

Nr sprawy: OPS.II.4141.Z.1.2016

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

## Zaproszenie do złożenia oferty

### Rozdział I. Nazwa i adres zamawiającego:

Zamawiający: Ośrodek Pomocy Społecznej w Libiążu  
32-590 Libiąż ul. 9 Maja 2 tel./fax. 326277825  
Strona internetowa Zamawiającego: [www.ops.libiaz.pl/](http://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.). 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 kompetencji psychospołecznych dla Uczestników Projektu „Aktywność społeczno zawodowa w Gminie Libiąż” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach MRPO na lata 2014-2020 obejmujących zakres:
  - a) Samoocena, motywacja, asertywność, stres – 18 godzin lekcyjnych
  - b) Komunikacja – negocjacje- mediacja- 12 godzin lekcyjnych
  - c) Zagrożenia XXI wieku ( nałogi, przemoc w rodzinie, rola mężczyzn i kobiet we współczesnym świecie) – 6 godzin lekcyjnych
- 1.2 Zapewnienie wyżywienia dla Uczestników w trakcie warsztatów obejmującego:
  - a) catering na przerwę kawową: kawa parzona i rozpuszczalna, herbata, cukier, mleczko do kawy, paluszki, ciastka lub krakersy.
  - b) wodę mineralną (przyjmuje się jedną butelkę wody 0,5 l na osobę na spotkanie)
  - c) ciepły posiłek w pojemnikach trzymające ciepło, sztucce jednorazowe, kubki jednorazowe, serwetki.

Każdorazowo, posiłek powinien składać się z:

- porcji mięsa lub ryby (ok. 200 g),
- ziemniaków lub klusek (200 g),
- zestawu surówek (150 g).

Posiłki powinny być urozmaicone i nie powinny powtarzać się w przeciągu jednego tygodnia.

Powinien być dostarczony do miejsca podanego przez Zamawiającego w porcjach dla jednej osoby, podawany na ciepło, w jednorazowych pojemnikach z kompletem sztućców jednorazowych. Posiłki powinny być przygotowane zgodnie z polskimi normami żywieniowymi, z produktów o wysokim standardzie. Po zakończeniu warsztatów Wykonawca zabiera zużyte pojemniki.





**Uwaga:** W przypadku, gdy Zamawiający - w dniu poprzedzającym szkolenie, zgłosi zapotrzebowanie na zmniejszoną ilość posiłku ciepłego i wody mineralnej niż w ofercie (z uwagi na nieobecność osób), wówczas Wykonawca w dniu następnym dostarczy wodę mineralną oraz ciepły posiłek w ilości pomniejszonej o to zgłoszenie. Zamawiający nie zapłaci wówczas za niedostarczony posiłek i wodę. Wynagrodzenie zmniejszone będzie w oparciu o przedłożone ceny jednostkowe w ofercie. Zmniejszona ilość osób na spotkaniu nie wpłynie na wysokość wynagrodzenia za catering na przerwę kawową.

**Kod CPV:**80570000-0 Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego  
55520000-1 Usługi dostarczania posiłków

## 2. **Zakres prac do wykonania:**

- Przygotowanie programu szkolenia
- Przeprowadzenie warsztatów - 36 h lekcyjnych (6 dni \*6h)- wg harmonogramu
- Zapewnienie materiałów szkoleniowych dla 20 UP
- Tematyka zajęć powinna obejmować następujące zagadnienia:
  - Ad. 1) budowanie poczucia własnej wartości, motywacja, określanie celów - planowanie i realizacja zamierzonych celów, asertywność i radzenie sobie ze stresem.
  - Ad 2) komunikacja interpersonalna- werbalna i niewerbalna, sposoby rozwiązywania konfliktów, negocjacje, mediacje rodzinne, sąsiedzkie
  - Ad. 3 ) Zagrożenia XXI wieku związane ze stylem życia, społeczno - kulturowe oczekiwania związane z płcią, nietolerancja społeczna
- Zapewnienie wyżywienia dla Uczestników w trakcie warsztatów

**Rozdział IV. Termin realizacji zamówienia:** 26-28.04.2016, 04.05-06.05.2016 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 - 36 godz. lekcyjnych
- d) termin płatności - w terminie 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:

- a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; , tj.:
  - wykształcenie wyższe psychologiczne, pedagogiczne lub socjologiczne
- b) posiadania wiedzy i doświadczenia,
  - co najmniej 2 letnie doświadczenie w pracy w zawodzie,
  - doświadczenie w prowadzeniu warsztatów kompetencji psychospołecznych- minimum 3 w ciągu ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert. Tematyka warsztatów zgodnie z programem określonym w Rozdziale III.





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

- c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;  
Zamawiający wymaga dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. osobami, które posiadają wymagane uprawnienia do realizacji zamówienia;  
Na potwierdzenie tego warunku wykonawca składa CV oraz dokumenty potwierdzające kwalifikacje
- d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

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

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

1. W celu umożliwienia zamawiającemu dokonania oceny spełnienia 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**
  - b) **Cv 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. Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę.
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 braków lub niejasności w zakresie złożonej oferty Zamawiający wezwie Wykonawcę do ich uzupełnienia lub wyjaśnienia.

#### 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 25.04.2016 r. do 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. 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 prowadzeniu warsztatów kompetencji psychospołecznych – waga 10%**

Doświadczenie	3 usługi	4 usługi	5 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 po nr tel. 32 627 78 25 w godz. 09.00-14.00. Osoba uprawniona do kontaktu: Monika Łyszczarz- **koordynator projektu**.

### 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.

DYREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
  
Sylwia Paleczny

Dyrektor  
Ośrodka Pomocy Społecznej

Sylwia Paleczny





Załącznik nr 1

**OFERTA**

**Nazwa zadania:** .....

Zamawiający: 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:
  - a) za 1 godz. warsztatów: ..... zł brutto  
Całość za usługę szkoleniową: 36 godz. x kwota za 1 godz. = ..... zł brutto
  - b) koszt cateringu za 1 dzień za 1 UP: ..... zł brutto, w tym:
    - za catering na przerwę kawową za 1 dzień za 1 UP: ..... zł brutto,
    - za wodę mineralną 0,5 l za 1 dzień za 1 UP: ..... zł brutto,
    - za ciepły posiłek za 1 dzień za 1 UP: ..... zł brutto,Całość za usługę cateringu: 6 dni x kwota za 1 dzień x 1 UP = .....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.*

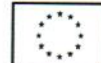
**Osoby fizyczne, nie prowadzące działalności gospodarczej, muszą w cenie oferty uwzględnić również pochodne od wynagrodzenia ponoszone przez Zamawiającego.**

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/

..... **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 psychospołecznych wraz z wyżywieniem 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:** w zakresie przeprowadzania warsztatów z zakresu kompetencji psychospołecznych
3. **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:** dysponowania osobami, które posiadają wymagane uprawnienia do realizacji zamówienia; specjaliści typu: psycholog, pedagog, doradca zawodowy, którzy dobierani będą do zespołu przeprowadzającego diagnozy w zależności od potrzeb.
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 psychospołecznych wraz z wyżywieniem 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 osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka  
/ pieczętka*

**\*\* - niepotrzebne skreślić**