



GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
tel. 89 742 85 38 do 40
NIP 742-18-44-496, REGON 510751007

Sorkwity, dnia 15 czerwca 2020 r.

**Zapytanie ofertowe nr 10/RR/2020
PRZEPROWADZONE W RAMACH PROJEKTU
„Rodzina Razem!”
Nr RPWM.11.02.03-28-0038/18
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:

ŚWIADCZENIE USŁUG ASYSTENTA RODZINY, Kod CPV 85300000-2 Usługi pracy społecznej

Przedmiotem realizacji zamówienia jest świadczenie usług Asystenta Rodziny dla Uczestników/czek projektu „Rodzina Razem!” Nr RPWM.11.02.03-28-0038/18 realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwicach

1. Wsparciem usługami Asystenta Rodziny zostanie objętych 5 rodzin – 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 Sorkwicach, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
www: gopssorkwity.idsl.pl, tel. 89 742 85 40



2. Przewidywany okres realizacji zamówienia: lipiec 2020 – maj 2021.
3. Ilość godzin świadczonych usług Asystenta Rodziny: 1100, średnio 100 godzin x 11 m-cy
4. Ilość rodzin objętych usługami Asystenta Rodziny: 5
5. Miejsce realizacji wsparcia: Gmina Sorkwity
6. Zakres realizowanych zadań: Główne zadania asystenta rodziny reguluje art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 998 z późn. zm.) o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

4. Wymagania niezbędne związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia:

1. Obywatelstwo polskie oraz pełna zdolność do czynności prawnych, korzystanie z pełni praw publicznych.
 2. Wykształcenie wyższe na kierunku: pedagogika, psychologia, socjologia, nauki o rodzinie, praca socjalna lub
 - wykształcenie wyższe na dowolnym kierunku uzupełnione szkoleniem z zakresu pracy z dziećmi lub rodziną i udokumentowany co najmniej roczny staż pracy z dziećmi lub rodziną lub studiami podyplomowymi obejmującymi zakres programowy szkolenia określony na podstawie art. 12 ust.3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 998 z późn. zm.) o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej i udokumentowany co najmniej roczny staż pracy z dziećmi lub rodziną lub
 - wykształcenie średnie i szkolenie z zakresu pracy z dziećmi lub rodziną, a także udokumentowany co najmniej 3-letni staż pracy z dziećmi lub rodziną.
 3. Posiadanie obecnie i w przeszłości pełni władzy rodzicielskiej.
 4. Wypełnianie obowiązku alimentacyjnego, jeśli taki posiada.
 5. Niekaralność za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
 6. Stan zdrowia pozwalający na realizowanie powierzonych w ramach umowy zadań.
 7. Do świadczenie zawodowe związane z wykonywaniem zadań asystent a rodziny min 1 rok (12 miesięcy)
 8. Posiadanie znajomości Wytycznych 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
- Weryfikacja spełniania warunków udziału w postępowaniu nr 1-8 na podstawie Załącznika nr 2. oraz przedstawionych oświadczeń.



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. 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 wraz z kopiami dokumentów potwierdzającymi posiadane wykształcenie i potwierdzającymi wymagane doświadczenie zawodowe.
2. Do oferty należy dołączyć:
 - a) Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych, a także posiadaniu w przeszłości i obecnie pełni praw rodzicielskich oraz wypełnianiu obowiązku alimentacyjnego,
 - b) Oświadczenie o niekaralności za umyślne przestępstwa ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
 - c) Oświadczenie, że stan zdrowia pozwala na wykonywanie usługi Asystenta Rodziny
3. Wszystkie wymagane załączniki muszą być podpisane przez Wykonawcę. Oferta musi być wypełniona w sposób czytelny w języku polskim.
4. 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.
5. Zamawiający będzie miał prawo żądać wyjaśnień od Wykonawców, których oferty będą zawierały rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do poprawienia w tekście przesłanej oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Wykonawcy

Realizator projektu:

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



7. W przypadku rozbieżności, co do kwoty oferty, za cenę oferty Zamawiający przyjmuje kwotę wpisaną słownie.
8. Oferta musi zawierać cenę brutto, tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia
9. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
10. Zamawiający zabrania jakiegokolwiek modyfikacji treści dokumentów, za wyjątkiem miejsc służących do wypełnienia oferty.
11. Jakiegokolwiek odstępstwo od wyżej opisanego sposobu przygotowania oferty jest równoznaczne z jej odrzuceniem, ze względu na niespełnienie kryteriów formalnych.
12. 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
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.
14. 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.

7. Termin złożenia oferty:

Termin składania ofert upływa 23 czerwca 2020 r. do godziny 12.00

8. 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 „Asystent Rodziny”.
- W formie elektronicznej na adres gops3@wp.pl z tytułem treści maila „Rodzina Razem!” – oferta „Asystent Rodziny”

9. Forma zatrudnienia:

umowa cywilno-prawna, umowa o świadczenie usługi

10. Kryteria oceny ofert:

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

1. Cena – 100 %
2. Z uwagi na kluczowe znaczenie realizacji przedmiotu zamówienia dla prawidłowego przebiegu Projektu oraz osiągnięcia założonych wskaźników, Zamawiający, dążąc do wyboru

Realizator projektu:

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



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.

11. 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.

12. Informacja dotycząca płatności:

Przewiduje się miesięczne 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 15 czerwca 2020 r.

Załączniki

Załącznik 1 Formularz ofertowy.

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