Nasz znak: PS.4238.01.2018.EFS Żary dnia 8.01.2018

**Zamawiający :**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Żarach**

**Aleja Jana Pawła II 6**

**68-200 Żary**

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

Na zamówienie publiczne poniżej 30 000 euro

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarach zaprasza do składania ofert na przeprowadzenie indywidualnych zajęć ze specjalistą ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie dla uczestników projektu „ Aktywna integracja kluczem do sukcesu „w 2018

1**. Przedmiot zamówienia** – Przeprowadzenie indywidualnych zajęć ze specjalista ds. przemocy domowej w łącznym wymiarze 27 godzin zajęć.

Usługa skierowana dla ok. 10 uczestników projektu (osób bezrobotnych i nieaktywnych zawodowo) z zgłaszanym problemem przemocy domowej.

Zajęcia indywidualne pozwolą na zdobycie wiedzy jak radzić sobie w trudnej sytuacji osobistej, jak radzić sobie z problemem. Zajęcia pozwolą wytworzyć w sobie pewną siebie postawę w kontaktach z profesjonalistami ,stworzyć nowe perspektywy i życie wypełnić nową treścią.

Zajęcia mają na celu zwiększenie poziomu aktywności społeczno-zawodowej uczestników projektu.

**2. Wymagania wobec Wykonawcy**.

a. wykształcenie średnie /wyższe

b. ukończone specjalistyczne szkolenie z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej , funkcjonowania Zespołu Interdyscyplinarnego oraz terapii dla sprawców przemocy i ofiar przemocy( zaświadczenia , dyplomy, itp.)

3. Wynagrodzenie współfinansowane będzie ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego płatne w każdym miesiącu w ciągu 7 dni po przedłożeniu rachunku za wykonaną usługę

4. Forma zaangażowania wykonawcy: umowa cywilno- prawna lub inna

5. Dodatkowe wymagania wobec wykonawcy:

1) Rzetelna i terminowa , zgodna z wymogami projektowymi oraz harmonogramem realizacja przedmiotu umowy, w tym prowadzenie dokumentacji , w szczególności prowadzenie list obecności , liczbę oraz ewidencję godzin poświęconych na wykonanie zadań w projekcie , przygotowanie i przeprowadzenie ankiety wstępnej ( przy rozpoczęciu zajęć) oraz ewaluacyjnej (na zakończeni zajęć).

2) Niezwłoczne przekazywanie w formie telefonicznej lub e-mail informacji o każdym uczestniku , który opuszcza spotkania lub posiada innego rodzaju zaległości.

3) Prawidłowa i efektywna realizacja zadań w okresie trwania umowy.

4) Informowanie uczestników projektu o współfinansowaniu zajęć ze środków Unii Europejskiej.

5) Sporządzanie i przekazywanie zamawiającemu , po przeprowadzeniu zajęć sprawozdania wskazującego prawidłowe wykonywanie zadań oraz ewidencję godzin poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.

6) uzgadnianie z Zamawiającym tematyki prowadzonych zajęć.

7) Wszystkie dokumenty wytworzone przez Wykonawcę w związku z realizacją przedmiotu umowy będą oznakowane logotypami Unii Europejskiej , Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 oraz informacja ,że

projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej oraz Europejskiego Funduszu Społecznego.

6. Informacje istotne dla Wykonawcy

1) 1 godzina oznacza 60 minut zegarowych.

2) Łączne obciążenia wynikające z zaangażowania zawodowego wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowych z innych źródeł w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów , nie przekracza 276 godz. miesięcznie ( zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014- 2020).

7. Okres realizacji : I-III.2018.

Spotkania będą realizowane według uzgodnionego z Zamawiającym i uczestnikami projektu harmonogramem.

8.Kryteria wyboru oferty:

- Kryterium „cena brutto”-100%

9. Zamawiający zapewnia miejsce do przeprowadzenia zajęć w siedzibie Urzędu Gminy w Żarach ul. Jana Pawła II 6.

10. Ofertę należy złożyć na formularzu ( załącznik nr 1) w formie pisemnej lub mailowo.

11. Oferta powinna być zaadresowana na adres Zamawiającego : Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarach , 68-200 Żary ul. Jana Pawła II 6 z dopiskiem” **Oferta PS.4238.01.2018.EFS - specjalista ds. przeciwdziałania przemocy.”**

Oferty należy złożyć w siedzibie GOPS pok. 306 w terminie do dnia 16 stycznia 2018 do godz12,00. lub przesłać drogą pocztową , bądź mailem, tak aby w wyznaczonym terminie wpłynęła do siedziby Zamawiającego. Adres mailowy: gops@gminazary.pl a najkorzystniejszą zostanie uznana oferta , w której wykonawca zaproponuje najniższą cenę brutto za przeprowadzenie wymaganej ilości zajęć. Oferta powinna zawierać całkowite koszty związane z realizacja przedmiotu zamówienia .

12. Informacji udziela :Maria Nowak i Monika Wojsław

W załączeniu:

1. Formularz oferty

2. Oświadczenie.

Załącznik nr 1do oferty

Nazwa wykonawcy……………………………………………………………………

Adres wykonawcy……………………………… nr tel………………..................

NIP…………………………………………………..

Znak sprawy PS.4238.01.2018.EFS – specjalista ds. przeciwdziałania przemocy

**Gminny Ośrodek Pomocy społecznej**

**Ul. Jana Pawła II 6**

**68-200 Żary**

**OFERTA**

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe na przeprowadzenie ….. godzin zajęć ze specjalista ds. przeciwdziałania przemocy dla uczestników projektu „ Aktywna integracja kluczem do sukcesu” w 2018 oferuję wykonanie

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za :

Cenę netto ....................................... zł ( słownie złotych) .

Podatek VAT .................................... zł ( słownie złotych ) .

Cenę brutto ..........................................zł ( słownie złotych ) ......................... .

1. Oświadczam , że zapoznałam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam warunki dotyczące posiadania uprawnień wymagających przez Zamawiającego oraz posiadania wiedzy niezbędnej do wykonywania zamówienia.

…………………………………………….. ……………………………………….. Miejscowość i data Podpis i pieczątka

Załącznik nr 2

Znak sprawy……………………..

………………………

Miejscowość , data

Oświadczenie

W związku ze złożeniem oferty usług na przeprowadzenie zajęć z przeciwdziałania przemocy do uczestników projektu pn. „Aktywna integracja kluczem do sukcesu” współfinansowanego ze Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Osi priorytetowej 7 Równowaga Społeczna , Działanie 7.1 Programy aktywnej integracji realizowane przez ośrodki pomocy społecznej.

Oświadczam, że:

1. nie jestem zatrudniona /ny w instytucji uczestniczącej w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 na podstawie stosunku pracy i nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie .

2. łączne zaangażowanie zawodowe w realizacji wszystkich projektów finansowych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów nie przekracza 276 godzin miesięcznie٭.

Warunki o których mowa w pkt.1-2 zobowiązuję się spełnić w całym okresie zatrudnienia.

O zmianie sytuacji zawodowej mającej wpływ na spełnienie warunków określonych w pkt1-2 zobowiązuje się niezwłocznie poinformować.

٭z uwzględnieniem ilości godzin zadania na które składana jest oferta.

………………………………………………..

( czytelny podpis)