

AKADEMIA ZDROWEJ RODZINY

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

Nr sprawy: ZK.3811.9.2022

Szczerców, dnia 10 lutego 2022 r.

Zapytanie ofertowe nr 9/AZR/2022
PRZEPROWADZONE W RAMACH PROJEKTU
„Akademia Zdrowej Rodziny” Nr RPLD.09.02.01-10-A020/21
realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczercowie

Projekt „Akademia Zdrowej Rodziny” realizowany jest przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczercowie. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie dla Osi IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałanie IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne.

1. Nazwa i adres zamawiającego:

Gmina Szczerców działająca przez:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczercowie, 97-420 Szczerców, ul. 3 Maja 6, tel. 44 631 40 00, e-mail: projekt-rodzina@gopsszczercow.pl

2. Tryb udzielenia zamówienia:

Podstawa prawna: art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.)

Regulamin udzielania zamówień publicznych w jednostkach organizacyjnych Gminy Szczerców – Załącznik do Zarządzenia nr 1/2021 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szczercowie z dnia 25 stycznia 2021 r. ze zm.

Wytyczne 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 GRUPY WSPARCIA PRZEZ LIDERA GRUPY WSPARCIA,
Kod CPV 80570000-0 Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego

Przedmiotem realizacji zamówienia jest prowadzenie 80 godzin zegarowych „Grupy wsparcia” dla Uczestników/czek projektu „Akademia Zdrowej Rodziny” nr RPLD.09.02.01-10-A020/21 realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczercowie.

1. Osobami biorącymi udział w „Grupie 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 Szczercowie
97-420 Szczerców, ul. 3 Maja 6, tel. 44 631 40 00, www.gopsszczercow.pl

AKADEMIA ZDROWEJ RODZINY

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

2. Przewidywany okres realizacji zamówienia: luty 2022 r. – luty 2023 r.
3. Minimalna ilość Uczestników/czek „Grupy wsparcia” – 10 (osoby dorosłe).
4. Ilość godzin realizacji „Grupy wsparcia” : 80 godzin, 20 spotkań x 4 godziny zegarowe.
5. Zajęcia „Grupy wsparcia” będą realizowane w sali szkoleniowej wskazanej przez Zamawiającego, zlokalizowanej na terenie Gminy Szczerców. Koszt najmu sali na terenie pokrywa Zamawiający.
6. Minimalny zakres tematyczny: wymiana doświadczeń i wspólne budowanie rozwiązań dotyczących dysfunkcji działania rodziny m.in. przemoc, uzależnienia, bezradność życiowa, niepełnosprawność własna i osób zależnych.
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 warunków udziału w postępowaniu.

2. Posiadają lub zapewnią kadrę posiadającą wykształcenie wyższe: wykształcenie wyższe kierunkowe (preferowane: psychologia, pedagogika, pedagogika specjalna, socjologia, resocjalizacja, nauki o rodzinie)/uprawnienia do prowadzenia terapii.

Na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu Wykonawca jest zobowiązany załączyć kopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie oraz kwalifikacje osób realizujących przedmiot zamówienia.

3. Posiadają lub zapewnią kadrę posiadającą minimum rok (12 miesięcy) doświadczenia zawodowego w dziedzinie prowadzenia grupowej pracy terapeutycznej (terapeuta) /pracy z grupą docelową. Na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć wypełniony życiorys osób realizujących przedmiot zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi wymagane doświadczenie zawodowe.

4. Posiadają lub zapewnią kadrę posiadającą znajomość 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.

Realizator projektu:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczercowie
97-420 Szczerców, ul. 3 Maja 6, tel. 44 631 40 00, www.gopsszczercow.pl

AKADEMIA ZDROWEJ RODZINY

PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

Weryfikacja spełniania warunków udziału w postępowaniu 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 realizujących Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 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 przez Wykonawcę kwartalny harmonogram realizacji przedmiotu zamówienia, uaktualniany w odniesieniu do możliwości i potrzeb Uczestników/czek Projektu.
 - 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 Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

Realizator projektu:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczercowie
97-420 Szczerców, ul. 3 Maja 6, tel. 44 631 40 00, www.gopsszczerow.pl

AKADEMIA ZDROWEJ RODZINY

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

5. Przekazywanie Zamawiającemu wszelkiej oryginalnej dokumentacji związanej z prowadzeniem zajęć w ramach „Grupy wsparcia” do 5 dni po każdym zakończonym okresie rozliczeniowym realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Informowanie Uczestników/czek o tytule projektu oraz współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 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) do 5 dni po każdym zakończonym okresie rozliczeniowym realizacji przedmiotu zamówienia.

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,
 - c) Załącznik nr 3 Klauzula RODO.
 - d) Zamawiający wymaga od Wykonawcy załączenia do oferty wypisu CEIDG lub KRS wystawionego nie wcześniej niż na 30 dni przed upływem terminu składania ofert (jeśli dotyczy). Wszystkie wymagane załączniki muszą być podpisane przez Wykonawcę. Oferta musi być wypełniona w sposób czytelny w języku polskim.
2. 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.
3. Zamawiający będzie miał prawo żądać wyjaśnień od Wykonawców, których oferty będą zawierały rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do poprawienia w tekście przesłanej oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Wykonawcę.
5. W przypadku rozbieżności, co do kwoty oferty, za cenę oferty Zamawiający przyjmuje kwotę wpisaną słownie.
6. Oferta musi zawierać cenę brutto, tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia.
7. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
8. Zamawiający zabrania jakichkolwiek modyfikacji treści dokumentów, za wyjątkiem miejsc służących do wypełnienia oferty.
9. Jakikolwiek odstępstwo od wyżej opisanego sposobu przygotowania oferty jest równoznaczne z jej odrzuceniem, ze względu na niespełnienie kryteriów formalnych.
10. 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. Zmiana treści zapytania ofertowego zostanie opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego.

Realizator projektu:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczercowie
97-420 Szczerców, ul. 3 Maja 6, tel. 44 631 40 00, www.gopsszczerow.pl

AKADEMIA ZDROWEJ RODZINY

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.
12. 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 zakończy postępowanie bez wyboru Wykonawcy.

8. Termin złożenia oferty:

Termin składania ofert upływa 18 lutego 2022 r. do godziny 12.00.

9. Miejsce złożenia oferty:

- W formie przesyłki pocztowej lub kurierskiej pod adresem Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczercowie, 97-420 Szczerców, ul. 3 Maja 6, w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Akademia Zdrowej Rodziny” – oferta na poprowadzenie zajęć w ramach „Grupy wsparcia”
- W formie elektronicznej na projekt-rodzina@gopsszczercow.pl z tytułem treści maila „Akademia Zdrowej Rodziny” – oferta na poprowadzenie 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. Cena – 100 %

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:

Przewiduje się kwartalne okresy rozliczeniowe w terminie do 14 dni od daty złożenia prawidłowego rachunku/faktury, z zastrzeżeniem dostępności środków dotacji.

AKADEMIA ZDROWEJ RODZINY

PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

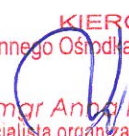
14 .Osoba odpowiedzialna za kontakt z Wykonawcami:

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
Anna Krawczyńska

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Szczercowie
97-420 Szczerców, ul. 3 Maja 6
tel. 44 631 40 00, tel./fax 44 631 83 22

Kierownik GOPS w Szczercowie

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

mgr Anna Krawczyńska
specjalista organizacji pomocy społecznej

Załączniki:

Załącznik nr 1. Formularz ofertowy.

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

Załącznik nr 3. Klauzula RODO.

Realizator projektu:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczercowie
97-420 Szczerców, ul. 3 Maja 6, tel. 44 631 40 00, www.gopsszczerow.pl