

Bytów, dnia 24.05.2021 rok

ZAPYTANIE OFERTOWE NR DOA.271-30/21

PROCEDURA WYBORU

osób do prowadzenia zajęć wspomagających rozwój z zakresu zajęć wspomagających rozwój dla osób przebywających w pieczy zastępczej w ramach projektu: „Razem w drodze Q przyszłości II” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej oraz Budżetu Państwa.

I. ZAMAWIAJĄCY

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Miła 26

77-100 Bytów

Tel. 059 – 822- 80 -68

www.pcprbytow.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Zasada konkurencyjności opisana w podrozdziale 5.1. Wytycznych dotycząca udzielania zamówień publicznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020

III. PRZEDMIOT I TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

- 1) Przedmiotem zamówienia jest **zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć wspomagających rozwój dla 3** uczestników projektu „Razem w drodze Q przyszłości II” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Budżetu Państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w ramach Osi Priorytetowej 6 Integracja, Działanie 6.2 Usługi Społeczne, Poddziałanie 6.2.2 Rozwój usług społecznych.
- 2) Termin i miejsce realizacji zamówienia/umowy: **od dnia podpisania umowy do 30.11.2021 roku**

IV. KOD CPV ZAMÓWIENIA

80000000-4 - usługi edukacyjne i szkoleniowe

V. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 1) Przedmiotem zamówienia objętym niniejszym postępowaniem jest zorganizowanie i przeprowadzenie **zajęć wspomagających rozwój w liczbie 10 h/osoba.**
- 2) **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na wyżej określone zamówienie.**
Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się poniższe części:

CZĘŚĆ	NAZWA ZAJĘĆ WSPOMAGAJĄCYCH ROZWÓJ	LICZBA UCZESTNIKÓW/ MIEJSCE PRZEPROWADZANIA KOREPETYCJI	LICZBA GODZIN
I	Zajęcia plastyczne	1 osoba/Miastko	10 h x 1 osoba=10 h
II	Zajęcia plastyczne	1 osoba/Bytów	10 h x 1 osoba= 10 h
III	Zajęcia z grafiki komputerowej	1 osoba/Bytów	10 h/os. x 1 osoba=10 h

- 3) Wszystkie zajęcia wspomagające rozwój muszą być przeprowadzone przez instruktora posiadającego odpowiednie uprawnienia/ kwalifikacje do przeprowadzenia danych zajęć tj. osobę z wyższym wykształceniem, kierunkowym zgodnie z treścią zajęć.
- 4) Zajęcia muszą odbywać się w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach dostosowanych do możliwości i potrzeb uczestników. W uzasadnionych przypadkach mogą to być inne terminy (np. weekendy).
- 5) Wykonawca ma możliwość dołączenia kierowanej przez Zamawiającego osoby do rekrutowanej przez siebie grupy z wolnego wyboru.
- 6) Pomieszczenia muszą być przed rozpoczęciem zajęć odpowiednio oznakowane.
- 7) W przypadku braku możliwości zapewnienia sali do prowadzenia zajęć Zamawiający udostępni pokój w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie przy ulicy Miłej 26.
- 8) Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do zmiany liczby kierowanych osób z zakresu każdego rodzaju korepetycji, w tym w razie rezygnacji wszystkich skierowanych nawet nie przeprowadzenie korepetycji.
- 9) **Wykonawca zobowiązany będzie do:**
 - Prowadzenia dziennika zajęć zawierającego listę obecności, wymiar godzin i tematy zajęć

- Prowadzenia rejestru wydanych materiałów dydaktycznych, jakie na własność otrzyma uczestnik zajęć (jeżeli dotyczy)
- Każdorazowego informowania Zamawiającego o przypadkach nieobecności na zajęciach wspomagających rozwój uczestników lub o ich zwolnieniach lekarskich.
- Zapewnienia sali na zajęcia, niezbędnego sprzętu, materiałów do realizacji zajęć plastycznych oraz grafiki komputerowej.

Wszystkie powyższe dokumenty powinny być sporządzone na drukach zawierających odpowiednie logotypy - według wzoru przesłanego przez PCPR w Bytowie.

VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

1. O zamówienie w cz. I oraz II mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności zgodnie z przepisami prawa, spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie załącznika nr 2.
- 2) posiadają wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym ofertą (w części na którą składa ofertę) - spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie załącznika nr 2.
- 3) Posiada wykształcenie wyższe pedagogiczne lub kierunkowe zgodnie z tematyką zajęć, wspomagających rozwój w V.2.część I-II
- 4) Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie załącznika nr 2.
- 5) Dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, poprzez wykazanie, że osoby, które będą prowadziły zajęcia posiadają wymagane uprawnienia w zakresie danych zajęć wspomagających rozwój-spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie załącznika nr 2.
- 6) Nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. (załącznik Nr 3)

2. O zamówienie w cz. III mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

- 7) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności zgodnie z przepisami prawa, spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie załącznika nr 2.
- 8) posiadają wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym ofertą (w części na którą składa ofertę) - spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie załącznika nr 2.
- 9) Posiada wykształcenie informatyczne lub kierunkowe zgodnie z tematyką zajęć, wspomagających rozwój w V.2.część III

- 10) Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie załącznika nr 2.
- 11) Dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, poprzez wykazanie, że osoby, które będą prowadziły zajęcia posiadają wymagane uprawnienia w zakresie danych zajęć wspomagających rozwój- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie załącznika nr 2.
- 12) Nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. (załącznik Nr 3)

W celu potwierdzenia spełniania ww. warunków wykonawcy powinni dostarczyć:

- 1) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu według wzoru stanowiącego (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego).
- 2) Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy innych dokumentów potwierdzających spełnienie powyższych warunków.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie oświadczeń i dokumentów złożonych przez wykonawcę na zasadzie SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA.

VII. KRYTERIUM OCENY OFERT

Zamawiający określił kryteria oceny ofert:

1. cena (C)

Oferty na każdą część zamówienia, zostaną ocenione odrębnie na podstawie następujących kryteriów:

1. 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_n – cena oferty najkorzystniejszej spośród oferowanych

C_b – cena oferty badanej

Cena w ofercie musi być podana w walucie polskiej i być ceną brutto, tzn. obejmować wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty.

W ramach niniejszego kryterium Wykonawca może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skompletowania całości zamówienia spośród wszystkich ofert całościowych i częściowych zgodnie z wymienionym kryteriami oceny ofert.

VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 1) Oferty należy sporządzić wg załączonego druku „Formularz oferty” (**załącznik nr 1**)
- 2) Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną.
- 3) Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, powinny być przez niego parafowane.
- 4) Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
- 5) Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie składania ofert zostaną bez rozpatrzenia zwrócone Wykonawcy.

IX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 1) Oferty należy składać w sekretariacie (pokój nr 14) Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie lub pocztą tradycyjną na adres ul. Miła 26, 77-100 Bytów lub drogą e-mailową: kontakt@pcprbytow.pl do dnia 02.06.2021 r. do godz. 10:00
- 2) Za termin złożenia oferty uważa się termin jej dotarcia do Zamawiającego.

X. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW.

Zamawiający będzie porozumiewał się z Wykonawcami oraz przekazywał oświadczenia lub dokumenty za pomocą:

- 1) faksu (nr fax. 0 59 822 80 68),
- 2) pisemnie na adres Zamawiającego:
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Miła 26, 77-100 Bytów

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami w zakresie merytorycznym jest Aldona Chwarzyńska (a.chwarzynska@pcprbytow.pl) oraz Marzena Chamier Ciemińska (m.chamiercieminska@pcprbytow.pl). Osobą uprawnioną do porozumiewania się w zakresie proceduralnym jest Tomasz Wróblewski (t.wroblewski@pcprbytow.pl).

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca będzie związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

XII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

- 1) Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający powiadomi wszystkich wykonawców biorących udział w postępowaniu o wynikach.
- 2) Zamawiający wskaże Wykonawcy, którego oferta została wybrana termin podpisania umowy.
- 3) Wykonawca przed podpisaniem umowy dostarczy wykaz osób mogących uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.
- 4) W przypadku gdy z wykazu wymienionego w pkt. 3 będzie wynikało, że wyłoniony Wykonawca będzie wykonywał zamówienie osobiście, wówczas w celu podpisania umowy i niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, dostarczy zamawiającemu oświadczenie o którym mowa w pkt. 5.
- 5) Oświadczenie ma potwierdzić spełnienie warunków kwalifikowalności wydatków związanych z angażowaniem personelu projektu, zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020:
 - a) Obciążenia wynikające z wykonywania przedmiotu zamówienia, nie wykluczają możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań przez cały okres realizacji zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy,
 - b) Osoba wykonująca zamówienie nie przekracza 276 godzin miesięcznie łącznego zaangażowania zawodowego (dotyczy zaangażowania w realizację projektu „Razem w drodze Q przyszłości II” oraz wszystkich innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i EFS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym Śródków własnych Beneficjenta i deklaruje spełnienie warunku przez cały okres realizacji zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy.
 - c) Osoba wykonująca zamówienie nie jest jednocześnie pracownikiem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie zatrudniona w ramach stosunku pracy i deklaruje spełnienie warunku przez cały okres realizacji zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy.
 - d) Osoba wykonująca zamówienie nie jest jednocześnie zatrudniona w instytucji uczestniczącej w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 na podstawie stosunku pracy lub jeżeli jest pracownikiem instytucji uczestniczącej w realizacji RPO WP nie zachodzi konflikt interesów i podwójnego finansowania, a także

deklaruje spełnienie warunku przez cały okres realizacji zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy.

XIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAWARCIA UMOWY I WARUNKÓW PŁATNOŚCI

1. Obowiązki Zamawiającego i Wykonawcy, terminy płatności oraz istotne postanowienia zostaną ujęte w umowie zawartej pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą.
2. W przypadku gdy Wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie umowy z kolejnym Wykonawcą w ramach danej części, którego oferta złożona w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego uzyskała kolejną najwyższą liczbę punktów.
3. W przypadku, gdy pomimo właściwego upublicznienia zapytania ofertowego: wpłynie tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu – uznaje się zasadę konkurencyjności za spełnioną.
4. Zmiany umowy. Zmiana postanowień umowy może nastąpić w szczególności w przypadku gdy:
 - a) nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy,
 - b) niezbędna jest zmiana sposobu, terminu i miejsca wykonywania zobowiązania o ile zmiana taka jest konieczna w celu prawidłowego wykonywania umowy,
 - c) dotrzymanie przez Wykonawcę istotnych postanowień Umowy nie jest możliwe ze względu na okoliczności, na które Strony nie mają wpływu.
 - d) wysokość wynagrodzenia ulegnie zmniejszeniu w razie rezygnacji z przeprowadzenia danego szkolenia przez Zamawiającego, odpowiednio o wysokość wynagrodzenia z tego tytułu.

XIV. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie ul. Miła numer 26, 77-100 Bytów.**
- inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie jest **Pan Piotr Szumko, iod@pcprbytow.pl**
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego - zgodnie z zasadą konkurencyjności opisaną w podrozdziale 5.1. Wytycznych dotyczących udzielania zamówień

publicznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

XV. UWAGI KOŃCOWE

Wykonawcy nie przysługują żadne środki odwoławcze.

Załączniki:

- Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – Formularz oferty
- Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
- Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego- Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Bydgoszczy

.....
mgr Wojciech Kłousniowski
(podpis Zamawiającego)

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....
.....
.....

(pieczęć adresowa zleceniobiorcy/imię/nazwisko/adres/telefon/e-mail)

Regon

NIP

nr. telefonu

Formularz oferty

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr z dnia

„Zajęcia wspomagające rozwój dla osób przebywających w pieczy zastępczej”

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia na przeprowadzenie zajęć wspomagających rozwój na
częśćna niżej wymienionych warunkach:

CZĘŚĆ	NAZWA ZAJĘĆ WPOMAGAJĄCY CH ROZWÓJ	LICZBA UCZESTNIKÓW/ MIEJSCE PROWADZENIA ZAJĘĆ	Cena netto za zajęcia dla 1 osoby (20 h/os)	Cena brutto za zajęcia dla 1 osoby (20 h/os)
I	Zajęcia plastyczne	1 osoba/Miastko		
II	Zajęcia plastyczne	1 osoba/Bytów		
III	Zajęcia z grafiki	1 osoba/Bytów		

	komputerowej			
--	--------------	--	--	--

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym na przeprowadzenie ww. zajęć oraz je w pełni akceptuję.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

....., dnia r.

(miejscowość i data)

.....

(pieczęć oraz podpis zleceniobiorcy lub osoby
upoważnionej)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....
(miejscowość, data)

Zleceniobiorca:

.....
.....
.....

(pieczęć adresowa zleceniobiorcy/imię/nazwisko/adres/telefon/e-mail)

NIP

Regon

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z przepisami prawa.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym ofertą.
3. Dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub wykonam zamówienie osobiście, gdyż posiadam wykształcenie pedagogiczne/informatyczne* lub kierunkowe zgodne z tematyką zajęć wspomagających rozwój.

.....
miejscowość i data

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

*zaznaczyć właściwe

Załącznik numer 3 do zapytania ofertowego

**Oświadczenie o braku
powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam, że nie jestem powiązany/a kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym (*Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie*) 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)