

Sopot, dnia 23.08.2017 r.

**Zapytanie ofertowe / rozeznanie rynku/ nr 01/08/2017/ZIT_Sopot_6.1
o zamówieniu o wartości szacunkowej nie przekraczającej
równowartości od 20 tys. zł netto do 50 tys. zł netto.**

I. ZAMAWIAJĄCY:

Fundacja Niesiemy Pomoc,
ul. Kopernika 11, 81 - 846 Sopot
Telefon: 791011240
fundacjanp@wp.pl
adres strony internetowej: www.niesiempomoc.org.pl

W związku z realizacją projektu pt: „Sopot – Aktywni mieszkańcy” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Fundacja Niesiemy Pomoc zaprasza do złożenia oferty cenowej dotyczącej przeprowadzenia zajęć z zakresu indywidualnego i grupowego wsparcia psychologicznego / psychospołecznego / rozwoju zawodowego dla 14 uczestników, w procesie aktywnej ścieżki reintegracji.

Projekt „Sopot – Aktywni mieszkańcy” jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego, Oś 06 Integracja, Działanie 06.01 Aktywna integracja, Poddziałanie 06.01.01 Aktywizacja społeczno-zawodowa – mechanizm ZIT

Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie prowadzone w trybie rozeznania rynku określonego w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Wspólny Słownik Zamówień:
CPV 80570000-0 Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego
CPV 85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne
CPV 79611000-0 Usługi poszukiwania pracy

Przedmiotem rozeznania rynku jest: przeprowadzenie zajęć z zakresu indywidualnego i grupowego wsparcia psychologicznego / psychospołecznego / rozwoju zawodowego dla 14 uczestników, w procesie aktywnej ścieżki reintegracji w Sopocie.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
Zamówienie obejmuje zajęcia/szkolenia/konsultacje o charakterze indywidualnych oraz grupowych spotkań stacjonarnych z podziałem na zadania:

- 1). Wsparcie psychospołeczne uczestników – Trener psycholog 245 godzin**
- 2). Wsparcie zawodowe uczestników – Doradca personalny, Trener psycholog 245 godzin**

Ad.1). Wsparcie psychospołeczne uczestników – Trener psycholog – wybór formy wsparcia: grupowe i indywidualne wsparcie psychologiczne, psychospołeczne, wspieranie rozwoju osobistego

Zakres przedmiotowy: Zakres wsparcia indywidualnego oraz grupowego będzie obejmował m.in. tematykę: integracji w grupie oraz samopoznania, radzenia sobie ze stresem – warsztat umiejętności społecznych, umiejętności komunikacyjne – konflikt, sytuacje trudne, negocjacje, omówienie asertywności, pracy nad własnym wizerunkiem, motywacja do zmiany postaw, schematów myślenia, rozwijanie skuteczności realizacji celów osobistych w sytuacjach społecznych, budowanie relacji z innymi, dzielenie się wiedzą i doświadczeniem, kultura osobista, zorientowanie na potrzeby osób niesamodzielnych. Personel: psycholog.

Liczba godzin spotkań: 245h realizowane w okresie 14 miesięcy dla 14 uczestników

Ad.2). Wsparcie zawodowe uczestników – Doradca personalny, Trener psycholog – wybór formy wsparcia: indywidualne i grupowe wsparcie rozwojowe zawodowe

Zakres przedmiotowy: Zakres wsparcia zawodowego indywidualnego oraz grupowego będzie obejmował tematykę: strategii rozwijania samego siebie na rynku pracy, Jak odnaleźć się na rynku pracy – metody poszukiwania zatrudnienia, formy pracy, sposoby przygotowania CV i innych dokumentów, kierunki rozwoju na rynku pracy – samozatrudnienie, przedsiębiorczość społeczna, praca na rzecz organizacji pozarządowych, nietypowe formy zatrudnienia, Pomocne instytucje, Przygotowanie siebie do aktywnego poszukiwania pracy, Badanie zainteresowań i preferencji zawodowych, kompetencji zawodowych, Rola kobiety i mężczyzny w życiu rodzinnym oraz zawodowym, godzenie ról – Indywidualne ścieżki działania, rozwijanie dążenia do rezultatów, otwartości i gotowości do uczenia się, podejmowania decyzji zawodowych, zarządzanie czasem i zadaniami. Personel: psycholog, doradca personalny

Liczba godzin spotkań: 245h realizowane w okresie 14 miesięcy dla 14 uczestników

Metody prowadzenia zajęć: trening, wywiady, rozmowy, warsztaty, ew. wykłady (dopuszczalne sporadycznie przy zajęciach grupowych) z wykorzystaniem testów, kwestionariuszy, ćwiczeń, gier sytuacyjnych czy studium przypadku.

Forma zaangażowania: Umowa cywilno-prawna (rodzaj umowy: zlecenie), zakup usług

Maksymalny termin realizacji zamówienia wymaganego przez Zamawiającego nastąpi w terminie od 30.08.2017 do 30.09.2018r.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Termin wykonania zamówienia: **zajęcia, treningi psychospołeczne, treningi zawodowe odbywać się będą w okresie sierpień 2017 – wrzesień 2018.**

Szczegółowy harmonogram realizacji zostanie ustalony z Wykonawcą po wyborze najkorzystniejszej oferty, a przed zawarciem umowy w sprawie udzielenia zamówienia.

IV. MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zajęcia, wsparcie będą odbywać się na terenie miasta Sopot.

Pomieszczenia niezbędne do prowadzenia zajęć wymienionych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia zapewni Zamawiający.

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

ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

1. Wykonawca będzie zobowiązany do oznakowania wszystkich dokumentów przekazywanych Uczestnikom i Zamawiającemu, zgodnie z aktualnie obowiązującymi zasadami Podręcznika wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji.
2. Limit zaangażowania personelu projektu /osób prowadzących zajęcia w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym ze środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie zgodnie z treścią obowiązujących Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Przed podpisaniem umowy Wykonawca złoży stosowne oświadczenie w tym zakresie. Będzie też zobowiązany do jego aktualizacji podczas trwania umowy.
3. Wykonawcą / osobą prowadzącą zajęcia nie może być osoba zatrudniona w instytucji uczestniczącej w realizacji RPO (rozumie się przez to IZ RPO lub instytucję, do której IZ RPO delegowała zadania związane z zarządzaniem RPO) 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).
4. Wykonawca ma obowiązek przechowywania wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją zamówienia do 2023 roku, chyba że przekazał ją Zamawiającemu.
5. Wykonawca zaakceptuje klauzulę, że otrzyma wynagrodzenie tylko za zajęcia, które rzeczywiście się odbyły. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia liczby osób skierowanych na zajęcia a w przypadku gdy uczestnik przerwie zajęcia w trakcie, Wykonawcy będzie przysługiwało częściowe wynagrodzenie, w wysokości proporcjonalnej do ilości godzin jego uczestnictwa w zajęciach.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki konieczne:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia w szczególności:

- 1. Posiadają niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia**, tj. psycholog / trener rozwoju osobistego, psychospołecznego, zawodowego / doradca personalny wskazany w ofercie musi spełniać poniższe minimalne wymagania:
 - a. wykształcenie wyższe magisterskie psychologiczne, pedagogiczne albo ukończone odpowiednie studia podyplomowe (wymagane CV – załącznik nr 3 wraz z kopią dyplomu magisterskiego, świadectwo ukończenia studiów podyplomowych i in. dokumenty potwierdzające kwalifikacje)
 - b. co najmniej roczne doświadczenie zawodowe w pracy z osobami bezrobotnymi
 - c. w okresie ostatnich 5 lat przed dniem złożenia oferty, posiadali doświadczenie z zakresu prowadzenia wsparcia psychologicznego i/lub terapeutycznego i/lub rozwoju osobistego i zawodowego dla minimum 20 osób, w łącznym wymiarze co najmniej 200 godzin (wymagany opis doświadczenia wg wzoru z załącznika nr 4 do niniejszego Zapytania)
 - d. znają i potrafią się posługiwać aktywizującymi metodami nauczania

Opis weryfikacji spełniania warunku: CV psychologa / trenera rozwoju osobistego, psychospołecznego, zawodowego / doradcy personalnego wskazanych w ofercie (załącznik nr 3) wraz z kopią dyplomu

magisterskiego i ewentualnie kopią dyplomu ukończenia studiów podyplomowych lub in. dokumentu potwierdzającego posiadanie tytułu psychologa / trenera / terapeuty / doradcy personalnego, doświadczenie Wykonawcy oraz psychologa/ trenera / terapeuty / doradcy personalnego wskazane w ofercie (załącznik nr 3 i załącznik 4). Kwalifikacje (wiedza merytoryczna, cechy osobiste) weryfikowane będą na podstawie złożonych dokumentów.

2. Dysponują potencjałem organizacyjno – technicznym i znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującym wykonanie zamówienia

Wykonawcy nie spełniający ww. warunków zostaną odrzuceni.

Z udziału w postępowaniu wyłączone są osoby, które powiązane są z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b. posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d. 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.

W związku z powyższym Wykonawca jest zobowiązany do popisania stosownego oświadczenia, określonego w załączniku do zapytania ofertowego.

Oferenci, którzy nie podpiszą ww. oświadczenia zostaną odrzuceni.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, w podziale na:

- 1). **Wsparcie psychospołeczne uczestników – Trener psycholog 245 godzin**
- 2). **Wsparcie zawodowe uczestników – Doradca personalny, Trener psycholog 245 godzin**

VI. KRYTERIA OCENY OFERT

Kryteria wyboru oferty to: cena i kwalifikacje zawodowe.

- **Cena: 0% -60%,**

Kryterium Cena (C) będzie oceniane w wyniku porównania najniższej ofertowanej ceny (Cmin) z ceną podaną w ocenianej ofercie (Coof), tj:

$$C = Cmin. / Coof. \times 60\%$$

Cena w ofercie musi być podana w walucie polskiej i być ceną brutto, tzn. obejmować wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty. Oferent może uzyskać maksymalnie 60%.

- **Kwalifikacje zawodowe 40%**, gdzie:

1. Psycholog / Terapeuta / Trener posiada udokumentowane minimum 3-letnie doświadczenie zawodowe w temacie zamówienia – **40%**

Kryterium Doświadczenie będzie ocenione poprzez przyznanie 40% w przypadku posiadania 3-letniego doświadczenia.

Kwalifikacje będą oceniane na podstawie dołączonych do oferty dokumentów, które pozwolą na weryfikację posiadania odpowiednich kwalifikacji (w tym CV oraz referencji/dyplomów itp.).

Oferent w przedstawionych dokumentach musi dołożyć należytej staranności w celu przedstawienia rzetelnych informacji, zgodnych z prawdą.

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

OFERTA MUSI ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE ELEMENTY:

1. Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym,
3. Załącznik nr 3 - CV dokumentujące doświadczenie zawodowe wraz z kserokopią dyplomu magisterskiego,
4. Załącznik nr 4 – doświadczenie Wykonawcy,
5. Załącznik nr 5 – oświadczenie o posiadanym potencjale
6. Pozostałe, niżej wymienione załączniki

Wymagane jest złożenie wraz z ofertą wszelkich dokumentów mających znaczenie dla oceny oferty potwierdzonych za zgodność z oryginałem:

- CV psychologów/ doradców
- kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie,
- kopie dokumentów potwierdzających doświadczenie,
- podpisane oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych Oferenta i osób uczestniczących w realizacji zamówienia,
- oświadczenie o braku karalności Oferenta i osób uczestniczących w realizacji zamówienia za przestępstwo umyślne,
- podpisane oświadczenie o treści: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb postępowania dot. zapytania ofertowego nr **01/08/2017/ZIT_Sopot_6.1** zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, nr 101, poz. 926 ze zm).”
- innych dokumentów kluczowych dla postępowania.

Złożenie oferty po terminie oraz w innej formie skutkować będzie jej odrzuceniem. W szczególności wyklucza się przesyłanie oferty wyłącznie pocztą e-mail.

Oferty niekompletne nie będą podlegały ocenie.

Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.

VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 1) Ofertę należy wysłać za pomocą poczty elektronicznej na adres mailowy: fundacjanp@wp.pl lub pocztą tradycyjną lub kurierem lub złożyć osobiście w biurze Zamawiającego: **Fundacja Niesiemy Pomoc, ul. Kopernika 11, 81 - 846 Sopot (z dopiskiem Trener psycholog)**
- 2) Termin składania oferty 30.08.2017 r., do godz. 12:00. Termin otwarcia ofert 30.08.2017 godz 12:05
- 3) Oferta cenowa musi być podana w złotych polskich i zawierać wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika.

IX. ZAŁĄCZNIKI:

Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,
Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym,
Załącznik nr 3 - CV dokumentujące doświadczenie zawodowe wraz z kserokopią dyplomu magisterskiego,
Załącznik nr 4 – doświadczenie Wykonawcy,
Załącznik nr 5 – oświadczenie o posiadanym potencjale

(ZAŁĄCZNIK 1)
FORMULARZ OFERTOWY NR 01/08/2017/ZIT_SOPOT_6.1

DANE OFERENTA:

1. Nazwa oferenta
2. Adres
3. Tel./Fax.
4. E-mail

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 01/08/2017/ZIT_SOPOT_6.1 dotyczące przeprowadzenia zajęć z zakresu indywidualnego i grupowego wsparcia psychologicznego / psychospołecznego / rozwoju zawodowego dla 14 uczestników, w procesie aktywnej ścieżki reintegracji., oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Rodzaj zajęć	Proponowana cena za 1 godzinę zajęć	Ilość	Cena za 1 godzinę x ilość
1	2	3	4=2*3
1. Wsparcie psychospołeczne uczestników – Trener psycholog		245	
2. Wsparcie zawodowe uczestników – Doradca personalny		245	

W przypadku oferty częściowej niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym na ww. usługi i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- 2) zdobyłam/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;
- 3) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
- 4) dysponuję potencjałem do wykonania zamówienia,
- 5) znajduję się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia,
- 6) deklaruję gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.
- 7) w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wykonywania zamówienia za stawkę podaną w niniejszym formularzu.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Oferenta

(Załącznik 2)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia

DANE OFERENTA:

Nazwa podmiotu:

Adres:

NIP:

Ja, niżej podpisana/y przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na realizację zadań Animatora usług opiekuńczych **oświadczam, że:**

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu;
2. nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis Oferenta lub osoby upoważnionej/osób
upoważnionych do reprezentowania Oferenta

WZÓR CV ŻYCIORYS ZAWODOWY

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Data urodzenia:
4. Narodowość:
5. Stan cywilny:
6. Wykształcenie

Instytucja Data: od (miesiąc / rok) do (miesiąc / rok)	Uzyskane stopnie lub dyplomy:

7. Znajomość języków obcych: Podaj stopień znajomości w skali od 1 do 5 (1 bardzo dobry; 5 podstawowy)

Język obcy	Czytanie	Mowa	Pisanie

8. Inne umiejętności: (np. obsługa komputera, znajomość programów itp.)
9. Obecne stanowisko:
10. Kluczowe kwalifikacje (związane z programem):

11. Doświadczenie zawodowe

Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	Miejsce	Firma	Stanowisko	Opis obowiązków

12. Inne (np. publikacje, odbyte szkolenia, itp.)

Istnieje możliwość załączenia CV wg własnego wzoru pod warunkiem, że zawiera dane jak w niniejszym wzorze

DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Wykaz przeprowadzonych **zajęć / szkoleń** przez Wykonawcę psychologa / terapeutę / trenera rozwoju osobistego

Nazwa Wykonawcy

Imię i nazwisko psychologa / trenera / doradcy personalnego

Lp.	Podmiot, dla którego zrealizowano usługę	Liczba osób, objętych wsparciem oraz liczba godzin wsparcia	Okres realizacji	Dane kontaktowe do osoby mogącej potwierdzić należyte wykonanie usługi: imię, nazwisko, instytucja/nazwa projektu, telefon, email
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

.....

miejsowość, data

.....

podpis Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE
o posiadaniu potencjału do realizacji zamówienia**

W imieniu własnym (pełna nazwa Wykonawcy / pieczęć)

.....
oświadczam, że zapoznałam/-em się z warunkami Zapytania ofertowego nr **01/08/2017/ZIT_Sopot_6.1**, z dnia 23.08.2017r., ogłoszonego przez Fundację Niesiemy Pomoc i akceptuję ich treść.

Oświadczam, że posiadam potencjał organizacyjno-techniczny oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Wykonawcy