



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Sorkwity, dnia 31 lipca 2019 r.

**Zapytanie ofertowe nr 15/AZR/2019
PRZEPROWADZONE W RAMACH PROJEKTU
„AKADEMIA ZDROWEJ RODZINY”
Nr RPWM.11.02.03-28-0013/18
realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwicach**

Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 11 „Włączenie społeczne”, Działanie 11.2 „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie 11.2.3 „Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym”

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Gmina Sorkwity działająca przez:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Sorkwicach, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A

2. Tryb udzielenia zamówienia:

Podstawa prawna: art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.)

Regulamin udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych polskich równowartości kwoty 30 000 euro – Zarządzenie nr 7/2014 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sorkwicach z dnia 29.07.2014 r.

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

3. Przedmiot zamówienia:

**ORGANIZACJA I PRZEPROWADZENIE WYJAZDU RODZINNEGO
Z WARSZTATAMI KSZTAŁTOWANA WIEDZY I POSTAW
DLA 48 UCZESTNIKÓW/CZEK PROJEKTU ORAZ 1 OPIEKUNA Z GOPS,**
Kod CPV Usługi w dziedzinie rozwoju osobistego 80570000-0

Realizator projektu:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwicach, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
www: gopssorkwity.idsl.pl, tel. 89 742 85 40

1. Przedmiotem realizacji zamówienia jest organizacja i przeprowadzenie warsztatów kształtowania wiedzy i postaw w formie wyjazdu rodzinnego dla 48 Uczestników/czek projektu „Akademia Zdrowej Rodziny” nr RPWM.11.02.03-28-0013/18 realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwicach oraz 1 opiekuna z GOPS
2. Uczestnikami wyjazdu rodzinnego będą Uczestnicy/czki projektu „Akademia Zdrowej Rodziny” – osoby z rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z powodu bezradności opiekuńczo-wychowawczej oraz dysfunkcji towarzyszących w zakresie ubóstwa, bezrobocia, niepełnosprawności, przemocy i uzależnień.
3. Przewidywana struktura Uczestników wyjazdu rodzinnego: 12 rodzin, 19 osób pełnoletnich oraz 25 dzieci i młodzieży: 2 osoby w wieku 1-3 lat, 9 osób w wieku 4-6 lat, 15 osób w wieku 7-14 lat, 3 osoby w wieku 15-17 lat oraz 1 pełnoletni opiekun z GOPS
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany struktury wiekowej Uczestników wyjazdu rodzinnego przy zachowaniu liczby 49 osób. Ostateczna struktura Uczestników wyjazdu rodzinnego zostanie podana w terminie do 5 dni przed realizacją przedmiotu zamówienia.
5. Termin realizacji zamówienia: wyjazd trzydniowy w okresie 30 sierpnia 2019 r. – 1 września 2019 r.
6. Miejsce realizacji zamówienia: ośrodek wypoczynkowy z zapleczem szkoleniowo-wypoczynkowym z zapewnieniem dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zlokalizowany na terenie województwa warmińsko-mazurskiego.

4. Specyfikacja zamówienia

- 1/ Zapewnienie i pokrycie kosztów przeprowadzenia warsztatów wzmocnienia więzi rodzinnych prowadzonych przez 2 trenerów, wykształcenie wyższe kierunkowe psychologia, minimum 2 lata doświadczenia w zawodzie/dziedzinie dla 2 grup x 18 godzin, 3 dni x 6 godzin x 2 grupy x maksymalnie 20 osób, razem 36 godzin.
- 2/ Zapewnienie programu rekreacji i animacji czasu wolnego dla 48 Uczestników/czek wyjazdu rodzinnego w czasie wolnym od zajęć dydaktycznych.
- 3/ Zapewnienie i pokrycie kosztów usługi transportowej dla 48 Uczestników projektu i 1 opiekuna projektu do miejsca realizacji przedmiotu zamówienia (dojazd i powrót) autokarem turystycznym z klimatyzacją.
- 4/ Pokrycie wszystkich wymaganych opłat drogowych i parkingowych związanych z realizacją usługi transportowej dla 48 Uczestników projektu i 1 opiekuna projektu.
- 5/ Zapewnienie i pokrycie kosztów usługi hotelowej (pokoje w pełnym węzłem sanitarnym, pokoje 1,2,3,4 osobowe z możliwością zakwaterowania pełnych rodzin) dla 48 Uczestników projektu i 1 opiekuna projektu podczas realizacji przedmiotu zamówienia tj. 3 dni przez 2 doby hotelowe.

Realizator projektu:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwicach, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
www: gopsorkwity.idsl.pl, tel. 89 742 85 40

- 6/ Zapewnienie i pokrycie kosztów wyżywienia dla 48 Uczestników projektu i 1 opiekuna projektu :
- dzień pierwszy: obiad dwudaniowy z deserem, przerwa kawowa ciągła (kawa, herbata, cukier, mleko, cytryna, napoje zimne, ciasteczka), kolacja
 - dzień drugi: śniadanie w formie bufetu, przerwa kawowa ciągła (kawa, herbata, cukier, mleko, cytryna, napoje zimne, ciasteczka) , obiad dwudaniowy z deserem, kolacja biesiadna typu „grill”
 - dzień trzeci: śniadanie w formie bufetu, przerwa kawowa ciągła(kawa, herbata, cukier, mleko, cytryna, napoje zimne, ciasteczka) , obiad dwudaniowy z deserem
- 7/ Zapewnienie i pokrycie kosztów najmu 2 sal szkoleniowych w wymiarze 36 godzin do realizacji warsztatów wzmocnienia więzi rodzinnych w każdym dniu realizacji przedmiotu realizacji zamówienia, odpowiednich do pomieszczenia co najmniej 20 Uczestników/czek projektu. Sale muszą być wyposażone w sprzęt niezbędnych do prawidłowej realizacji zajęć poradnictwa grupowego zgodnie ze specyfiką poradnictwa.
- 8/ Zapewnienia i pokrycia kosztów zatrudnienia, zakwaterowania i wyżywienia wykwalifikowanego opiekuna do dzieci (pedagog, wykształcenie wyższe, co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe) sprawującego opiekę nad dziećmi dorosłych Uczestników/czek projektu podczas realizacji warsztatów wzmocnienia więzi rodzinnych w wymiarze 36 godzin
- 9/ Zapewnienie i pokrycie kosztu 36 godzin najmu sal do sprawowania opieki nad dziećmi dorosłych Uczestników/czek projektu podczas realizacji warsztatów wzmocnienia więzi rodzinnych. Sala musi być wyposażone w sprzęt niezbędnych do prawidłowej realizacji zajęć zgodnie ze specyfiką świadczonej usługi.
- 10/ Prowadzenie dokumentacji realizacji usługi warsztatów wzmocnienia więzi rodzinnych w tym w szczególności dziennika zajęć, list obecności, potwierdzenia z korzystania z usług towarzyszących – usługi hotelowe, wyżywienie, transport.
- 11/ Realizacja przedmiotu zamówienia zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn.
- 12/ Stosowanie 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 Regionalne Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
- 13/ Wszelkie koszty związane z wynagrodzeniem, transportem, wyżywieniem i zakwaterowaniem kadry dydaktycznej ponosi Wykonawca.

5. Dodatkowe wymaganie wobec Wykonawcy:

1. Przekazanie Zamawiającemu wszelkiej oryginalnej dokumentacji związanej z organizacją i przeprowadzeniem wyjazdu rodzinnego wraz z warsztatami

kształtowania wiedzy i postaw do 5 dni roboczych po zakończeniu realizacji przedmiotu zamówienia.

2. Sporządzenie i przekazanie Zamawiającemu protokołu wskazującego prawidłowe wykonanie organizacji i przeprowadzenia wyjazdu rodzinnego wraz z warsztatami kształtowania wiedzy i postaw do 5 dni roboczych po zakończeniu przedmiotu realizacji zamówienia

6. Warunki udziału w postępowaniu

Wymagania niezbędne wobec Wykonawcy:

1. Posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, dysponowanie potencjałem technicznym oraz znajdowanie się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia - do potwierdzenia tego warunku wykonawcy muszą dołączyć oświadczenie o posiadaniu aktualnego wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez właściwy miejscowo Wojewódzki Urząd Pracy.

Weryfikacja na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę oświadczeń zaświadczeń.

2. Posiadanie wiedzy i doświadczenia – do potwierdzenia spełniania tego warunku Wykonawca musi wykazać doświadczenie w realizacji zamówień związanych realizacją kompleksowych usług wsparcia warsztatowego dla osób zagrożonych 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 warsztatowego dla osób zagrożonych 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. W ramach zamówienia Wykonawca musi wykazać, że przeprowadził zajęcia warsztatowe, zapewniał miejsce zakwaterowania i sale do prowadzenia zajęć warsztatowych, zapewniał usługi cateringowe, zapewniał trenerów do prowadzenia warsztatów oraz świadczył wsparcie towarzyszące zgodne ze specyfiką wsparcia warsztatowego.

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

3. Dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia (2 psychologów, wykształcenie wyższe kierunkowe, co najmniej 2 lata doświadczenia zawodowego w dziedzinie/zawodzie, 1 pedagog, wykształcenie wyższe kierunkowe, co najmniej 2 lata doświadczenia zawodowego w dziedzinie/zawodzie) - 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 kierunkowe/certyfikaty uprawniające do realizacji zamówienia oraz minimum 2 – letnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie

Weryfikacja na podstawie oświadczenia Wykonawcy o posiadanym wykształceniu i doświadczeniu kadry szkoleniowej wraz z cv osób i dokumentami potwierdzającymi posiadane wykształcenie osób uczestniczących w realizacji zamówienia

7. Wykluczenie Wykonawcy:

Zamawiający nie może udzielić zamówienia podmiotom powiązanim z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągnięcia 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
- c. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d. Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Weryfikacja na podstawie załącznika nr 1. Ocena według formuły „spełnia”/„nie spełnia”. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy podlegają wykluczeniu.

8 . Przygotowanie i złożenie 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 wraz z cv i dokumentami potwierdzającym wymagane wykształcenie i doświadczenie osób realizujących zamówienie
- Do oferty należy dołączyć przygotowany przez Wykonawcę opis realizacji przedmiotu zamówienia wraz ze wskazaniem miejsca realizacji przedmiotu zamówienia.
 - Wszystkie wymagane załączniki muszą być podpisane przez Wykonawcę. Oferta musi być wypełniona w sposób czytelny w języku polskim.
 - Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.
 - Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
 - 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.
 - Zamawiający będzie miał prawo żądać wyjaśnień od Wykonawców, których oferty będą zawierały rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
 - 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.
 - Oferta musi zawierać cenę brutto, tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia
 - Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
 - Zamawiający zabrania jakichkolwiek modyfikacji treści dokumentów, za wyjątkiem miejsc służących do wypełnienia oferty.
 - Jakiegokolwiek odstępstwo od wyżej opisanego sposobu przygotowania oferty jest równoznaczne z jej odrzuceniem, ze względu na niespełnienie kryteriów formalnych.
 - 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 zapytania ofertowego

9. Termin złożenia oferty:

Termin składania ofert upływa 9 sierpnia 2019 r. do godziny 12.00

10. Miejsce złożenia oferty:

- Osobiście, w formie przesyłki pocztowej lub kurierskiej pod adresem Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwitych, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
- W zamkniętej kopercie z dopiskiem „Akademia Zdrowej Rodziny” – oferta na realizację wyjazdu rodzinnego z warsztatami kształtowania wiedzy i postaw.

11. Kryteria oceny ofert:

Po spełnieniu przez Wykonawców wymagań niezbędnych opisanych w pkt 6. ocena ofert zostanie dokonana zgodnie z następującymi kryteriami:

1. Cena 100% (maksymalnie możliwych do uzyskania 100,00 pkt),
2. 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.

12. 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.

13. Informacja dotycząca płatności:

Po zakończeniu realizacji usługi w terminie 14 dni od daty złożenia prawidłowego rachunku

14. 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.

Zatwierdził
Dorota Długozima-Cyba
Kierownik GOPS w Sorkwicach

Sorkwity, dnia 31 lipca 2019 r.

**GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ**
11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
NIP 742-10-44-495, REGON 510751007

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sorkwicach
mgr Dorota Długozima-Cyba

Realizator projektu:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwicach, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
www: gopssorkwity.idsl.pl, tel. 89 742 85 40



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załączniki

Załącznik 1 Formularz ofertowy

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

Załącznik nr 3 Wykaz potencjału kadrowego wraz z cv potwierdzającym wymagane wykształcenie i doświadczenie

Realizator projektu:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwicach, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
[www: gopssorkwity.idsl.pl](http://www.gopssorkwity.idsl.pl), tel. 89 742 85 40