

PCPR.ZP.BS.40/2018

Kluczbork, 13.03.2018 r.

Zapytanie ofertowe

Nazwa zamówienia: Prowadzenie konsultacji specjalistycznych przez specjalistów: **pediatrę, radcę prawnego, kuratora** w ramach *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020, osi priorytetowej VIII Integracja społeczna dla działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie wsparcia rodzin i pieczy zastępczej, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.*

1. Nazwa i adres Zamawiającego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Sienkiewicza 20b, 46-200 Kluczbork.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia podzielono na 3 odrębne zadania tj.:

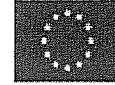
1) zadanie nr 1 - Prowadzenie konsultacji specjalistycznych przez **pediatrę** (3 godz.)

- kalendarz szczepień, szczepienia nieobowiązkowe; ryzyko czy bezpieczeństwo zdrowia
- przyczyny i rozpoznawanie alergii pokarmowych ,rodzaje, objawy,
- wady postawy – profilaktyka, rozpoznawanie, przeciwdziałanie;
- zdrowa żywność – żywienie dziecka;
- choroby wynikające z zaniedbania dziecka – higiena;
- pasożyty – rozpoznawanie, leczenie

2) zadanie nr 2 - Prowadzenie konsultacji specjalistycznych przez **radcę prawnego** (6 godz.)

- dziedziczenie długów przez dzieci po rodzicach biologicznych;
- egzekwowanie alimentów od rodziców biologicznych;
- alimenty od dziadków biologicznych;





- obowiązek alimentacyjny dziecka wobec rodziców biologicznych;
- świadczenia dla dziecka z rodziny zastępczej po uzyskaniu pełnoletniości;
- możliwość podejmowania przez rodzinę zastępczą decyzji w istotnych sprawach dla dziecka;
- regulowanie kontaktów dziecka w pieczy zastępczej z rodzicami biologicznymi oraz dalszą rodziną;
- postępowanie wobec osób niepełnoletnich w sprawach opiekuńczo-wychowawczych;

3) zadanie nr 3 - Prowadzenie konsultacji specjalistycznych przez **kuratora**
(3 godz.)

- kuratela jak środek wychowawczy;
- proces demoralizacji,
- na czym polega współpraca przedstawiciela Sądu z rodzinami;
- możliwości prawne opiekunów prawnych i rodzin zastępczych;
- konsekwencje wobec opiekunów w sytuacjach nie wypełniania swoich obowiązków wobec dzieci;
- możliwości uzyskania pomocy prawno-urzędowej;

Konsultacje będą odbywać się w siedzibie Zamawiającego.

Zamawiający zapewnia salę przystosowaną do prowadzenia konsultacji.

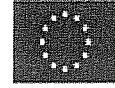
Wykonawcy zobowiązani są posiadać własny laptop w przypadku prowadzenia konsultacji z wykorzystaniem sprzętu multimedialnego.

Wykonawcy mogą składać swoje oferty na wybrane zadanie, bez ograniczeń.

Na każde zadanie składa się osoby formularz ofertowy – wg wzoru w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego.

3. Warunki udziału w postępowaniu: o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy posiadający minimum:





- 1) wykształcenie wyższe kierunkowe - odpowiednie do zadania
 - 2) min. 3 letnie doświadczenie w pracy zawodowej oraz znajomość problematyki dotyczącej rodzinnej pieczy zastępczej.
4. Dokumenty lub oświadczenie potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:
- 1) Oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu zawarte jest w treści złożonej oferty.
 - 2) Dokumenty (kserokopie) potwierdzające posiadanie wykształcenia.
 - 3) Wykaz doświadczenia (min. 3 letnie doświadczenie w pracy zawodowej oraz znajomość problematyki dotyczącej rodzinnej pieczy zastępczej) – w treści oferty.
5. Kryterium oceny oferty: cena 70% i doświadczenie 30% - w każdym zadaniu.

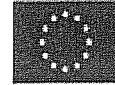
Wzór do klasyfikacji ofert w kryterium cena:

$$\text{Ilość punktów} = \frac{\text{Cena najniższa oferowana brutto}}{\text{Cena badanej oferty brutto}} \times 70 \text{ punktów}$$

Wzór do klasyfikacji ofert w kryterium doświadczenie:

$$\text{Ilość punktów} = \frac{\text{Doświadczenie Wykonawcy w badanej ofercie}}{\text{Największe wykazane doświadczenie spośród złożonych ofert}} \times 30 \text{ punktów}$$

Doświadczenie w kryterium oceny ofert odnosi się do doświadczenia wykonawcy i weryfikowane będzie na podstawie informacji zawartych w ofercie. W kryterium doświadczenie punktowane będzie doświadczenie powyżej minimum określonego w pkt. 3 ppkt. 3) tj.: 3 lat. Maksymalną ilość punktów w tym kryterium otrzyma



Wykonawca, który wykaże, że posiada najdłuższe doświadczenie zawodowe, ponad wykonane minimum tj.: 3 lat - odpowiednio do zadania.

Za najkorzystniejszą w każdym zadaniu zostanie uznana oferta, która otrzyma najwyższą ilość punktów w wyniku zastosowanych kryterium oceny ofert jw. oraz odpowiadającym wszystkim warunkom przedstawionym w niniejszym zapytaniu ofertowym.

6. Termin wykonania zamówienia: 23 i 26 marca 2018 r. w godzinach 14.00- 20.00

7. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.

Ofertę (wg załączonego wzoru) można złożyć w jednej z wybranych przez Wykonawcę form:

a) w formie pisemnej osobiście lub pocztą na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Sienkiewicza 20b, 46-200 Kluczbork

lub

b) faxem na numer: : 77 418 00 30; 77 410 70 34

lub

c) w wersji elektronicznej na adres e-mail: ksiegowosc@pcpr-kluczbork.pl
w nieprzekraczalnym terminie: **do dnia 21.03.2018 do godziny 09:00.**

8. Złożona oferta przez Wykonawcę stanowić będzie oświadczenie woli do wykonania przedmiotowego zamówienia na warunkach w niej zawartych.

9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie udzielania zamówienia publicznego w przypadku, gdy oferta/oferty będą przewyższać możliwości finansowe Zamawiającego.

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo prowadzenia negocjacji cen z wykonawcami spełniającymi wszystkie wymagania zapytania ofertowego, którzy złożą najkorzystniejsze oferty cenowe.

W załączeniu:

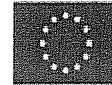
Załącznik nr 1: Oferta wzór

Załącznik nr 2: Umowa wzór

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Kluczborku

Iwona Rudnicka-Hrzymaszyn





PCPR.ZP.BS.40/2018

....., dnia

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

pieczętka/ dane Wykonawcy

OFERTA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe

Nazwa zamówienia: Prowadzenie konsultacji specjalistycznych przez specjalistów: pediatrę, radcę prawnego, kuratora w realizowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020, osi priorytetowej VIII Integracja społeczna dla działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie wsparcia rodzin i pieczy zastępczej, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.

składam ofertę o następującej treści:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr jako specjalista za cenę brutto za godzinę zł x ilość godzin daje łączną cenę brutto zł
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w treści zapytania ofertowego w zakresie mojego wykształcenia i kwalifikacji zawodowych niezbędnych do prowadzenia konsultacji a na potwierdzenie prawdziwości mojego oświadczenia przedkładam kserokopie dokumentów:
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)

(wymienić załączniki załączone do oferty – kserokopie).





3. Oświadczam, że posiadam letnie doświadczenie w pracy zawodowej rodzinami oraz znajomość problematyki dotyczącej rodzinnej pieczy zastępczej.

Wykaz doświadczenia:

Lp.	Opis doświadczenia	Odbiorcy
	doświadczenie zawodowe oraz znajomość problematyki dotyczącej rodzinnej pieczy zastępczej	na rzecz których realizowano przedmiot umowy
1		
2		
3		
...		

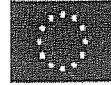
4. Oświadczam, że na żądanie Zamawiającego przedstawię dokumenty (referencje, poświadczenia) potwierdzające moje doświadczenie przedstawione w wykazie jw.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że jestem/ nie jestem*¹ płatnikiem VAT.
7. Oświadczam, że prowadzę/nie prowadzę*² działalność gospodarczą.

.....
Podpis i pieczęć wykonawcy

¹ *niepotrzebne skreślić

² *niepotrzebne skreślić





Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

PCPR.ZP.BS.40/2018

(specjalista:)

- odpowiednio do zadania

zawarta w dniu w Kluczborku pomiędzy:
Powiatem Kluczborskim – PCPR, ul. Sienkiewicza 20b, 46-200 Kluczbork
NIP: 751-165-78-74, reprezentowanym przez Dyrektora PCPR - Iwonę Rudnicką –
Hrynyszyn, przy kontrasygnacie Głównej Księgowej, zwanym w dalszej części umowy
„Zamawiającym”

a

.....
zwanym/ą w dalszej części umowy „Wykonawcą”

§1.1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usługi polegającej na **prowadzeniu konsultacji specjalistycznych przez- odpowiednio do zadania** w ramach *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020, ośi priorytetowej VIII Integracja społeczna dla działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie wsparcia rodzin i pieczy zastępczej, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ilości godzin* **(odpowiednio do zadania).**

2. Strony na bieżąco będą ustalać terminy oraz ilość godzin realizacji zleconego zadania, o którym mowa w §1 ust.1.

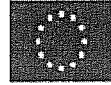
§2.1. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia ewidencji wykonanych czynności (wg załączonego wzoru), która wraz z fakturą/rachunkiem wystawioną przez Wykonawcę stanowić będzie podstawę do wypłaty wynagrodzenia w wysokości wynikającej z iloczynu faktycznie przeprowadzonych godzin zajęć oraz stawki za 1 godzinę zajęć, tj.**zł brutto** wynikającej z oferty Wykonawcy za wykonanie zlecenia, o którym mowa w §1 ust.1.

2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi, po przedłożeniu prawidłowo wypełnionej ewidencji oraz faktury z 14-dniowym terminem płatności /rachunku do umowy zlecenia płatnego w terminie do ostatniego dnia każdego miesiąca.* *niepotrzebne skreślić*

3. Wykonawca oświadcza, że z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej nalicza i odprowadza należne podatki oraz składki na ZUS / Wykonawca oświadcza, że nie prowadzi działalności gospodarczej.* *niepotrzebne skreślić*

4. W przypadku braku środków finansowych na rachunku bankowym Zleceniodawcy zapłata nastąpi w terminie 5 dni roboczych liczonych od dnia wpływu środków na rachunek bankowy.





„Blżej siebie” 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych RPO WO 2014- 2020

§3. 1. Wykonawca wykonuje czynności wymienione w §1 osobiście oraz samodzielnie, bez bezpośredniego nadzoru i kierownictwa ze strony Zamawiającego. Wykonawca jest jednak zobowiązany stosować się do wskazówek Zamawiającego co do sposobu organizacyjnego wykonania zlecenia.

2. Wykonawca zobowiązuje się do oznaczeniem logiem Unii Europejskiej i Europejskiego Funduszu, a także logiem i nazwą projektu wszelkich dokumentów sporządzanych ramach realizacji zamówienia.

3. Wykonawca jest zobowiązany do oznaczenia znakiem Unii Europejskiej, znakiem Funduszy Europejskich oraz oficjalnym logo promocyjnym Województwa opolskiego „Opolskie Kwitnące” oraz Opolskie dla Rodziny zgodnie z Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020, dostępnymi na stronie internetowej: <http://rpo.opolskie.pl?p.=83> .

4. Wykonawca zobowiązany jest stosować aktualne logotypy tj. na dzień wytworzenia danego dokumentu.

§4.1. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać zlecone zadania z należytą starannością.

2. Strony zobowiązują się zachować w tajemnicy wszelkie informacje uzyskane w trakcie realizacji umowy.

3. Zamawiający zapewni Wykonawcy pomieszczenie do wykonania zlecenia.

4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z wykonywaniem przez niego umowy.

5. Wykonawca udostępni Zamawiającemu oraz instytucjom uprawnionym do kontroli Zamawiającego wgląd do wszystkich dokumentów, związanych z realizacją przedmiotowego zamówienia.

6. Po zakończeniu zadania Wykonawca zobowiązuje się do przekazania całej wytworzonej dokumentacji Zamawiającemu.

7. Niniejszą umową Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych w imieniu i na rzecz Zamawiającego wyłącznie w celu wykonania umowy i zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922).

§5.1. Umowa zostaje zawarta na okres 23 i 26 marca 2018 r.

2. Każda ze stron może rozwiązać Umowę, bez podania powodu, z zachowaniem 2 tygodniowego okresu wypowiedzenia.

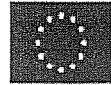
3. W przypadku nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę, przez które rozumieć należy, w szczególności: nieterminowość, niedbałość Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia.

4. W przypadku rozwiązania przez Zamawiającego umowy w trybie określonym w ust.3, Zamawiającemu przysługuje prawo do naliczenia Wykonawcy kary umownej w wysokości 40% faktycznie wykonanego zamówienia.

5. Należna Zamawiającemu kara umowna zostanie potrącona z wynagrodzenia płatnego na rzecz Wykonawcy.

6. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy przez strony w sytuacjach, o których mowa w §5 ust.3, Wykonawca może żądać zapłaty za czynności wykonane do dnia ustania obowiązywania umowy.





„Blżej siebie” 5.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych RPO WO 2014- 2020

7. Kary umowne nie pozbawiają Zamawiającego prawa do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych (do wysokości faktycznie poniesionej szkody) jeżeli kara umowna nie pokryje wyrządzonej szkody.

8. W każdym czasie umowa może zostać rozwiązana na mocy porozumienia stron.

9. Rozwiązanie umowy wymaga, pod rygorem nieważności, formy pisemnej przez złożenie oświadczenia drugiej stronie.

10. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W tym przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§6. Zmiany niniejszej Umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej.

§7. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie, a dotyczących jej przedmiotu, mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca



PROTOKÓŁ PRAWIDŁOWO WYKONANYCH ZADAŃ ZLECONYCH

Nazwa zamówienia: Prowadzenie konsultacji specjalistycznych przez specjalistę: w ramach *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020, osi priorytetowej VIII Integracja społeczna dla działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie wsparcia rodzin i pieczy zastępczej, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego*

w zakresie wsparcia rodzin i pieczy zastępczej.

1. Zadanie w budżecie projektu:
2. Zakres zadań wykonywanych na podstawie umowy nr z dnia r.
3. Termin realizacji zadań: r;
4. Ilość faktycznie wypracowanych roboczogodzin w ramach realizacji zadania: godzin;
5. Koszt wykonania zadania: godzin x zł = zł;
6. Ustalenia:
 - 1) zadania zostały/nie zostały* wykonana zgodnie z Umową,
 - 2) wnioskuje/nie wnioskuje o rozliczenie finansowe zadania;
7. Na tym protokół zakończono i podpisano;
8. Protokół podpisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy i jeden dla Zamawiającego;
9. Załączniki:
 - a) EWIDENCJA GODZIN I ZADAŃ realizowanych w ramach wszystkich funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł (za miesiąc 201.... r)

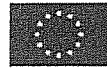
Wykonawca

Zamawiający

.....
data

.....
data





EWIDENCJA GODZIN I ZADAŃ											
realizowanych w ramach wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów											
Za okres:											
Imię i Nazwisko:											
Beneficjent:								PCPR Kluczbork		Ogółem liczba godzin	
Tytuł projektu:								Blżej Siebie			
Program Operacyjny:								RPO WO 2014-2020			
Numer projektu:								RPOP.08.01.00-16-0014/15-01			
Stanowisko w ramach projektu:											
Podstawa zatrudnienia:						umowa o pracę		umowa zlecenie			
Dzień miesiąca	Opis zadań	Godziny pracy w projekcie			Godziny pracy w projekcie			Godziny pracy w projekcie			Ilość godzin
		od	do	Ilość godzin	od	do	Ilość godzin	od	do	Ilość godzin	
1				0:00	7:00	15:00	8:00	16:00	17:00	1:00	9:00
2				0:00			0:00	16:00	16:30	0:30	0:30
3				0:00			0:00			0:00	0:00
4				0:00			0:00			0:00	0:00
5				0:00			0:00			0:00	0:00
6				0:00			0:00			0:00	0:00
7				0:00			0:00			0:00	0:00
8				0:00			0:00			0:00	0:00
9				0:00			0:00			0:00	0:00
10				0:00			0:00			0:00	0:00
11				0:00			0:00			0:00	0:00
12				0:00			0:00			0:00	0:00
13				0:00			0:00			0:00	0:00
14				0:00			0:00			0:00	0:00
15				0:00			0:00			0:00	0:00
16				0:00			0:00			0:00	0:00
17				0:00			0:00			0:00	0:00
18				0:00			0:00			0:00	0:00
19				0:00			0:00			0:00	0:00
20				0:00			0:00			0:00	0:00
21				0:00			0:00			0:00	0:00
22				0:00			0:00			0:00	0:00
23				0:00			0:00			0:00	0:00
24				0:00			0:00			0:00	0:00
25				0:00			0:00			0:00	0:00
26				0:00			0:00			0:00	0:00
27				0:00			0:00			0:00	0:00
28				0:00			0:00			0:00	0:00
29				0:00			0:00			0:00	0:00
30				0:00			0:00			0:00	0:00
31				0:00			0:00			0:00	0:00
Liczba przepracowanych godzin w miesiącu				0:00			8:00			1:30	9:30

Oświadczam, iż dane wskazane w powyższej tabeli dopowiadają prawdzie i są zgodne ze stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie dokumentacji projektowej, umów potwierdzających zatrudnienie na ww. stanowiskach, zakresów zadań, ewidencji zadań i czasu pracy oraz innych dokumentów związanych z zaangażowaniem poszczególnych osób do wskazanych zadań.

.....
podpis

