



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
tel. 89 742 85 38 do 40
NIP 742-18-44-495, REGON 510751007

Sorkwity, dnia 25 maja 2020 r.

**Zapytanie ofertowe nr 7/RR/2020
PRZEPROWADZONE W RAMACH PROJEKTU
„Rodzina Razem!”
Nr RPWM.11.02.03-28-0038/18
realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwitych**

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 Sorkwitych, 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 Sorkwitych z dnia 29.07.2014 r.

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

3. Przedmiot zamówienia:

POPROWADZENIE ZAJĘĆ W RAMACH „GRUPY WSPARCIA”

Kod CPV Usługi w dziedzinie rozwoju osobistego 80570000-0

Przedmiotem realizacji zamówienia jest przeprowadzenie 80 godzin zegarowych zajęć „Grupy wsparcia” dla Uczestników/czek projektu „Rodzina Razem!” Nr RPWM.11.02.03-28-0038/18 realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwitych

1. Uczestnikami „Grupy wsparcia” będą Uczestnicy/czki projektu – osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z powodu bezradności opiekuńczo-wychowawczej oraz dysfunkcji towarzyszących w zakresie ubóstwa, bezrobocia, niepełnosprawności, przemocy i uzależnień.

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



2. Przewidywany okres realizacji zamówienia: czerwiec 2020 – kwiecień 2021.
3. Ilość godzin zajęć w ramach „Grupy wsparcia”: 80 godzin zegarowych
4. Minimalna ilość Uczestników/Uczestniczek projektu uczestniczących w zajęciach „Grupy wsparcia” – minimum 10
5. Zajęcia w ramach „Grupy wsparcia” będą realizowane w sali szkoleniowej wskazanej przez Zamawiającego, zlokalizowanej na terenie Gminy Sorkwity. Koszt najmu Sali pokrywa Zamawiający.
6. Minimalny zakres tematyczny: wymiana doświadczeń i wspólne budowanie rozwiązań dotyczących dysfunkcji działania rodziny m.in bezradność opiekuńczo-wychowawcza, przemoc, uzależnienia, bezradność życiowa.
7. Grupa wsparcia realizowana będzie w celu wzajemnej pomocy, korzystania z potencjału grupy, wymiany doświadczeń życiowych uczestników. Przyczyni się do wzmocnienia jakości funkcjonowania rodzin uczestników, zmiany postrzegania własnej sytuacji życiowej, wzmocni motywację do działania uczestników, podniesie ich poczucie własnej wartości.

4. Warunku udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponują potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Weryfikacja spełniania warunku udziału w postępowaniu na podstawie Załącznika nr 1. Ocena według formuły „spełnia” / „nie spełnia”. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają warunku udziału w postępowaniu.

2. Posiadają lub zapewnią kadrę posiadającą wykształcenie wyższe: wykształcenie pierwszego lub drugiego stopnia w rozumieniu przepisów o szkolnictwie wyższym (tj. wykształcenie wyższe na kierunku psychologia). Wykonawca jest zobowiązany załączyć kopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie oraz kwalifikacje.

3. Posiadają lub dysponują kadrą posiadającą minimum 2-letnie doświadczenie (minimum 24 miesiące) w zawodzie/dziedzinie jako psycholog. Na potwierdzenie spełniania tego warunku Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć wypełniony życiorys osób realizujących przedmiot zamówienia.

4. Posiadają lub zapewnią kadrę posiadającą znajomość Wytocznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Weryfikacja spełniania warunków udziału w postępowaniu nr 2-4 na podstawie Załącznika nr 2. Ocena według formuły „spełnia” / „nie spełnia”. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu.

5. 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.

6. Dodatkowe wymaganie wobec Wykonawcy:

1. Rzetelna, terminowa, zgodna z wymogami projektowymi realizacja przedmiotu umowy, w tym prowadzenie dokumentacji świadczonych usług, w szczególności prowadzenie dziennika zajęć i list obecności.
2. Niezwłoczne przekazywanie w formie telefonicznej lub e-mail informacji o każdym Uczestniku/czce, który opuszcza spotkania lub posiada innego rodzaju zaległości.
3. Niezwłoczne udostępnianie do wglądu na żądanie Instytucji Zarządzającej RPO WiM oraz innym podmiotom uprawnionym do kontroli wszelkich dokumentów związanych z realizowanym Projektem, w tym dokumentów finansowych.
4. Pozostawanie w okresie realizacji przedmiotu zamówienia w dyspozycyjności Zamawiającego rozumiane jako:
 - Realizacja przedmiotu zamówienia w miejscu i czasie ściśle określonym przez Zamawiającego, w oparciu o przedstawiany na bieżąco przez Wykonawcę harmonogram, uaktualniany w odniesieniu do możliwości i potrzeb Uczestników/czek Projektu.
 - Akceptacja prowadzenia wsparcia w godzinach i miejscach wskazanych przez Zamawiającego miejscu, bez możliwości zmiany.
 - Wymagana dyspozycyjność podyktowana jest dostosowaniem wsparcia w projekcie do zdiagnozowanych potrzeb i możliwości Uczestników/czek Projektu, zabezpieczeniem prawidłowej realizacji projektu oraz zapewnieniem zgodności działań z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju

Realizator projektu:

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



Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

5. Przekazywanie Zamawiającemu wszelkiej oryginalnej dokumentacji związanej z prowadzeniem „Grupy wsparcia” do 5 dni po każdym zakończonym miesiącu realizacji zamówienia.
6. Informowanie Uczestników/czek projektu o tytule projektu oraz współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego lata 2014-2020
7. Sporządzenie i przekazanie Zamawiającemu ewidencji godzin pracy wskazującej prawidłowe wykonanie zadań w danym miesiącu kalendarzowym (rok, miesiąc, data, zakres godzinowy, zakres tematyczny)

7. 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 2 Życiorys zawodowy osób realizujących przedmiot zamówienia wraz z kopiami dokumentów, potwierdzającymi posiadane wykształcenie i potwierdzającymi wymagane doświadczenie zawodowe.

Zamawiający wymaga od Wykonawcy załączenia do oferty wypisu CEIDG lub KRS wystawiony nie wcześniej niż na 30 dni przed upływem terminu składania ofert (jeśli dotyczy).

2. Wszystkie wymagane załączniki muszą być podpisane przez Wykonawcę. Oferta musi być wypełniona w sposób czytelny w języku polskim.
3. 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.
4. Zamawiający będzie miał prawo żądać wyjaśnień od Wykonawców, których oferty będą zawierały rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do poprawienia w tekście przesłanej oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Wykonawcę
6. W przypadku rozbieżności, co do kwoty oferty, za cenę oferty Zamawiający przyjmuje kwotę wpisaną słownie.
7. Oferta musi zawierać cenę brutto, tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia
8. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
9. Zamawiający zabrania jakichkolwiek modyfikacji treści dokumentów, za wyjątkiem miejsc służących do wypełnienia oferty.
10. Jakiegokolwiek odstępstwo od wyżej opisanego sposobu przygotowania oferty jest równoznaczne z jej odrzuceniem, ze względu na niespełnienie kryteriów formalnych.
11. 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
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.

Realizator projektu:

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



13. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania ceny z Wykonawcą, który złoży ważną najkorzystniejszą ofertę w przypadku, gdy cena tej oferty przekracza budżet projektu, którym dysponuje Zamawiający. W przypadku, gdy negocjacje nie przyniosą efektu, Zamawiający unieważni wybór wyłonionego Wykonawcy i będzie rozpatrywał oferty kolejnych Wykonawców.

8. Termin złożenia oferty:

Termin składania ofert upływa 5 czerwca 2020 r. do godziny 12.00

9. Miejsce złożenia oferty:

- 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 „Rodzina Razem!” – oferta na przeprowadzenie zajęć w ramach „Grupy wsparcia”.
- W formie elektronicznej na adres gops3@wp.pl z tytułem treści maila „Rodzina Razem!” – oferta na przeprowadzenie zajęć w ramach „Grupy wsparcia”

10. Forma zatrudnienia:

umowa cywilno-prawna, umowa o świadczenie usługi

11. Kryteria oceny ofert:

Po spełnieniu przez Wykonawców wymagań niezbędnych opisanych w pkt 4. ocena ofert zostanie dokonana zgodnie z następującymi kryteriami:

1. K1 - Cena 70% (maksymalnie możliwych do uzyskania 70,00 pkt),

Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium:

$$K1 = (C_{\min} : C) \times 70 \%$$

K1 – liczba punktów uzyskana za kryterium ceny

C_{min} – cena najniższa spośród ważnych ofert

C – cena badanej oferty

Liczba uzyskanych punktów będzie zaokrąglana do dwóch miejsc po przecinku.

2. K2 - Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia w zakresie prowadzenia grupowego poradnictwa psychologicznego na podstawie ilości lat przeprowadzonego grupowego poradnictwa psychologicznego - 30% (maksymalnie możliwych do uzyskania 30,00 pkt)

Sposób przyznawania punktacji:

- a) powyżej 2 do 6 lat -10 % (10 pkt)

Realizator projektu:

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



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- b) powyżej 6 do 10 lat - 20% (20 pkt)
- c) powyżej 10 lat - 30% (30 pkt)

Kryterium weryfikowane na podstawie dokumentów poświadczających posiadanie doświadczenia – referencje, rekomendacje, umowy.

Łącznie możliwych do uzyskania 100,00 pkt (100%)

Ostateczna ilość punktów (K) będzie obliczana wg następującego wzoru:

$$K = K1 + K2$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów (K).

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 zaniżenia 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:

Przewiduje się kwartalne okresy rozliczeniowe w terminie do 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

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

Sorkwity, dnia 25 maja 2020 r.

Załączniki
Załącznik 1 Formularz ofertowy.

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



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WARMIA MIAŁEKWY.
Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik 2 Życiorys zawodowy osób realizujących przedmiot zamówienia wraz z kopiami dokumentów, potwierdzającymi posiadane wykształcenie i potwierdzającymi wymagane doświadczenie zawodowe.

Realizator projektu:

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