

DOA.271-30/20

Bytów, dnia 21.07.2020r.

**ROZEZNANIE CENOWE  
NA WYKONANIE USŁUGI POD NAZWĄ- WARSZTATY DLA OSÓB SPRAWUJĄCYCH  
RODZINNĄ PIECZĘ ZASTĘPCZĄ, PROWADZĄCYCH RODZINNE DOMY DZIECKA  
ORAZ OSÓB PRZEBYWAJĄCYCH W RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ,  
UCZESTNIKÓW WYJAZDU EDUKACYJNO-INTEGRACYJNEGO W RAMACH  
PROJEKTU „RAZEM W DRODZE Q PRZYSZŁOŚCI”**

**1. Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie, ul.Miła 26, 77-100 Bytów. Telefon 59 822 80 68, adres mailowy: [kontakt@pcprbytow.pl](mailto:kontakt@pcprbytow.pl), osoba do kontaktu: Aldona Chwarzyńska, Marzena Chamier Ciemińska.

**2. Opis przedmiotu zamówienia:**

**1. Przeprowadzenie zajęć dla osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą oraz prowadzących rodzinne domy dziecka:**

-trening kompetencji i umiejętności społecznych-6 h

-budowanie więzi rodzinnych-3 h

**2. Przeprowadzenie zajęć dla osób przebywających w rodzinnej pieczy zastępczej**

-trening kompetencji i umiejętności społecznych-6 h

-kreatywne warsztaty dla dzieci i rodziców-4 h

3. Warsztaty mają zostać przeprowadzone w Ośrodku Konferencyjno-Wypoczynkowym „POSEJDON” w Ustce, ul.Rybacka 10, 76-270 Ustka.

**3. Termin wykonania usługi:**

Termin przeprowadzenia zajęć: 29.08.2020 rok

**4.Wymagania dotyczące realizatora szkolenia:**

1.Realizator szkolenia powinien posiadać wykształcenie psychologiczne lub pedagogiczne oraz doświadczenie w pracy z osobami sprawującymi rodzinną pieczę zastępczą, prowadzącymi rodzinne domy dziecka oraz osobami przebywającymi w pieczy zastępczej.

2. Wykonawca powinien posiadać wiedzę i doświadczenie w prowadzeniu szkoleń zgodnych z przedmiotem zamówienia.

**5. Do oferty należy dołączyć:**

1. Dokumenty potwierdzające doświadczenie i kwalifikacje (dyplom ukończenia studiów).

**6. Oferty należy złożyć do dnia 28.07.2020 roku.**

Oferty zawierające dokumenty potwierdzające spełnienie określonych wymagań oraz zamieszczony formularz oferty prosimy przesłać drogą mailową na adres: [kontakt@pcprbytow.pl](mailto:kontakt@pcprbytow.pl) lub dostarczyć do siedziby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie do godziny 12.00.

**7. Kryteria i sposób wyboru oferty:**

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

-całkowita cena netto- 100 pkt

**Kryterium cena brutto (C)- 100 pkt.**

Kryterium będzie oceniane w wyniku porównania ceny oferty najkorzystniejszej spośród oferowanych z ceną oferty badanej. Do obliczenia ilości punktów w powyższym kryterium zamawiający zastosuje poniższy wzór:

$$LP = \frac{C_n}{C_b} \times 100$$

gdzie: LP = liczba punktów przy kryterium C

C<sub>n</sub> – cena oferty najkorzystniejszej spośród oferowanych

C<sub>b</sub> – cena oferty badanej

Zamawiający może nie wybrać żadnej oferty lub zmodyfikować treść zapytania ofertowego w szczególności, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższy kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

**8. Inne informacje:**

1. Ofertę należy złożyć na druku stanowiący załącznik numer 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Bytowie

*mgr Wojciech Kwaśniewski*

## FORMULARZ OFERTY

### 1. Nazwa i adres wykonawcy:

.....

.....

.....

Oferuję wykonanie usługi pod nazwą- Warsztaty dla osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą, prowadzących rodzinne domy dziecka oraz osób przebywających w rodzinnej pieczy zastępczej dla uczestników wyjazdu edukacyjno-integracyjnego w ramach projektu: „Razem w drodze Q przyszłości”:

Przeprowadzenie zajęć dla osób sprawujących pieczę zastępczą oraz prowadzących rodzinne domy dziecka:

1. Trening kompetencji i umiejętności społecznych 6 h

Cena brutto:.....

Cena netto: .....

2. Budowanie więzi rodzinnych 3 h

Cena brutto:.....

Cena netto: .....

Przeprowadzenie zajęć dla osób przebywających w rodzinnej pieczy zastępczej:

1. Trening kompetencji i umiejętności społecznych 6 h

Cena brutto:.....

Cena netto: .....

2. Kreatywne warsztaty dla dzieci i rodziców 4 h

Cena brutto:.....

Cena netto: .....

.....

Data, podpis



**Oświadczenie o braku  
powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam, że nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym w szczególności poprzez:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawanie 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;

..... dnia ..... r.  
(miejscowość) (data)

.....  
(podpisy osób uprawnionych do reprezentacji)