

Libiąż, 28.03.2017r.
Nr sprawy: OPS.DPŚ.4141.Z.4.2017

Gmina Libiąż/ Ośrodek Pomocy Społecznej
w Libiążu
32-590 Libiąż
Ul. 9 Maja 2

Zaproszenie do złożenia oferty

Rozdział I. Nazwa i adres zamawiającego:

Zamawiający: Gmina Libiąż/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Libiążu
32-590 Libiąż ul. 9 Maja 2 tel./fax. 326277825
Strona internetowa Zamawiającego: www.ops.libiaz.pl/.

Rozdział II. Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego o wartości nie przekraczającej równowartości 50 tys. PLN netto. Do niniejszego zapytania ofertowego zgodnie z art. 4 ust. 8 nie stosuje się przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 poz. 2164 z późn. zmianami.). Zapytanie ofertowe zostało sporządzone zgodnie z zapisami Podręcznika kwalifikowania wydatków objętych dofinansowaniem Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego Wytyczne Programowe Instytucji Zarządzającej RPO WM 2014-2020 styczeń 2016.

Rozdział III. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest:

1.1 Przeprowadzenie warsztatów z zakresu Autoprezentacji – dobór odpowiedniej fryzury dla 20 Uczestników Projektu „Aktywność społeczno zawodowa w Gminie Libiąż” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach MRPO na lata 2014-2020 obejmujących zakres:

- rodzaje urody a odpowiednie uczesanie
- zasady i metody pielęgnacji włosów
- Autoprezentacja podczas rozmowy kwalifikacyjnej – dobór fryzury
- wykonywanie fryzur dla osób zainteresowanych (w tym strzyżenie)

Kod CPV:80570000-0 Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego

2. Zakres prac do wykonania:

- Przygotowanie programu szkolenia
- Przeprowadzenie warsztatów - 6 h lekcyjnych (1 dzień *6h)- zgodnie z informacjami zawartymi w Rozdziale IV
- Zapewnienie materiałów szkoleniowych dla 20 UP + 1 egz. Do dokumentacji projektowej
- Tematyka zajęć powinna obejmować następujące zagadnienia:
 - rodzaje urody a odpowiednie uczesanie
 - zasady i metody pielęgnacji włosów
 - Autoprezentacja podczas rozmowy kwalifikacyjnej – dobór fryzury
 - wykonywanie fryzur dla osób zainteresowanych (w tym strzyżenie)

Rozdział IV. Termin realizacji zamówienia: 26.04.2017 w godz. 08.30-13.30

Rozdział V. Warunki realizacji zamówienia:

- a) miejsce realizacji – Punkt Aktywności Obywatelskiego Libiąż ul. Makowa 2
- b) ilość uczestników –20 UP
- c) czas trwania - 6 godz. lekcyjnych
- d) termin płatności - 30 dni od przedłożenia rachunku/faktury oraz wymaganych dokumentów, pod warunkiem dostępności środków na koncie projektowym.

Rozdział VI. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

O udział w postępowaniu mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki dotyczące:

- 1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2. posiadania wiedzy i doświadczenia: tj posiadają doświadczenie polegające na organizacji w ostatnich 2 latach przed upływem terminu składania ofert co najmniej 3 warsztatów (załącznik 5)

Na potwierdzenie tego warunku Wykonawca składa kserokopie referencji, umów, opinii itp.

- 3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj. dysponują co najmniej jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia posiadającą:
 - a) wykształcenie min. policealne technik usług fryzjerskich lub średnie uzupełnione o kursy, staże, szkolenia z zakresu fryzjerstwa
 - oraz
 - b) co najmniej roczne doświadczenie pracy w zawodzie fryzjera oraz
 - c) doświadczenie w prowadzeniu warsztatów o tematyce zgodnej przedmiotem zamówienia, na którą Wykonawca składa ofertę - minimum 2 usługi w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert (załącznik nr 4).

Na potwierdzenie tego warunku Wykonawca składa CV oraz dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia.

- a) Osobą prowadzącą zajęcia nie może być osoba zatrudniona w instytucji uczestniczącej w realizacji PO (rozumie się IZ PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO) na podstawie stosunku pracy chyba, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie (zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020). Łączne zaangażowanie zawodowe osób prowadzących zajęcia w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie (stosowne oświadczenie wybrany Wykonawca złoży przed podpisaniem umowy).
- 4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.
- 5. Posiadają aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonych przez Wojewódzki Urząd Pracy

Rozdział VII. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Zamawiający określa następujące oświadczenia i dokumenty, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:

- 1.** W celu umożliwienia zamawiającemu dokonania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą: **Oświadczenie** o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - wzór oświadczenia **załącznik nr 2 do Zapytania**
 - a) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie prowadzących zajęcia**
 - b) Cw prowadzących zajęcia wraz z podpisaną własnoręcznie klauzulą dotyczącą wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych**
- 2.** W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą:
 - a) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych** o którym mowa w pkt. 8 sekcji 6.6.3. „Podręcznika kwalifikowania wydatków objętych dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Kraków styczeń 2016r. (**wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do Zapytania**).

Rozdział VIII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Ofertę należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej w języku polskim, sporządzoną na maszynie do pisania, komputerze lub ręcznie długopisem.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania.
4. Oferta musi być **podpisana przez osobę/osoby upoważnioną/ne do reprezentowania Wykonawcy**. Wszystkie załączniki do oferty **muszą** być również podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
5. Pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być dołączone do oferty (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza), o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty. Przyjmuje się, że pełnomocnictwo do podpisania oferty obejmuje pełnomocnictwo do poświadczenia za zgodność z oryginałem ewentualnych kopii składanych wraz z ofertą.
6. W przypadku, gdy oferta zawiera informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, Wykonawca winien w sposób niebudzący wątpliwości zastrzec nie później niż w terminie składania ofert, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie opisanej „Tajemnica Przedsiębiorstwa”. Strony należy ponumerować w taki sposób, aby umożliwić ich dopasowanie do pozostałej części oferty – należy zachować ciągłość numeracji stron oferty.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
8. Dokumenty wymagane przez Zamawiającego mogą być złożone w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Kopie składanych dokumentów muszą być opatrzone własnoręcznym podpisem osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy, poprzedzonym dopiskiem „za zgodność z oryginałem”. Kserokopia dokumentu wielostronicowego winna być poświadczona za zgodność z oryginałem w sposób jw. na każdej zapisanej stronie.
9. Dokumenty sporządzone w języku obcym Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczone przez Wykonawcę.
10. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

11. Ofertę należy sporządzić zgodnie z załączonym formularzem ofertowym – Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania.
12. W przypadku, gdy ze względu na braki lub niejasności w zakresie złożonej oferty Zamawiający nie może wybrać tej oferty jako najkorzystniejszej, dopuszcza się możliwość wezwania Wykonawcy do uzupełnienia dokumentów bądź oświadczeń lub do złożenia wyjaśnień w wyznaczonej przez Zamawiającego formie i terminie.

Rozdział IX. Miejsce oraz termin składania ofert

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej do sekretariatu OPS w Libiążu przy ul. 9 Maja 2 do dnia 06.04.2017 r. do godz. 10.00 Z dopiskiem:

„Oferta na przeprowadzenie warsztatów z zakresu Autoprezentacji- dobór odpowiedniej fryzury dla Uczestników Projektu” nr zamówienia : OPS.DPS.4141.Z.4.2017. Nie otwierać przed 06.04.2017 godz. 10.00.

Oferty złożone po tym terminie nie będą brane pod uwagę.

Rozdział X. Opis sposobu obliczenia ceny oferty

1. W druku formularza ofertowego – **załącznik nr 1 do Zapytania** .Cena brutto musi określać całkowitą wycenę przedmiotu zamówienia.
2. Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie należne Wykonawcy elementy wynagrodzenia wynikające z tytułu przygotowania oferty, realizacji i rozliczenia przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem należnego podatku VAT.
3. Ofertę należy sporządzić przy uwzględnieniu warunku, że całość materiałów oraz środków technicznych niezbędnych do wykonania zamówienia dostarcza Wykonawca.
4. W wyniku nieuwzględnienia okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia, Wykonawca ponosić będzie skutki błędów w ofercie. Od Wykonawcy wymagane jest bardzo szczegółowe zapoznanie się z przedmiotem zamówienia, a także sprawdzenie warunków wykonania zamówienia i skalkulowanie ceny oferty z należytą starannością.
5. Cena ma być wyrażona w złotych polskich brutto. Cenę oferty należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zł/gr.).
6. Cena oferty jest ceną kosztorysowa. Zamawiający dopuszcza zmniejszenie liczby UP lub ilości godzin. Wówczas wynagrodzenie wykonawcy wynikać będzie z iloczynu ceny jednostkowej , ilości godzin i liczby UP.
7. Dla porównania ofert Zamawiający przyjmuje cenę brutto określoną w formularzu ofertowym.

Rozdział XI. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert

1. Kryteria oceny ofert:

- **Cena – waga 90%** obliczona wg następującego wzoru:

$$\text{punkty ceny badanej oferty} = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 90 \text{ pkt}$$

- **Doświadczenie w organizacji warsztatów dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.** Ocena odbywać się będzie na podstawie załącznika nr 5 i będą brane pod uwagę **wyłącznie usługi**, dla których wykonawca dołączy dokumenty potwierdzające ich wykonanie. W

przypadku braku tych dokumentów Zamawiający **nie będzie wzywał** do ich uzupełnienia i nie przyzna punktów za takie usługi – **waga 10%**

Doświadczenie	do 2 usług	3 usługi	4 i więcej usług
Ilość punktów	1	5	10

z założeniem, iż 1 pkt odpowiada 1%

Łączna liczba punktów dla badanej oferty będzie liczona wg. następującego wzoru:

Suma punktów badanej oferty = punkty ceny badanej oferty + punkty za doświadczenie.

Za najkorzystniejszą zostanie wybrana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.

Rozdział XII. Dodatkowe informacje

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia negocjacji w celu ustalenia najkorzystniejszych warunków realizacji Zamówienia.

2. Dodatkowe informacje o przedmiocie zamówienia można uzyskać pod nr tel. 32 627 78 25 w godz. 09.00-14.00. Osoba uprawniona do kontaktu: Monika Łyszczarz- **koordynator projektu, Mariusz Podlipski – Specjalista reintegracji zawodowej.**

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Wzór formularza ofertowego.

Załącznik nr 2 - Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

Załącznik nr 3 - Wzór oświadczenia o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.

Załącznik nr 4 – Doświadczenie wykładowców w prowadzeniu warsztatów zgodnych z tematyką części, na którą Wykonawca składa ofertę

Załącznik nr 5 - Doświadczenie Wykonawcy w organizacji warsztatów

Dyrektor
Ośrodka Pomocy Społecznej

Sylwia Paleczny

Załącznik nr 1

OFERTA

Nazwa zadania: Przeprowadzenie warsztatów z zakresu Autoprezentacji- dobór odpowiedniej fryzury dla Uczestników Projektu „Aktywność społeczno zawodowa w Gminie Libiąż” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach MRPO na lata 2014-2020

Zamawiający: Gmina Libiąż/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Libiążu
ul. 9 Maja 2, 32-590 Libiąż

.....
Nazwa/Nazwisko i imię Wykonawcy

.....
Adres Wykonawcy

Tel

Fax

e-mail

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia określonego z zaproszeniu do złożenia oferty za cenę łączną

w wysokości zł brutto (słownie:), z czego:

1 godz. warsztatów: zł brutto

Uwaga: Cena oferty brutto uwzględnić ma wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, podatki i składki ponoszone zarówno przez wykonawcę i zamawiającego, a także inne dodatkowe prace jeżeli będą konieczne.

Osoby fizyczne, nie prowadzące działalności gospodarczej, muszą w cenie oferty uwzględnić również pochodne od wynagrodzenia ponoszone przez Zamawiającego.

Oferowana cena jest ceną kosztorysową.

2. Jeżeli moja oferta zostanie przyjęta, podejmuję się wykonać usługę w terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Akceptuję warunki płatności płatność faktur/rachunków przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury/rachunku przez zamawiającego.
4. Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni z praw publicznych i nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz.U. 2015 r. poz. 2135 z późn. zmianami).
6. Do oferty należy załączyć wymagane dokumenty.

.....
Podpis wraz z pieczętką osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

..... **dnia**

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIA O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa Wykonawcy:

REGON /NIP/PESEL

.....

Adres:

.....

.....

Niniejszym, składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na zadanie pn.:

Przeprowadzenie warsztatów z zakresu Autoprezentacji- dobór odpowiedniej fryzury dla Uczestników Projektu „Aktywność społeczno zawodowa w Gminie Libiąż” realizowanego przez Gminę Libiąż/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Libiążu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Oświadczam/my, że spełniamy warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. **posiadania wiedzy i doświadczenia:** tj. posiadam doświadczenie polegające na organizacji w ostatnich 2 latach przed upływem terminu składania ofert co najmniej 3 warsztatów
3. **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:** dysponowania osobami, które posiadają wymagane uprawnienia do realizacji zamówienia zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego w zaproszeniu.
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....dnia.....

.....
*podpis wraz z pieczętką osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 3

.....
pieczęć wykonawcy

OŚWIADCZENIA O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Nazwa Wykonawcy:

REGON

Adres
.....
.....

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego zadanie pn.: *Przeprowadzenie warsztatów z zakresu wizażu i odpowiedniego wizerunku dla Uczestników Projektu „Aktywność społeczno zawodowa w Gminie Libiąż” realizowanego przez Gminę Libiąż/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Libiążu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.*

oświadczam, że:

Nie jestem powiązany/ nie jesteśmy powiązani** kapitałowo lub osobowo 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 a wykonawcą, polegające w szczególności na:

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

....., dn.

.....
*Podpis wraz z pieczętką osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

**** - niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 4

Doświadczenie wykładowców w prowadzeniu warsztatów zgodnych z tematyką części, na którą Wykonawca składa ofertę - minimum 2 usługi w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert

Lp.	Podmiot, dla którego zrealizowano usługę warsztatów	Okres realizacji	Tematyka zajęć
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Na potwierdzenie tego warunku Wykonawca składa CV oraz dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia.

.....
*Podpis wraz z pieczętką osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 5

Doświadczenie Wykonawcy w organizacji warsztatów:

- minimum 3 usługi w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert
- w celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium oceny ofert należy wykazać doświadczenie w organizacji warsztatów dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym

Lp.	Podmiot, dla którego zrealizowano usługę warsztatów	Nazwa warsztatu / grupa docelowa	Okres realizacji
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Na potwierdzenie tego warunku Wykonawca referencje, umowy lub inne dokumenty potwierdzające należytą organizację usługi.

.....
*Podpis wraz z pieczętką osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*