



PCPR.230.2.1.2019

**POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE**
we WSCHOWIE
67-400 Wschowa, ul. Plac Kosynierów 1c
tel. fax 065 540 17 59, tel. 065 540 17 58
REGON: 977946539 NIP: 925-18-90-668

Wschowa, dnia 09.08.2019r.

.....
/ Miejsce, data /

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2018r., poz. 1986 ze zm.) oraz Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

1. ZAMAWIAJĄCY:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wschowie
ul. Pl. Kosynierów 1c, 67 - 400 Wschowa
tel. 65 540 17 58,
fax. 65 540 17 59

e-mail: pcprwschowa@o2.pl

NIP: 925-18-90-688 REGON: 977946539

Strona, na której będą umieszczane informacje: <http://bip.wrota.lubuskie.pl/pcprwschowa/>

zaprasza do składania ofert cenowych na stanowisko:

KOORDYNATORA PROJEKTU

pn. „Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – część II”

w związku z planowaną realizacją projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Lubuskiego Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie - 2020, Oś Priorytetowa 7 Równowaga Społeczna, Działanie 7.2 Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

Postępowanie prowadzone jest w oparciu o art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz.U. z 2018r., poz. 1986 ze zm.) o wartości zamówienia nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 euro netto oraz Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

Cel i zakres usługi:

Koordinowanie i zarządzanie projektem pn. „Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja” realizowanym w ramach Lubuskiego Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie - 2020 i odpowiedzialność za realizację projektu zgodnie z jego założeniami, w tym:

- a) organizacja, planowanie i realizacja wszystkich działań w projekcie zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie Projektu, wnioskiem o dofinansowanie, dokumentami programowymi, Wytycznymi RPO Lubuskie 2020 i innymi obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- b) koordynowanie projektu (wspólne z Kierownikiem PCPR podejmowanie kluczowych dla realizacji projektu decyzji, rozwiązywanie sytuacji problemowych, a także weryfikacja zgodności projektu z przyjętymi celami i utrzymanie założonych ram: zakresu, kosztów i terminów czasowych – zarządzanie strategiczne),
- c) bieżące monitorowanie i nadzorowanie realizacji projektu oraz jego postępu rzeczowego i finansowego,
- d) przygotowanie planu zamówień publicznych oraz planu innych wydatków projektowych, a także nadzór nad ich realizacją,
- e) przygotowywanie pełnej dokumentacji i prowadzenie postępowań dotyczących zamówień publicznych (w tym przetargowych) w zakresie zlecenia, wyboru i zakupu usług zgodnie z Prawem Zamówień Publicznych, dokumentami obowiązującymi w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Wschowie w zakresie udzielania zamówień publicznych, Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz sporządzanie umów z wykonawcami i odbiór zleconych zadań.
- f) kontakt z wykonawcami usług oraz nadzór nad prawidłowością realizacji umów,
- g) przygotowywanie wzorów dokumentacji związanej z realizacją projektu,
- h) merytoryczna weryfikacja dokumentów projektowych oraz koordynacja korespondencji związanej z projektem,
- i) opracowanie dokumentacji rekrutacyjnej oraz monitorowanie procesu rekrutacji uczestników,
- j) przeprowadzanie spotkań informacyjnych dla klientów PCPR rekrutowanych do projektu,
- k) elastyczne reagowanie oraz podejmowanie działań zaradczych we współpracy z kierownikiem jednostki w przypadku wystąpienia trudności związanych z realizacją wsparcia, w tym inicjowanie zmian i dokonywanie procedury zgłoszenia zmian w projekcie, po wcześniejszym uzgodnieniu z kierownikiem jednostki,
- l) odpowiedzialność finansowa za realizację zadań projektowych w przypadku kosztów niekwalifikowalnych poniesionych z winy Koordynatora projektu,

zamówień publicznych i finansów publicznych oraz ich bezwzględnego stosowania w toku realizacji umowy.

d) bezwzględnego przestrzegania w toku realizacji umowy Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, w tym w zakresie maksymalnego dopuszczalnego limitu zaangażowania zawodowego.

3. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (wymagania) oraz sposób dokonywania oceny ich spełnienia :

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci (osoby fizyczne i prawne), którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia. W przypadku osób prawnych należy wskazać osobę, która będzie bezpośrednio realizowała zadania, z oświadczeniem tej osoby, że jest ona związana z Oferentem i będzie na rzecz niego wykonywać zadania wskazane w ofercie.

a) Kryteria formalne (obowiązkowe):

- 1) wykształcenie wyższe magisterskie, potwierdzone kserokopią dyplomu,
- 2) doświadczenie zawodowe w zakresie koordynowania/zarządzania min. 2 projektami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego z zakresu integracji społecznej, realizowanymi przez PCPR/OPS/MOPS, w okresie ostatnich 5 lat przed terminem składania oferty, o łącznej wartości min. 1 mln złotych, prawidłowo zrealizowanymi (udokumentowane zaświadczeniami lub referencjami lub innymi dokumentami wydanymi przez podmioty, dla których Oferent realizował zadania).

Spełnienie kryterium formalnego Zamawiający oceni na podstawie dokumentów załączonych do oferty przez Oferenta.

b) Kryteria merytoryczne:

znajomość Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 potwierdzona oświadczeniem Oferenta – kryterium merytoryczne nie punktowane. Wykonawca spełni warunek poprzez złożenie oświadczenia według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do oferty

Zamawiający ma prawo do wykluczenia z postępowania Oferentów, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu w zakresie kryteriów formalnych. Wykluczenie Oferenta będzie jednoznaczne z odrzuceniem złożonej przez niego oferty.

Wymagane dokumenty i oświadczenia:

Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć następujące dokumenty:



informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty na stronie internetowej BIP PCPR we Wschowie <http://bip.wrota.lubuskie.pl/pcprwschowa/> i na tablicy ogłoszeń PCPR.

c) Zamawiający zawrze umowę w terminie do 14 dni roboczych od dnia przekazania informacji o wyborze Wykonawcy.

d) Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych.

e) W postępowaniu nie mają zastosowania przepisy Ustawy Prawa zamówień publicznych.

f) Zamawiający informuje, że w umowie przewiduje kary umowne w przypadku nieuznania bądź kwestionowania przez Instytucję Pośredniczącą poszczególnych wydatków związanych z realizacją Projektu, w tym zadań bądź ich części za niekwalifikowalne, z uwagi na uchybienia Wykonawcy w trakcie realizacji przedmiotu umowy.

d) w przypadku zaistnienia sytuacji związanej z potrzebą dokonania stosownych zmian w umowie w celu właściwej realizacji zamówienia publicznego zastrzega się możliwość dokonania niniejszych zmian wyłącznie w drodze aneksu do umowy.

e) Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

f) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w przypadku ofert przekraczających możliwości finansowe Zamawiającego.

6. KRYTERIUM WYBORU OFERTY:

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

- a) cena (C) – 70%
- b) doświadczenie(D) – 30%.

Lp.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta
1	Cena (C)	70 %	70 punktów
2	Doświadczenie w koordynowaniu/kierowaniu projektami z EFS, których beneficjentami byli klienci PCPR/OPS/MOPS - w liczbie co najmniej 10 osób, o łącznej wartości projektu wynoszącej minimum 50 tys. złotych brutto (D)	30%	30 punktów

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną ilość punktów za wszystkie kryteria wg wzoru:



- a) każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, na załączonym Formularzu oferty – stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego wraz z wymaganymi załącznikami. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
- b) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Informacje dotyczące ceny:

- a) Wykonawca podaje łączną cenę oferty brutto (z wyszczególnieniem podatku VAT) za wykonanie przedmiotu zamówienia (zawierającą wszystkie składniki stanowiące podstawę do wzajemnych rozliczeń Wykonawcy z Zamawiającym) oraz cenę brutto za godzinę usługi. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia. Kwotę oraz kwotę słownie należy wpisać w Formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
- b) wartość zamówienia należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- c) cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (PLN).
- d) podana cena obowiązuje przez cały okres objęty umową.

9. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

- a) Ofertę należy złożyć w formie papierowej w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem „Oferta na stanowisko koordynatora projektu pn. „Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja” w siedzibie PCPR: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Pl. Kosynierów 1c, 67 - 400 Wschowa, III piętro, pokój 309 do dnia **29.08.2019 roku, do godz. 12.00.** *Oferty można składać osobiście lub wysłać na powyższy adres (liczy się data i godzina wpływu);*
- b) Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w jednym egzemplarzu i podpisana przez osobę reprezentującą Wykonawcę;
- c) Osoba do kontaktu: Iwona Cholewa, tel: 65 540 17 59

10. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.

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), zwanym dalej „RODO”, informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie reprezentowane przez Kierownika, z siedzibą we Wschowie, ul. Plac Kosynierów 1c, 67 – 400 Wschowa, tel. 65/5401758, adres e-mail: pcprowschowa@o2.pl
- 2) Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Wschowie jest Pani Kamila Tabiś. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych pod numerem telefonu: 65 5408955 lub na adres poczty elektronicznej: pcprowschowa@o2.pl;



Załącznik nr 1
(Formularz oferty)

OFERTA
na stanowisko Koordynatora projektu
pn. „Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja”

Ja niżej podpisany
działając w imieniu i na rzecz :
(firma i siedziba Wykonawcy)

Ustalam adres do korespondencji (jeżeli jest on inny od wskazanego powyżej):

NIP: REGON: Telefon: Faks: E-mail:

1. Składam (my) niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako lider w konsorcjum zarządzanego przez:

.....
(nazwa lidera)*.

Partnerem w konsorcjum jest:

(*niepotrzebne skreślić – w przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że ofertę złożono we własnym imieniu)

2. Oświadczam (my), że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym udostępnionym przez Zamawiającego, nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz że zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

3. Oświadczam (my), że zamówienie wykonam samodzielnie bez udziału podwykonawców* / zamówienie wykonam przy udziale podwykonawców* w następującym zakresie:
firmy

(*niepotrzebne skreślić – w przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie).

4. Oświadczam (my), że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

5. Oświadczam (my), że posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, posiadam wiedzę i doświadczenie oraz jestem zdolny do wykonania zamówienia w sposób i na warunkach określonych przez Zamawiającego.

6. Oświadczam (my), że w razie wybrania naszej oferty zobowiązuje(my) się do zawarcia umowy na warunkach określonych i zawartych w zapytaniu ofertowym oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

7. Oświadczam (my), iż przedmiot zamówienia wykonam zgodnie z treścią zapytania ofertowego i zawartą umową, w szczególności w terminach i według cen w niej określonych.

8. Oświadczam (my), iż nie uczestniczę w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

9. Oświadczam (my), że złożona oferta jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Zapytaniu ofertowym i aktualnymi na dzień składania ofert odpowiednimi przepisami prawa.

10. Oświadczam, że w pełni zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia (zakresem) i uwzględniłem w cenie oferty wszystkie uwarunkowania, mogące mieć wpływ na wykonanie przedmiotu zamówienia.



.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja (MY), niżej podpisany(ni)

Działając w imieniu i na rzecz :

(pełna nazwa Wykonawcy)

.....

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na stanowisko Koordynatora projektu pn. "Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja" oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w Zapytaniu ofertowym nr z dnia, dotyczące w szczególności:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis Wykonawcy lub pełnomocnika)

Załącznik nr 4

.....
Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja (MY), niżej podpisany(ni)

Działając w imieniu i na rzecz :

(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na stanowisko Koordynatora projektu pn. "Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja" oświadczam/y, że:

jestem/nie jestem ¹powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym

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 lub 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;
- 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.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis Wykonawcy lub pełnomocnika)

¹ Niewłaściwe skreślić



Załącznik nr 6

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Ja (My), niżej podpisany(ni)

.....
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na stanowisko Koordynatora projektu pn. "Aktywna integracja w

Powiecie Wschowskim – II edycja" przedstawiam(y) następujący wykaz posiadanego doświadczenia zawodowego w koordynowaniu/kierowaniu projektami z EFS, których beneficjentami byli klienci PCPR/OPS/MOPS - w liczbie co najmniej 10 osób, o łącznej wartości projektu wynoszącej minimum 50 tys. złotych brutto:

L.p.	Opis przedmiotu usługi - nazwa projektu z określeniem rodzaju grupy	Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę	Termin wykonania usługi (data)	Wartość wykonanej usługi brutto
1				
2				
3				

.....
(miejsowość i data)

.....
Wykonawca / pełnomocnik Wykonawcy