

Sorkwity, dnia 21 marca 2019 r.

**Zapytanie ofertowe nr 5/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:

INDYWIDUALNA DIAGNOZA PSYCHOLOGICZNA POTRZEB RODZIN – KOD CPV 85121270-6 - usługi psychiatryczne lub psychologiczne.

Przedmiotem realizacji zamówienia jest przeprowadzenie 24 godzin indywidualnej diagnozy psychologicznej potrzeb rodzin dla 12 rodzin uczestniczących w projekcie „Akademia Zdrowej Rodziny” Nr RPWM.11.02.03-28-0013/18 realizowanym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwicach

1. Osobami objętymi indywidualną diagnozą psychologiczną potrzeb 12 rodzin będą Uczestnicy/czki projektu – osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

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

- z powodu bezradności opiekuńczo-wychowawczej oraz dysfunkcji towarzyszących w zakresie ubóstwa, bezrobocia, niepełnosprawności, przemocy i uzależnień.
2. Przewidywany okres realizacji zamówienia: kwiecień 2019 r.
 3. Ilość godzin indywidualnej diagnozy psychologicznej potrzeb rodzin: 24 godziny zegarowe, po 2 godziny zegarowe dla 12 rodzin
 4. Indywidualna diagnoza psychologiczna potrzeb rodzin będzie zrealizowana w sali szkoleniowej wskazanej przez Zamawiającego, zlokalizowanej na terenie Gminy Sorkwity. Koszt najmu sali pokrywa Zamawiający.
 5. Zakres indywidualnej diagnozy psychologicznej potrzeb rodzin: opracowanie dla 12 rodzin ścieżki wsparcia, która z uwzględnieniem psychologicznej diagnozy sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji i potrzeb, określać będzie zestaw kompleksowych i zindywidualizowanych form wsparcia pozwalających na nabycie przez Uczestników/czki projektu umiejętności i kompetencji niezbędnych do poprawy funkcjonowania rodzin i wzrostu jakości opieki i wychowania dzieci w naturalnym środowisku.

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 kadre 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 kadrami posiadającą minimum 2-letnie doświadczenie w zawodzie/dziedzinie jako psycholog. Na potwierdzenie spełniania tego warunku Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć wypełniony życiorys osób realizujących przedmiot zamówienia
4. Posiadają lub zapewnią kadre 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

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

Realizator projektu:

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

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 opracowanie dla 12 rodzin ścieżki wsparcia, która z uwzględnieniem psychologicznej diagnozy sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji i potrzeb, określać będzie zestaw kompleksowych i zindywidualizowanych form wsparcia pozwalających na nabycie przez Uczestników/czki projektu umiejętności i kompetencji niezbędnych do poprawy funkcjonowania rodzin i wzrostu jakości opieki i wychowania dzieci w naturalnym środowisku.
2. Psychologiczna diagnoza potrzeb rodzin zostanie przygotowana w formie pisemnej, indywidualnie dla każdej rodziny. Łącznie dla 12 rodzin.
3. Niezwłoczne przekazywanie w formie telefonicznej lub e-mail informacji o każdym Uczestniku/czce, który opuszcza spotkania lub posiada innego rodzaju zaległości.
4. 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.
5. 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.

Realizator projektu:

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

- 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 Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.
- 6. Przekazanie Zamawiającemu pisemnej indywidualnej diagnozy psychologicznej potrzeb dla 12 rodzin uczestniczących w projekcie w terminie do 5 dni od daty zakończenia realizacji przedmiotu zamówienia.
- 7. Informowanie Uczestników/czek o tytule projektu oraz współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego lata 2014-2020
- 8. 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:

- a) wypis CEIDG lub KRS wystawiony nie wcześniej niż na 30 dni przed upływem terminu składania ofert (jeśli dotyczy),
- b) aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez właściwy miejscowo Wojewódzki Urząd Pracy (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 Wykonawcy
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. Jakikolwiek odstępstwo od wyżej opisanego sposobu przygotowania oferty jest równoznaczne z jej odrzuceniem, ze względu na niespełnienie kryteriów formalnych.

Realizator projektu:

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

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.
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 29 marca 2019 r. do godziny 12.00

9. Miejsce złożenia oferty:

- Osobiście, w formie przesyłki pocztowej lub kurierskiej pod adresem Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwytach, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
- W zamkniętej kopercie z dopiskiem „Akademia Zdrowej Rodziny” – oferta na przeprowadzenie indywidualnej diagnozy psychologicznej potrzeb rodzin”

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 indywidualnego poradnictwa psychologicznego na podstawie ilości lat przeprowadzonego indywidualnego poradnictwa psychologicznego - 30% (maksymalnie możliwych do uzyskania 30,00 pkt)

Sposób przyznawania punktacji:

- a) 3 do 5 lat -10 % (10 pkt)

Realizator projektu:

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

- b) od 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 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 zniżoną, 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 płatność 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

Sorkwity, dnia 21 marca 2019 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.



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