



Szczecin, 5 marca 2019 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Przeprowadzenie poradnictwa specjalistycznego świadczonego indywidualnie w zakresie zdiagnozowania potrzeb dla uczestników Turnusów Aktywizujących dla Rodzin

Wartość netto zamówienia w ramach prowadzonego postępowania nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

Przedmiot zamówienia jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach projektu partnerskiego „Zintegrowane wsparcie dla rodzin i pieczy zastępczej na terenie województwa zachodniopomorskiego” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 – 2020, Działanie 7.6 *Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym*.

I. Zamawiający

1. Zamawiający: Województwo Zachodniopomorskie, Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej;
2. Adres Zamawiającego: 70-540 Szczecin, ul. Korsarzy 34;
3. NIP Zamawiającego: NIP 851-287-14-98;
4. Osoba upoważniona do kontaktów: Magdalena Sadlak e-mail: msadlak@wzp.pl
tel.: 91 42 53 639.

II. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie poradnictwa specjalistycznego świadczonego indywidualnie. W ramach poradnictwa przeprowadzona będzie diagnoza oraz wsparcie indywidualne mające na celu podnoszenie i utrwalanie kompetencji opiekuńczo - wychowawczych dla uczestników TAR dla 6 rodzin w wymiarze 150 godzin (25 h na 1 rodzinę).

III. Opis przedmiotu zamówienia

Realizacja wsparcia polegać będzie w szczególności:

Jednym z zadań będzie podniesienie kompetencji opiekuńczo - wychowawczych uczestników Turnusów Aktywizujących dla Rodzin, które przeprowadzone były w 2018 roku. Doradcy w ramach zapytania przeprowadzą powtórny diagnozę i na podstawie której dostosują adekwatną formę wsparcia dla uczestników Turnusów.



Wsparcie dla rodzin będzie realizowane zgodnie z opracowaną koncepcją Turnusów Aktywizujących dla Rodzin.

Przeprowadzenie poradnictwa wymiarze 150 godzin, dla 6 rodzin z podziałem 25 h na 1 rodzinę.

Miejsce realizacji wsparcia: na terenie woj. zachodniopomorskiego.

OBOWIĄZKI WYKONAWCY

1. Realizacja usługi o wskazanym zakresie;
2. Przygotowanie programu zajęć w oparciu o wskazany zakres merytoryczny;
3. Zapewnienie aktywnego zaangażowania we wsparcie specjalistyczne;
4. Prowadzenie dokumentacji realizowanych działań na wzorach opracowanych przez Wykonawcę;
5. Przekazanie, w terminie 3 dni od zakończenia wszystkich zajęć dokumentów potwierdzających ich przeprowadzenie;
6. Promowanie partnerskiego funkcjonowania rodzin poprzez odpowiednią organizację godzin i terminów spotkań;
7. Odpowiedniego dostosowania metod prowadzenia zajęć i materiałów oraz narzędzi wykorzystywanych w trakcie spotkań;
8. Wykonywanie dodatkowych czynności związanych z prowadzeniem zajęć:
 - a) Rozprowadzanie wśród uczestników materiałów przekazanych przez Zamawiającego;
 - b) Oznaczenie materiałów dydaktycznych zgodnie z zasadami promowania projektu;

Prowadzenie dokumentacji wsparcia zgodnie z wytycznymi przekazanymi przez Zamawiającego (karty poradnictwa, ankiety ewaluacyjne uczestników, protokół zdawczo-odbiorczy).

IV. Wymogi w stosunku do doradcy:

- Wykształcenie wyższe: wykształcenie psychologiczne, pedagogiczne, nauki o rodzinie, wykształcenie terapeutyczne;
- Posiadanie certyfikatu ukończenia warsztatów Regionalnej Akademii Rodziny;
- Znajomość koncepcji Turnusów Aktywizujących dla Rodzin.

Zamawiający oceni spełnienie ww. warunków na podstawie wypełnionego Załącznika nr 2 do zapytania – wykazu kwalifikacji i doświadczenia Wykonawcy.



I. Dodatkowe informacje:

1. Maksymalna kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia: 27 000 zł brutto.
2. Istotne postanowienia umowy:
 - czas trwania umowy: od daty podpisania do 31 kwietnia 2019 roku;
 - terminy płatności – 14 dni od daty dostarczenia poprawnej faktury/rachunku.
3. Przewiduje się możliwość bezpośredniego spotkania z oferentem w celu przedstawienia i przedyskutowania koncepcji wsparcia.

V. Przygotowanie oferty

Należy uzupełnić formularz ofertowy w formie załączonego wzoru - Załącznika nr 1 do zapytania ofertowego oraz Załącznik nr 2 – wykaz kwalifikacji i doświadczenia Wykonawcy.

Po wyborze Wykonawcy zastrzegamy sobie prawo negocjacji warunków zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny, w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanymi Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego Zapytania Ofertowego.

VI. Miejsce oraz termin składania ofert

Odpowiedź cenową zgodnie z Załącznikiem nr 1 oraz Załącznikiem 2 zawartych w ogłoszeniu i potwierdzającymi wypełnienie kryteriów oceny ofert proszę przesłać pocztą elektroniczną. Oferty mogą być składane w wersji elektronicznej w nieprzekraczalnym terminie **do 12 marca 2019 r.**

Oferty składane w wersji elektronicznej prosimy przesyłać na adres: msadlak@wzp.pl

VII. Osoba wskazane do kontaktów:

Dodatkowe informacje udzielane są drogą mailową (adres: msadlak@wzp.pl lub telefonicznie numer telefonu: 91 42 53 639). Osoba do kontaktów: Magdalena Sadlak.



VIII. Kryteria oceny ofert.

- **Kryterium dopuszczające: poradnictwo mogą być realizowane/prowadzone wyłącznie przez osoby spełniające wymogi z zapytania potwierdzone Załącznikiem nr 2.**
- Zamawiający dokona oceny ofert, które nie zostały odrzucone, na podstawie następujących kryterium oceny ofert:

Lp.	Nazwa kryterium oceny ofert	Waga (maksymalna liczba punktów)
1.	Cena	50%
2.	Propozycja dodatkowych elementów zamówienia nieuwjętych w zakresie wskazanym przez Zamawiającego.	50%

Sposób oceny ofert

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie wyniku osiągniętej liczby punktów przyznanych przez komisję oceniającą w oparciu o następujące kryteria i ustaloną punktację do 100 (100 % = 100 pkt.):

Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone wg następującego wzoru:

$$\frac{\text{Cena brutto oferty najtańszej}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 100 \times 50\% (\text{waga kryterium}) = \text{liczba punktów}$$

Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do 2 miejsc po przecinku.

W kryterium „Propozycja dodatkowych elementów zamówienia nie uwjętych w zakresie wskazanym przez Zamawiającego” ocena ofert zostanie dokonana na podstawie zapisów wskazanych w ofercie Wykonawcy, przy użyciu kryteriów trafności oraz zgodności z przedmiotem zamówienia. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą końcową ocenę oferty. W sytuacji, gdy Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawią taki sam bilans ceny i kolejnego kryterium oceny ofert. Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.

Złożone oferty będą mogły być przedmiotem wyjaśnień ze strony Zamawiającego.

IX. Inne

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Województwa Zachodniopomorskiego do zawarcia umowy. Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu Cywilnego. Województwo Zachodniopomorskie zastrzega sobie możliwość nie odpowiadania na oferty, jak i nie zawarcia umowy, z którymkolwiek z oferentów.

Niniejsze zapytanie nie stanowi podstawy do roszczeń dotyczących zawarcia umowy. Niniejsze zapytanie ofertowe nie dotyczy postępowania prowadzonego w trybie ustawy Prawo Zamówień Publicznych

Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 – Wykaz kwalifikacji i doświadczenia Wykonawcy



**FORMULARZ OFERTOWY
(Załącznik nr 1)**

przeprowadzenia - Poradnictwa specjalistycznego świadczonego indywidualnie w zakresie zdiagnozowania potrzeb dla uczestników Turnusów Aktywizujących dla Rodzin

Wykonawca: osoba fizyczna / osoba prawna*

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres Wykonawcy:

.....
.....

Numer telefonu: **faksu:**

NIP: **REGON:**

adres e-mail:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia2019 roku, dotyczącego przygotowania

oferujemy wykonanie ww. usług za następującą cenę:

Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za kwotę brutto: **zł.**

- Oświadczamy, że:
 - Wykonawca zapoznał się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosi do niego zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nim zawarte

..... dn.
	Podpis i pieczęć Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić



WYKAZ KWALIFIKACJI I DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY

(Załącznik nr 2)

przeprowadzenia - Poradnictwa specjalistycznego świadczonego indywidualnie w zakresie zdiagnozowania potrzeb dla uczestników Turnusów Aktywizujących dla Rodzin

Ja, niżej podpisany,

ubiegając się o przeprowadzenie **specjalistycznego poradnictwa świadczonego indywidualnie w zakresie zdiagnozowania potrzeb dla uczestników Turnusów Aktywizujących dla Rodzin** w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego świadomy odpowiedzialności karnej za czyny określone art. 297 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam, że legitymuję się następującymi kwalifikacjami i doświadczeniem:

- Wykształcenie wyższe licencjackie/magisterskie* na kierunku:

..... specjalność:

.....

- Posiadanie certyfikatu ukończenia warsztatów Regionalnej Akademii Rodzin
- Znajomość koncepcji realizacji Turnusów Aktywizujących dla Rodzin.

Wykaz dodatkowych elementów zamówienia, które Wykonawca przygotuje w ramach zlecenia, które nie były wskazane przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym:

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