



Nakło nad Notecią, 13.08.2018

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR MGOPS.271.2.8.2018
(ROZEZNANIE RYNKU)**

W związku z realizacją projektu pt.: „Rodzina – jesteśmy dla siebie”, numer RPKP.09.03.02-04-0006/17 Oś priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

**zaprasza do złożenia oferty na przeprowadzenie zajęć grupowych
PROFILAKTYKA UZALEŻNIEŃ I ZACHOWAŃ RYZYKOWNYCH
zgodnie z przedstawioną poniżej specyfikacją**

1. Zamawiający:

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nakle nad Notecią ul. Ks. P. Skargi 2
89-100 Nakło nad Notecią

2. Osoba uprawniona do kontaktów:

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych: Anna Woźniak tel. 52-385-44-22.

3. Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z „Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” (w zakresie rozeznania rynku). Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

4. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

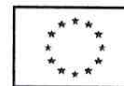
Opis przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień:

CPV: 80500000-9 - usługi szkoleniowe

5. Przedmiot zapytania:

1. Zakres tematyczny usługi obejmuje:

- 1) Młodzieńczy bunt;



- 2) Pragnienie akceptacji;
- 3) Potrzeba decydowania;
- 4) Przedwczesne zainteresowanie seksem, narkotykami, odżywkami, dopalaczami;
- 5) Niebezpieczeństwo mediów, Internetu.

Celem zajęć jest profilaktyka oraz pogłębienie wiedzy na temat cywilizacyjnych zagrożeń występujących wśród młodzieży i dzieci.

- 2. Zajęcia może prowadzić:** terapeuta posiadający wykształcenie wyższe oraz min. 3 letnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu terapii
- 3. Termin realizacji:** 1 raz w tygodniu od II/2019r. do IV/2019r. w tym: w lutym 2019r.- 4 spotkania dla każdej z grup, w marcu 2019r. - 4 spotkania dla każdej z grup, w kwietniu 2019r- 1 spotkanie dla każdej z grup.
- 4. Łączna liczba godzin:** 72 godz. tj. 9 spotkań x 4 godz. x 2 grupy
- 5. Forma przeprowadzonych szkoleń-** warsztaty/ćwiczenia.
- 6. Liczba uczestników:** 30 osób/2 grupy tj. średnio po 15 osób w 1 grupie szkoleniowej

O szczegółowych terminach i godzinach zajęć Zamawiający poinformuje Wykonawcę odrębnym pismem w terminie 3 dni po podpisaniu umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu zajęć w przypadku zaistnienia okoliczności powodujących taką konieczność, o czym poinformuje Wykonawcę.

Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zmiany osób skierowanych na szkolenie do czasu rozpoczęcia szkolenia oraz w czasie jego trwania, jeżeli będzie możliwa i celowa realizacja programu szkolenia.

7. Wymagania dotyczące organizacji szkolenia:

- a) Miejsce realizacji - Sala OSP w Nakle nad Notecią ul. Dąbrowskiego 50, I piętro.
- b) Wykonawca zapewnia niezbędne do prowadzenia zajęć wyposażenie (np. rzutnik multimedialny, laptop, ekran na statywie).
- d) Wszystkie dokumenty dotyczące wykonania usługi muszą być oznaczone zgodnie z wytycznymi znajdującymi się na stronie internetowej: www.funduszeuropejskie.gov.pl/promocja lub www.rpo.kujawsko-pomorskie.pl, a także zamieszczenie znaków: logo Funduszy Europejskich z nazwą Program Regionalny, herb z nazwą województwa Kujawsko-Pomorskiego logo Unii Europejskiej z nazwą Europejski Fundusz Społeczny.
- e) Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dziennika zajęć (przekazanego przez Zamawiającego), w którym będą zawarte informacje: wykaz obecności, tematyka zrealizowanych usług wspierających.
- f) Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia własnoręcznym podpisem swojej obecności na wcześniej przygotowanej przez Zamawiającego liście obecności.
- g) Wykonawca zobowiązany jest po zakończeniu zajęć w terminie trzech dni roboczych dostarczyć:
 1. Konspekt zajęć (na formularzu przekazanym przez Zamawiającego);



2. Uzupełniony dziennik zajęć (przekazany wcześniej przez Zamawiającego);
 3. Egzemplarz materiałów dydaktycznych/szkoleniowych – zgodnie z tematem przeprowadzonego szkolenia;
 4. Potwierdzenie odbioru materiałów szkoleniowych przez uczestników projektu.
- h) W przypadku każdorazowej absencji uczestników zajęć, przerwania zajęć Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego.
- i) Wykonawca nie może dokonać usprawiedliwienia nieobecności uczestnika/czki. Usprawiedliwienia może dokonać pracownik socjalny zaangażowany w realizację projektu na podstawie zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia bądź oświadczenia złożonego przez uczestnika/czkę zajęć.
- j) Koszt pobytu, dojazdu i wyżywienia trenera pokrywa wykonawca (ujęte w cenie).
- k) Program szkolenia musi obejmować wszystkie wskazane zagadnienia.
- l) Wykonawca ma obowiązek współpracować z Zamawiającym w zakresie realizacji zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli prowadzonych szkoleń.

Obsługę techniczno-organizacyjną zapewnia Zamawiający .

6. Wymagania konieczne w stosunku do Wykonawcy:

- a) Wykonawca posiada doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia.
- b) Wykonanie zamówienia nastąpi w terminie: od dnia podpisania umowy tj. najwcześniej od 01.02.2019r. do 30.04.2019r.

7. Informacja na temat zakresu wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia:

Z możliwości realizacji zamówienia wyłączeni są Wykonawcy, którzy powiązani są z 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 osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- a. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Zamawiający wykluczy z udziału w postępowaniu Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu poprzez nie złożenie dokumentów potwierdzających ich spełnienie, lub z dokumentów przedłożonych wynika fakt istnienia podstaw do wykluczenia z postępowania.

8. Warunki składania ofert oraz wymagania dotyczące sporządzenia oferty:

- a. oferta cenowa musi być podana w złotych polskich,
- b. oferta powinna określać cenę brutto za całość zamówienia i zawierać wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika,



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- c. oferent musi znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia,
- d. oferta powinna być czytelna i sporządzona w języku polskim,
- e. termin składania ofert - najpóźniej **do dnia 31.08.2018r. do godziny 10.00**. O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego.
- f. **ofertę należy wysłać pocztą tradycyjną, kurierem lub złożyć osobiście** w siedzibie Zamawiającego: Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nakle nad Notecią, ul. Ks. P. Skargi 2, 89-100 Nakło nad Notecią, biuro nr 9 z dopiskiem na kopercie: **„Odpowiedź na zapytanie ofertowe nr MGOPS.271.2.8.2018 z dnia 13.08.2018r. (rozeznanie rynku) „Rodzina jesteście dla siebie” RPKP.09.03.02-04-0006/17. Nie otwierać do dnia 31.08.2018r. do godziny 10.00”**.
- g. oferty, które wpłyną po ww. terminie nie będą rozpatrywane,
- h. zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z niewłaściwego oznakowania koperty lub braku któregokolwiek z wymaganych dokumentów/informacji oraz za przesłanie /złożenie oferty w innym miejscu, niż wskazane w niniejszym zapytaniu,
- i. niniejsza wycena służy rozeznaniu rynku.

9. Informacje dodatkowe:

- a. niniejsze zaproszenie do składania ofert nie stanowi zamówienia w trybie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. 2015 poz. 2164 ze zm.).
- b. w postępowaniu mogą wziąć udział Oferenci, którzy znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia oraz spełniają wszystkie wymagania wskazane w pkt. 7 niniejszego zapytania ofertowego.

Załączniki:

- Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy.
- Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym.
- Załącznik nr 3 - Potwierdzenie odbioru zapytania przesłanego drogą mailową.
- Załącznik nr 4 - Oświadczenie o posiadanym doświadczeniu.

DYREKTOR
Miejsko Gminnego
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Nakle nad Notecią
mgi Ewa Tadrowska



Załącznik nr 1- Formularz ofertowy

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY
(ROZEZNANIE RYNKU)**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr MGOPS.271.2.8.2018 z dnia 13.08.2018r., którego przedmiotem jest przeprowadzenie zajęć Profilaktyka uzależnień i zachowań ryzykownych (CPV: 80500000-9 - usługi szkoleniowe) w ramach projektu „Rodzina- jesteśmy dla siebie” oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Przedmiot oferty:	Cena brutto za 72 godziny przeprowadzenia zajęć Profilaktyka uzależnień i zachowań ryzykownych
Przeprowadzenie 72 godzin zajęć Profilaktyka uzależnień i zachowań ryzykownych	

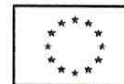
* Cena ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika.

Oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym na ww. usługę i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- zdołałam/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
- w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia;
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia;
- spełniam wszystkie wymagania wskazane w pkt 6 zapytania ofertowego nr **MGOPS.271.2.8.2018 z dnia 13.08.2018r.**
- do oferty załączam oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym oraz oświadczenie o posiadanym doświadczeniu.

.....
Data

.....
Czytelny podpis i pieczęć
osoby reprezentującej Oferenta



.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

**Załącznik nr 2 -Oświadczenie
o braku powiązań z Zamawiającym**

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

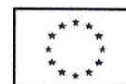
W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr MGOPS.271.2.8.2018 z dnia 13.08.2018r. w ramach projektu „Rodzina jesteśmy dla siebie ”oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo* z Zamawiającym, tj. Miejsko Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Nakle nad Notecią, ul. Ks. P. Skargi 8. Powiązania, o których mowa polegają w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

.....
Data

.....
Czytelny podpis i pieczęć
osoby reprezentującej Oferenta

**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.*



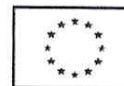
.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

Załącznik nr 3 –Potwierdzenie odbioru

Oświadczam, że otrzymałem/otrzymałam ZAPYTANIE OFERTOWE NR MGOPS.271.2.8.2018 z dnia 13.08.2018r. w ramach projektu „Rodzina jesteśmy dla siebie” numer RPKP.09.03.02-04-0006/17, Oś priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

.....
Data

.....
Czytelny podpis i pieczęć
osoby reprezentującej Oferenta



.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

**Załącznik nr 4 – Oświadczenie
o posiadanym doświadczeniu**

Składając ofertę na zapytanie ofertowe nr MGOPS.271.2.8.2018 z dnia 13.08.2018r r., którego przedmiotem jest przeprowadzenie 72 godzin zajęć "Profilaktyka uzależnień i zachowań ryzykownych" (CPV: 80500000-9 - usługi szkoleniowe) w ramach projektu „Rodzina- jesteśmy dla siebie” oświadczam/my:

iż posiadam/y niezbędne doświadczenie w zakresie prowadzenia zajęć/szkoleń z tematyki profilaktyki uzależnień i zachowań ryzykownych.

.....
Data

.....
Czytelny podpis i pieczęć
osoby reprezentującej Oferenta