Spotkania integracyjne typu grill/ognisko - 2x

**I. ZAPYTUJĄCY:**

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

**II. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU**

Celem projektu jest zwiększenie szans na zatrudnienie i zwiększenie kompetencji społecznych 34 osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z terenu Gminy Maszewo i Gminy Osina poprzez zapewnienie kompleksowego wsparcia w ramach aktywnej integracji.

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

**IV. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**kod CPV: 63511000-4 Organizacja wycieczek**

**Kod CPV: 80570000-0 Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego**

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie 3-dniowego wyjazdu integracyjnego dla 34 Uczestników Projektu „Umiejętności to możliwości” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W ramach wyjazdu zaplanowano transport osób w dwie strony do 150 km, szkolenie z zakresu poradnictwa/treningu personalnego, noclegi, wyżywienie (obiady i kolacje), wynajem sali na szkolenie oraz wstęp do lokalnej atrakcji turystycznej (zakup biletów wstępu) i dwa spotkania integracyjne typu grill/ognisko. Uczestnikami w projekcie są osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

#### 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 certyfikatu potwierdzającego nabyte kompetencje. Certyfikat ma zawierać odpowiednie oznakowania dla Projektów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Termin realizacji zadania:** WRZESIEŃ 2020 r. według opracowanego harmonogramu.

### 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 ww 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 ww usług należy zamieścić w załączniku nr 4 do niniejszego zapytania.

3. Ocena spełniania ww warunków zostanie dokonana na podstawie przedłożonych przez Wykonawców dokumentów, o których mowa w pkt. VII, według formuły „spełnia” /„nie spełnia”.

4. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają niezbędnych warunków udziału w postępowaniu.

### VI. INFORMACJE NA TEMAT ZAKAZU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Z udziału w postępowaniu wyłączone są osoby, które powiązane są 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:

- 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;

W związku z powyższym Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia i podpisania stosownych oświadczeń, stanowiących załączniki do zapytania cenowego. Oferenci, którzy nie podpiszą ww oświadczeń zostaną odrzuceni.

## VII. 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,
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
5. Harmonogram 3-dniowego wyjazdu integracyjnego

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:

Koordinator Projektu - Pani Sylwia Tutak, tel. 91 418-73-87 wew. 17

### **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 26.08.2020 r., do godz. 15:00 - liczy się data i godzina wpływu.**

## VIII. 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 wyjazdu integracyjnego (wraz ze wszystkimi kosztami)	100	60 %
2.	Doświadczenie - ilość zorganizowanych wyjazdów integracyjnych (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:**

Ocena oferty  
najniższej x 100 pkt x 60%

Ogólna cena oferty  
ocenianej

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

Ilość zorganizowanych wyjazdów integracyjnych oferty ocenianej

ilość zorganizowanych wyjazdów integracyjnych oferenta z największym doświadczeniem x 100 pkt x 40%

**Maksymalna ilość punktów możliwych do zdobycia – 100 pkt.**

**Cena +Doświadczenie = wynik punktowy oferty ocenianej**

## **IX. 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*



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1  
do zapytania cenowego  
Nr: OPS.26.11.2020.EFS  
z dnia 12.08.2020 r.

.....  
miejsowość, data

## FORMULARZ OFERTOWY

Imię i nazwisko Wykonawcy

.....

Adres

.....

.....

.....

Nr telefonu .....

Adres poczty elektronicznej

.....

W odpowiedzi na zapytanie cenowe z dnia 12.08.2020 r. dotyczące **zorganizowania 3-dniowego wyjazdu integracyjnego** dla uczestnika/ów projektu „Umiejętności to Możliwości” z terenu Gminy Maszewo i Gminy Osina

**1. Oferuję realizację nw. zadań za cenę brutto:**

Część	Nazwa zadania	Cena	Ilość i jednostka miary	Wartość brutto ogółem oferty
1	Nocleg	Cena brutto za 1 osobę .....zł Słownie złotych:.....	68 noclegów	Wartość brutto ogółem (cena za 1 osobę x 34 osoby x 2 noclegi) .....zł Słownie złotych:.....
2	Transport	Cena brutto za 1 km ..... zł Słownie złotych:.....	150 km x 2 =300 km (Maszewo-miejsce docelowe-Maszewo)	Wartość brutto ogółem (cena za 1 km x 150 km x 2) .....zł Słownie złotych:.....
3	Obiad	Cena brutto za 1 osobę ..... zł Słownie złotych:.....	102 szt	Wartość brutto ogółem (cena za 1 osobę x 34 osoby x 3) .....zł Słownie złotych:.....
4	Kolacja	Cena brutto za 1 osobę ..... zł Słownie złotych:.....	68 szt.	Wartość brutto ogółem (cena za 1 osobę x 34 osoby x 2) .....zł Słownie złotych:.....
5	Sala szkoleniowa	Cena brutto za 1 godzinę ..... zł Słownie złotych:.....	8 h	Wartość brutto ogółem (cena za 1 h x 8 h) .....zł Słownie złotych:.....
6	Trener prowadzący zajęcia integracyjne z zakresu poradnictwa/ treningu personalnego	Cena brutto za 1 godzinę szkolenia ..... zł Słownie złotych:.....	8 h	Wartość brutto ogółem (cena za 1 h x 8 h) .....zł Słownie złotych:.....
7	Zakup biletów wstępu do lokalnej atrakcji turystycznej typu muzeum	Cena brutto za 1 sztukę ..... zł Słownie złotych:.....	34 szt.	Wartość brutto ogółem (cena za 1 szt. x 34 osoby) .....zł Słownie złotych:.....
8	Spotkania integracyjne typu grill/ognisko	Cena brutto za 1 osobę ..... zł x 34 os = Cena za 1 spotkanie..... zł Słownie złotych:.....	2 szt.	Wartość brutto ogółem (cena za 1 osobę x 34 osoby x 2 spotkania) .....zł Słownie złotych:.....

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

Na ww cenę brutto za zorganizowanie 3-dniowego wyjazdu dla Uczestników Projektu z Gminy Maszewo i Gminy Osina składa się koszt całkowity wykonania przedmiotu zamówienia.

**2. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie od.....do....., zgodnie z załączonym harmonogramem 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 w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.
6. Zobowiązuję się do nie powierzania wykonania umowy osobom trzecim/ nie zlecenia wykonania umowy innemu podmiotowi.
7. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

.....  
Podpis osoby składającej ofertę



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 2  
do zapytania cenowego  
Nr:OPS.26.11.2020.EFS  
z dnia 12.08.2020 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



**Załącznik nr 3  
do zapytania cenowego  
Nr: OPS.26.11.2020.EFS  
z dnia 12.08.2020 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 dotyczącym zorganizowania 3-dniowego wyjazdu integracyjnego dla uczestników projektu zgodnie z zadaniami projektu „Umiejętności to Możliwości” **współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego** (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, art. 7, art.8 oraz art. 9 ust.2 lit. g 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(Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016r. **i Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności**

wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).

.....

.....

miejsowość, data

własnoręczny podpis



**Załącznik nr 4  
do zapytania cenowego  
Nr:OPS.26.11.2020.EFS  
z dnia 12.08.2020 r.**

.....  
miejsowość, data

Imię i nazwisko

Wykonawcy.....

Adres .....

Nr telefonu.....

Adres poczty elektronicznej.....

**DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE ZORGANIZOWANIA  
WYJAZDÓW INTEGRACYJNYCH**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa wyjazdu/wycieczki</b>	<b>Ilość osób biorących udział w wyjeździe</b>	<b>Czas trwania wyjazdu</b>
1			
2			
3			

4			
5			
...*			
<b>Razem</b>			

*\* Należy dodać tyle wierszy, ile jest konieczne*

Podpis osoby składającej ofertę