



Libiąż, dnia 19.04.2017r.
Nr sprawy: DPŚ.4141.Z.8.2017

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 „I pomoc przedmedyczna” dla 20 Uczestników Projektu „Aktywność społeczno zawodowa w Gminie Libiąż” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach MRPO na lata 2014-2020 obejmujących zakres:
- zasady resuscytacji krążeniowo – oddechowej,
 - postępowania w stanach zagrożenia życia ludzkiego,
 - postępowanie z pacjentem przytomnym i nieprzytomnym,
 - zasady użycia urządzenia AED,
 - zasady wykonywania opatrunków,
 - wyposażenie domowej apteczki

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

2. Zakres prac do wykonania:

- Przygotowanie programu szkolenia
- Przeprowadzenie warsztatów - 12 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:
 - zasady resuscytacji krążeniowo – oddechowej,
 - postępowania w stanach zagrożenia życia ludzkiego,
 - postępowanie z pacjentem przytomnym i nieprzytomnym,
 - zasady użycia urządzenia AED,
 - zasady wykonywania opatrunków,



f) wyposażenie domowej apteczki

Rozdział IV. Termin realizacji zamówienia: 09.05-10.05.2017 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 - 12 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: tj. posiadają aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonych przez Wojewódzki Urząd Pracy.
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)
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj. dysponują co najmniej jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia posiadającą:
 - a) co najmniej potwierdzone kwalifikacje ratownika medycznego oraz
 - b) co najmniej roczne doświadczenie pracy w zawodzie ratownika medycznego 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).
 - d) 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.

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:
 - a) **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** - wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do Zapytania;



b) Wykaz doświadczenia Wykonawcy w organizacji warsztatów (załącznik nr 5 do Zapytania) wraz z dokumentami potwierdzającymi wykonanie usług (np. kserokopie referencji, umów, opinii);

Wykaz doświadczenia Wykonawcy w organizacji warsztatów (załącznik nr 5) stanowi jednocześnie podstawę do przyznania Wykonawcy dodatkowych punktów w ocenie ofert (kryterium – doświadczenie w organizacji warsztatów dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym). **UWAGA!** W ocenie ofert 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.

c) Wykaz doświadczenia trenera w prowadzeniu warsztatów (załącznik nr 4 do Zapytania) wraz z CV trenera w formie pisemnej (oryginał) oraz dokumentami potwierdzającymi jego wykształcenie i doświadczenie (zarówno staż pracy w zawodzie, jak i doświadczenie w prowadzeniu warsztatów).

UWAGA! CV musi zawierać podpisaną własnoręcznie klauzulę dotyczącą wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą: **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 27.04.2017 r. do godz. 10.00 Z dopiskiem:

„Oferta na przeprowadzenie warsztatów I pomoc przedmedyczna dla Uczestników Projektu nr zamówienia : DPŚ.4141.Z.8.2017. Nie otwierać przed 27.04.2017 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. Cenę oferty należy wyliczyć mnożąc ustaloną przez Wykonawcę cenę brutto za 1 godz. Warsztatów dla 1 uczestnika przez 12 godz.
3. Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie należne Wykonawcy elementy wynagrodzenia wynikające z tytułu przygotowania oferty, realizacji i rozliczenia przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem należnego podatku VAT.
4. Ofertę należy sporządzić przy uwzględnieniu warunku, że całość materiałów oraz środków technicznych niezbędnych do wykonania zamówienia dostarcza Wykonawca.
5. 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.
6. Cena ma być wyrażona w złotych polskich brutto. Cenę oferty należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zł/gr.).
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 – starszy instruktor 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 „I pomoc przedmedyczna” 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.

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. z 2016 r. poz. 922).

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 „I pomoc przedmedyczna 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**, tj. posiadam aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonych przez Wojewódzki Urząd Pracy.
2. **posiadania wiedzy i doświadczenia**: 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 wymaganiami Zamawiającego określone 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 „I pomoc przedmedyczna” 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 wykładowcy w prowadzeniu warsztatów
- minimum 2 usługi w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert

Oświadczam, że w realizacji zamówienia będzie brała udział następująca osoba:
(*należy podać imię i nazwisko trenera*).

W/w osoba posiada następujące doświadczenie – zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu:

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

UWAGA!

Na potwierdzenie tego warunku Wykonawca składa CV trenera w formie pisemnej (oryginał) oraz dokumenty potwierdzające wykształcenie i doświadczenie trenera w prowadzeniu warsztatów (zarówno staż pracy w zawodzie, jak i doświadczenie w prowadzeniu warsztatów.)

.....
*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			

UWAGA!

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

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