

Lublin, dnia 19 listopada 2018r

ZAPYTANIE OFERTOWE

Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Lublinie zaprasza do składania ofert cenowych na prowadzenie zajęć z psychologiem zaplanowanych do realizacji w ramach projektu „**Otwórzmy przed nimi życie**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2. Usługi społeczne i zdrowotne (Nr Umowy 16/RPLU.11.02.00-06—0018/17), realizowanego w partnerstwie z Gminą Lublin,

I. ZAMAWIAJĄCY

Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Lublinie z siedzibą przy ul. Michała Ludomira Rogowskiego 5, 20 – 840 Lublin

NIP: 712 193 31 02, REGON: 430372384

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie jest prowadzone z zastosowaniem zasady konkurencyjności w oparciu o Wytoczne w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach *Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*” z dnia 19 lipca 2017 r. (zwane w dalszej części Zapytania ofertowego – *Wytocznymi*) i inne aktualnie obowiązujące w sposób zapewniający przejrzystość oraz zachowanie uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców.

W niniejszym przypadku nie stosuje się przepisów Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Zamawiający nie jest zobligowany do stosowania ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

NAZWA I KOD OKREŚLONE WE WSPÓLNYM SŁOWNIKU ZAMÓWIENI (kod CPV):

CPV 85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

Przedmiotem zamówienia jest realizacja indywidualnych zajęć psychologicznych psychologicznych dla 11 osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności - zajęć realizowanych w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej, która ze względu na zły stan zdrowia nie jest w stanie uczestniczyć w zajęciach realizowanych w siedzibie

Stowarzyszenia. Ponadto przedmiot zamówienia obejmuje także realizację zajęć psychologicznych dla 40 osób stanowiących najbliższe otoczenie osoby niepełnosprawnej.

WYNAGRODZENIE PSYCHOLOGA PROWADZĄCEGO INDYWIDUALNE ZAJĘCIA DLA NAJBLIŻSZEGO OTOCZENIA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ, W SIEDZIBIE STOWARZYSZENIA

Łączny wymiar zaangażowania psychologa w realizację zajęć projektowych prowadzonych indywidualnie dla najbliższego otoczenia osoby niepełnosprawnej wynosi 280 godzin

Zajęcia indywidualne prowadzone w siedzibie Stowarzyszenia zlokalizowanej na terenie miasta Lublin, dla 40 osób stanowiących najbliższe otoczenie osób niepełnosprawnych objętych projektem. Zajęcia realizowane będą od poniedziałku do piątku w przewidywalnych godzinach pomiędzy 14:00 a 19:00, w wymiarze średnio 5 godzin tygodniowo

Zakres obowiązków:

- prowadzenie zajęć, których głównym założeniem będzie pomoc pod kątem min. indywidualnej sfery emocjonalnej,
- współtworzenie programów terapii przy użyciu nowoczesnych metod pracy z osobami niepełnosprawnymi,
- uczestniczenie w spotkaniach oraz wspieranie terapeutyczne osób z najbliższego otoczenia osoby niepełnosprawnej,
- prowadzenie wymaganej dokumentacji.

Wymagania:

- wykształcenie wyższe z zakresu psychologii,
- studia podyplomowe lub kursy szkoleniowe z zakresu terapii osób z zaburzeniami rozwojowymi,
- znajomość metod pracy z osobami niepełnosprawnymi oraz min. 2 letnie doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi,
- umiejętność diagnozowania osoby, planowanie oraz przeprowadzanie zajęć terapeutycznych.

WYNAGRODZENIE PSYCHOLOGA PROWADZĄCEGO INDYWIDUALNE ZAJĘCIA W MIEJSCU ZAMIESZKANIA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Łączny wymiar zaangażowania psychologa w realizację zajęć projektowych w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej wynosi 550 godzin

Zajęcia prowadzone będą w miejscu zamieszkania 11 osób niepełnosprawnych z upośledzeniem umysłowym, które ze względu na zły stan zdrowia nie są w stanie uczestniczyć w zajęciach organizowanych, w siedzibie Stowarzyszenia.

Miejsce zamieszkania osób niepełnosprawnych to miasto Lublin.

Realizacja zajęć powinna odbywać od poniedziałku do piątku w przewidywalnych godzinach 9:00 – 19:00 zgodnie z wcześniej przygotowanym harmonogramem i dziennikiem wsparcia.

Średni tygodniowy wymiar realizacji zajęć przypadających na jedną osobę to 1 godzina x 4 tygodnie w miesiącu przez okres 11 miesięcy realizacji projektu

Uwaga

Zamawiający nie zwraca kosztów dojazdu specjalisty do miejsca zamieszkania osoby niepełnosprawnej. W związku z powyższym koszt ten powinien być uwzględniony podczas kalkulacji ceny oferty.

Zakres obowiązków:

- prowadzenie zajęć rozwijająco-doskonających procesy poznawcze osób niepełnosprawnych umysłowo, pracę nad sferą emocjonalną
- wspieranie osób niepełnosprawnych w terapii indywidualnej
- współtworzenie programów terapii przy użyciu nowoczesnych metod pracy z osobami niepełnosprawnymi,
- uczestniczenie w spotkaniach oraz wspieranie terapeutyczne osób z najbliższego otoczenia osoby niepełnosprawnej,
- prowadzenie wymaganej dokumentacji.

Wymagania:

- wykształcenie wyższe z zakresu psychologii,
- studia podyplomowe lub kursy szkoleniowe z zakresu terapii osób z zaburzeniami rozwojowymi,
- znajomość metod pracy z osobami niepełnosprawnymi oraz min. 2 letnie doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi,

-
- umiejętność diagnozowania osoby, planowanie oraz przeprowadzanie zajęć terapeutycznych.

Informacje wspólne dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia

Zamawiający uznaje, że 1 godzina wsparcia = 60 minut

Wsparcie realizowane będzie przez 11 miesięcy trwania projektu z zastrzeżeniem, że Zamawiający nie zapewnia ciągłości w dniach realizacji zajęć tzn. dopuszcza możliwość przerw między poszczególnymi dniami wsparcia jak również zmianę wyżej podanych godzin.

Wsparcie prowadzone będzie z wykorzystaniem specjalistycznego sprzętu i wyposażenia zakupionego w ramach projektu (m.in. pomoce dydaktyczne dedykowane osobom niepełnosprawnym). Wsparcie prowadzone będzie przez wykwalifikowanych i doświadczonych specjalistów gwarantujących indywidualne podejście do każdego z uczestników uwzględniającym specyficzne potrzeby osób niepełnosprawnych z upośledzeniem umysłowym i ich najbliższego otoczenia (zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 (https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/media/2470/Wytyczne_zasady_rownosci_szans12052015.pdf))

Zajęcia będą prowadzone językiem wrażliwym na płęć.

Zamawiający zapłaci tylko za faktycznie zrealizowane zajęcia.

Zamawiający oczekuje, że Wykonawca uwzględni ten fakt w toku realizacji przedmiotu zamówienia.

Termin realizacji opisanego wsparcia: od grudnia 2018r. do końca października 2019r., przy czym termin realizacji może ulec zmianie w sytuacji, w której w zaplanowanym terminie nie będzie wystarczającej liczby uczestników projektu lub okres realizacji projektu ulegnie wydłużeniu.

Termin realizacji umowy: od dnia podpisania umowy do dnia 30.10.2019r.

Wsparcie będzie realizowane na podstawie harmonogramu i programu wspólnie opracowanego przez Zamawiającego i Wykonawcę i będącego wynikiem indywidualnej diagnozy niepełnosprawnych uczestników projektu. Jednocześnie Zamawiający zastrzega, iż harmonogram, częstotliwość oraz godziny realizacji zajęć mogą ulec zmianie, o czym Zamawiający i Wykonawca zobowiązani są informować się nawzajem.

Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Lublin, specjalnie do tego celu wynajęta i wyposażona siedziba Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Lublinie, którego dokładny adres podany zostanie dopiero po podpisaniu umowy z wynajmującym oraz Lublin, miejsce zamieszkania osoby niepełnosprawnej, która ze względu na stan zdrowia nie jest w stanie uczestniczyć, w zajęciach realizowanych w siedzibie Stowarzyszenia.

Przewidywana forma współpracy: umowa zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*

OBOWIĄZKI WYKONAWCY w ramach przedmiotu zamówienia

- przeprowadzenie diagnozy uczestników oraz opracowanie programu wsparcia dostosowanego do indywidualnych potrzeb osób niepełnosprawnych i ich otoczenia

Informacje o projekcie i jego uczestnikach znajdują się na stronie internetowej:
Zamawiającego <http://lublin.psoni.org.pl/>

- opracowanie pomocy dydaktyczno-wspierających na potrzeby uczestników specjalistycznych zajęć lub warsztatów mających na celu aktywizację społeczną niepełnosprawnych mieszkańców miasta Lublin.
- przeprowadzenie wsparcia, w miejscu wskazanym przez Zamawiającego zgodnie z ustalonym harmonogramem oraz programem i diagnozą wsparcia
- prowadzenie dokumentacji realizacji zajęć i warsztatów stanowiących przedmiot zamówienia (dziennik zajęć, listy obecności, pre-test, post-test, itp.);
- bieżące informowanie Zamawiającego (telefoniczne bądź mailowe) o nieobecności uczestników na spotkaniach, rezygnacjach z udziału w projekcie oraz innych zgłaszanych przez nich problemach;
- przekazanie w terminie 7 dni od zakończenia zajęć dokumentów potwierdzających ich realizację;

- prowadzenie ewidencji godzin pracy w danym miesiącu i potwierdzanie wykonanych zadań sporządzonym protokołem, wskazującym prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.

INFORMACJA DODATKOWA O UCZESTNIKACH PROJEKTU

Grupę docelową projektu stanowi

- 11 osób niepełnosprawnych z upośledzeniem umysłowym powyżej 16 roku życia
- 40 osób stanowiących najbliższe otoczenia osoby niepełnosprawnej, których udział w proj. jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób niepełnosprawnych zagrożonych ubóstwem lub wyklucz społecznym.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Do składania ofert zapraszamy wyłącznie Wykonawców, którzy spełnią warunki (dot. osób/podmiotów, które osobiście przeprowadzą zajęcia) szczegółowo opisane w Zapytaniu Ofertowym.

2. Weryfikacja spełnianie warunków udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie:

- kopii dyplomu ukończenia studiów wyższych lub innych dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie.
- Załącznika nr 2 do zapytania ofertowego – CV oraz Załącznika nr 3 do zapytania ofertowego – Wykaz doświadczenia zawodowego

Na etapie zapytania ofertowego Zamawiający nie wymaga dokumentów poświadczających doświadczenie wykazane w Załączniku nr 2 i 3 do zapytania ofertowego. Jednakże w sytuacji uzasadnionych wątpliwości, co do posiadanego doświadczenia zawodowego Specjalisty, jego wiedzy lub kompetencji, jak również na wniosek Instytucji Zarządzającej i/lub innych uprawnionych podmiotów w zakresie prawidłowości realizacji Projektu, Zamawiający ma prawo zażądać, a Wykonawca ma obowiązek przedstawić dokumenty poświadczające doświadczenie zawodowe wykazane w Załączniku nr 2 i 3 do zapytania ofertowego.

V. INFORMACJA NA TEMAT ZAKAZU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

1. W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie nie może być udzielane podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
2. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - 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.
3. Weryfikacja na podstawie **Załącznika nr 4 do zapytania ofertowego** – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych.

VI. OPIS WARUNKÓW ZAWARCIA UMOWY

1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że Zamawiający z tytułu realizacji przedmiotu umowy przez Wykonawcę ponosi pełną odpowiedzialność finansową, która przekracza określone w umowie łączącej strony wynagrodzenie Wykonawcy. Wynika to z reguł i warunków wynikających z **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020**, przepisów prawa unijnego i prawa krajowego oraz właściwych wytycznych związanych z realizacją Projektu. Z uwagi na powyższe, Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż Zamawiający określił możliwe do zastosowania warunki zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy przez Wykonawcę w niżej określony sposób.
2. Zamawiający informuje, a Wykonawca, który składa ofertę akceptuje, że w umowie będą znajdowały się m.in. następujące zapisy:
 - a) przewidujące karę umowną w wysokości 100% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy – w przypadku realizowania przez Wykonawcę umowy niezgodnie z harmonogramem;
 - b) przewidujące karę umowną w wysokości 50% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy – w przypadku niewykonywania przez Wykonawcę zlecenia w sposób zgodny z innymi postanowieniami umowy oraz bez zachowania należytej staranności;
 - c) zastrzegające Zamawiającemu możliwość potrącania naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy;

- d) zastrzegające prawo do dochodzenia odszkodowania przez Zamawiającego do wysokości faktycznych strat, jakie poniósł Zamawiający na skutek działania lub zaniechania Wykonawcy (określona w pkt. 1 odpowiedzialność finansowa Zamawiającego przewyższająca wartość umowy Zamawiającego z Wykonawcą);
 - e) zastrzegające Zamawiającemu możliwość dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przenoszącego wysokość kar umownych, na zasadach ogólnych;
 - f) zastrzegające możliwość niezwłocznego odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w przypadku naruszenia przez Wykonawcę warunków podpisanej umowy, w tym m.in. stwierdzenia przez Zamawiającego jakiegokolwiek uchybienia, zmiany, opóźnienia w realizacji usługi.
3. Zamawiający informuje, iż w umowie na świadczenie usług zastrzeżony zostanie zapis o przeniesieniu pełni autorskich praw majątkowych do wszelkich materiałów wytworzonych przez Wykonawcę i wykorzystanych podczas realizacji umowy, w tym w szczególności do szczegółowego programu zajęć, skryptu, testów. Wykonawcy nie będzie przysługiwać dodatkowe wynagrodzenie z tego tytułu.
 4. Zamawiający po realizacji przedmiotu umowy zwróci się do uczestników projektu/wsparcia o wypełnienie tzw. „ankiety jakości”, w której przedmiotem oceny będzie 4 kategorii:
 - 1) przygotowanie prowadzącego do zajęć (max 25 pkt)
 - 2) sposób komunikacji i nawiązywania relacji (max 25 pkt)
 - 3) komunikatywność w przekazywaniu treści wsparcia (max 25 pkt)
 - 4) punktualne rozpoczynanie i kończenie zajęć (max 25 pkt)

Zamawiający zastrzega, że w treści umowy będzie znajdował się zapis, że w przypadku uzyskania przez Wykonawcę po zakończeniu wsparcia średniej oceny przez min. 80% uczestników projektu/wsparcia na poziomie niższym niż 70% uprawnia Zleceniodawcę do obniżenia umówionego wynagrodzenia (wg oferty Wykonawcy) o 10%.

VII. WARUNKI ISTOTNYCH ZMIAN UMOWY ZAWARTEJ W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Dopuszcza się możliwość zmiany ustaleń umowy:
 - a) W wypadku rozwiązania lub zmiany umowy lub/i wniosku o dofinansowanie nr projektu „Otwórzmy przed nimi życie”, która wiąże Zamawiającego z Instytucją Zarządzającą – dostosowaniu ulegną te elementy Umowy, które muszą zostać zmienione, aby osiągnąć zgodność z umową z Instytucją Zarządzającą /wnioskiem o dofinansowanie;
 - b) W przypadku stwierdzenia braku zapotrzebowania na którąkolwiek form wsparcia, o których mowa w części III niniejszego zapytania ofertowego, co zostanie ustalone

w indywidualnych diagnozach uczestników ww. projektu, dopuszcza się możliwość rozwiązania umowy z Wykonawcą bez okresu wypowiedzenia przed rozpoczęciem szkolenia lub wydłużenia okresu realizacji umowy do czasu zebrania grupy uczestników, przy czym okres realizacji umowy nie może być dłuższy niż okres realizacji projektu.

- c) W przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia lub świadczenia stron.
 - d) W przypadku zmiany adresu realizacji Projektu lub siedziby Zamawiającego.
 - e) W przypadku zmiany miejsca zamieszkania Wykonawcy w trakcie trwania umowy, numerów kont bankowych oraz danych identyfikacyjnych.
 - f) W przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy.
 - g) W przypadku konieczności likwidacji oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy.
 - h) Dopuszczalne są wszelkie zmiany nieistotne rozumiane w ten sposób, że wiedza o ich wprowadzeniu na etapie postępowania o zamówieniu nie wpłynęłaby na krąg Wykonawców ubiegających się o zamówienie ani na wynik postępowania.
2. Zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

VIII. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

1. Zamawiający nie pokrywa kosztów dojazdu, Wykonawcy/ Specjalisty, z uwagi na planowany obszar realizacji zamówienia, muszą uwzględnić w swej ofercie koszty związane z dojazdem do miejsca realizacji przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności realizację zajęć w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej.
2. W przypadku zaproponowania przez Wykonawcę rażąco niskiej ceny za wykonanie przedmiotu zamówienia dla którejkolwiek części przedmiotu zamówienia, o których mowa w części III Zapytania Ofertowego Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwrócenia się z wnioskiem o złożenie wyjaśnień w wyznaczonym terminie. Przez rażąco niską cenę rozumie się cenę niższą o co najmniej 30% od szacowanej wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej wszystkich złożonych ofert. W przypadku, gdy Wykonawcę nie złoży wyjaśnień w wyznaczonym terminie, wyjaśnienia potwierdzą zaniżenie wartości zamówienia lub będą na tyle ogólne i niewystarczające, że uniemożliwią Zamawiającemu ich merytoryczną ocenę, oferta zostanie odrzucona.
3. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie przez Zamawiającego umowy z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu dla tej samej części zamówienia uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.

4. Zamawiający jest uprawniony do poprawienia w tekście oferty oczywistych omyłek pisarskich, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Wykonawcę. W przypadku rozbieżności co do kwoty oferty, za cenę oferty Zamawiający przyjmuje kwotę wpisaną słownie.
5. Wykonawca zapewni przestrzeganie **polityki równych szans**, w szczególności stosowanie języka równościowego oraz uwzględnienie kwestii równości szans podczas realizacji zajęć w ramach przedmiotu zamówienia.
6. Wykonawca zapewni **rzetelne prowadzenie dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu zamówienia** (dzienniki zajęć, listy obecności), na wzorach dokumentów zatwierdzonych przez Zamawiającego oraz zapewni ich niezwłoczne przekazanie Zamawiającemu.
7. Wykonawca **deklaruje nawiązanie współpracy na podstawie umowy** dla każdej z części przedmiotu zamówienia, o których mowa w części III Zapytania Ofertowego
8. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie przeprowadzona w oparciu o przedstawione przez Wykonawcę dokumenty i oświadczenia, dla każdej z części zamówienia, o której udzielenie stara się Wykonawca
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania do uzupełnienia załączników.

IX. KRYTERIA OCENY OFERT, INFORMACJA O WAGACH PUNKTOWYCH I OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI ZA SPEŁNIENIE KRYTERIUM OCENY OFERTY

1. Zamawiający dokona oceny i porównania ofert oraz wyboru oferty najkorzystniejszej w oparciu o spełnienie warunków o których mowa w Zapytaniu Ofertowym. Warunki udziału w postępowaniu oraz kryteria mające zastosowanie w zapytaniu ofertowym to: CENA, DOŚWIADCZENIE, Specjalisty

Kryteria oceny ofert, informacja o wagach punktowych i opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie kryterium oceny oferty:

- CENA będzie stanowiła **60%** badanej Oferty, DOŚWIADCZENIE **40%**

1) Kryterium CENA (C) 60 pkt

W ramach kryterium cena (cena brutto za jedną godzinę wsparcia = 60 min) maksymalną ilość punktów otrzyma najtańsza oferta według wzoru:

$$C = \frac{\text{Cena najniższa}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 60 \text{ pkt}$$

Cena oferty powinna być podana w złotych wraz ze wszystkimi należnymi podatkami i obciążeniami ze strony Zleceniodawcy i Wykonawcy

2) Kryterium DOŚWIADCZENIE (DS) 40 pkt

(dotyczy osób wyznaczonych do realizacji zamówienia, o którym mowa w pkt. 6.5.2.9)e) Wytycznych)

Doświadczenie Specjalisty związane z przedmiotem zamówienia (doświadczenie tzn. liczba godzin należycie zrealizowanego w okresie ostatnich pięciu lat przed terminem składania ofert wsparcia na rzecz osób niepełnosprawnych w tym osób niepełnosprawnych umysłowo - wg Załącznika nr 3) liczonego według poniższego wzoru:

$$DS = \frac{\text{liczba godzin w ofercie badanej}}{\text{najwyższa wykazana liczba godzin wsparcia}} \times 40 \text{ pkt}$$

- Łącznie badana Oferta otrzyma punkty według następującego wzoru:

$$\text{Suma punktów} = C + DS$$

C – liczba punktów uzyskanych w kryterium Cena,

DS – liczba punktów uzyskanych w kryterium Doświadczenie,

Maksymalna, możliwa do przyznania punktacja – 100 pkt. Zamawiający wybierze ofertę **dla każdej z Części**, która uzyska najwyższą ilość punktów w oparciu o ustalone wyżej kryteria. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie przeprowadzona w oparciu o przedłożone przez Wykonawców dokumenty.

X. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT

W odpowiedzi na zapytanie:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę, o której mowa powyżej składa się w formie pisemnej wypełniając „Formularz Oferty Wykonawcy” stanowiący Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego wraz z pozostałymi załącznikami (nr 2, 3, 4.). Oferta powinna być czytelna, trwale spięta i złożona w języku polskim.
3. Cena dla każdej z części w ofercie musi być podana w polskich złotych oraz obejmować wszystkie koszty związane z rozliczeniem otrzymanego wynagrodzenia (kwota brutto wraz ze wszystkimi kosztami, które z tytułu wynagrodzenia ponosi Zamawiający/Wykonawca).
4. Wszelkie zmiany w tekście oferty (przekreślenia, poprawki, dopiski) powinny być podpisane lub parafowane przez Wykonawcę, w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane.

5. Oferta Wykonawcy musi być podpisana przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
6. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Zmiany lub wycofanie powinny być doręczone Zamawiającemu na piśmie przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu winno być opakowane tak jak oferta, a koperta powinna zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazami odpowiednio „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
7. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzać jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert z wyjątkiem zmian wprowadzonych na wniosek Zamawiającego na etapie oceny ofert opisanych w części VIII pkt 5.
8. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem ofert.

XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Miejsce składania ofert:

a) osobiście/pocztą na adres:

Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Lublinie z siedzibą przy ul. Michała Ludomira Rogowskiego 5, 20 – 840 Lublin lub

- drogą elektroniczną (skan dokumentacji w formacie PDF) na adres: zk.lublin@psoni.org.pl
- W temacie wiadomości e-mail należy wpisać: *Zapytanie ofertowe na prowadzenie zajęć Część[...]* w ramach projektu „Otwórzmy przed nimi życie”
- **Termin złożenia oferty (oferta musi wpłynąć do tej daty i godziny): 10.12.2018r. do godziny 12.00.**
- W przypadku złożenia przez Wykonawcę oferty po terminie składania ofert, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym fakcie Wykonawcę, którego oferta dotyczy oraz zwróci tę ofertę.

XII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia całego lub części postępowania o udzielenie zamówienia albo zmiany jego warunków, w przypadku, gdy:
 - a) wszystkie oferty lub oferty, które wpłynęły na daną część postępowania były wadliwe i nie można usunąć ich wad;

-
- b) w toku postępowania ujawniono niemożliwą do usunięcia wadę postępowania uniemożliwiającą zawarcie zgodnej z Projektem umowy;
- c) w każdym momencie bez podania przyczyny.

XIII. KONTAKT

Agata Kęcik nr tel. 604 406 618, e-mail; zk.lublin@psoni.org.pl

XIV. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1	FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY
Załącznik nr 2	ŻYCIORYS ZAWODOWY SPECJALISTY
Załącznik nr 3	WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO SPECJALISTY
Załącznik nr 4	OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

FORMULARZ OFERTY

Skierowany do:

**Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną
Koło w Lublinie ul. Michała Ludomira Rogowskiego 5, 20 – 840 Lublin**

Nazwa i adres Wykonawcy, PESEL/NIP/REGON	
.....	
.....	
.....	
Osoba upoważniona do podpisania umowy w imieniu Wykonawcy/stanowisko:	
.....	
.....	
Adres do korespondencji:	
.....	
.....	
Nr telefonu:	E-mail:

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego prowadzenia zajęć z: psychologiem, pedagogiem, psychiatrą fizjoterapeutą/rehabilitantem, muzykoterapeutą zaplanowanych do realizacji w ramach projektu „Otwórzmy przed nimi życie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2. Usługi społeczne i zdrowotne (Nr Umowy 22/RPLU.11.02.00-06—0018/17),

realizowanego w partnerstwie z Gminą Lublin, przedstawiam następującą ofertę cenową, na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie:

OFERTA

dotycząca realizacji przedmiotu zamówienia w Części I:

Nazwa Części	Imię i nazwisko Specjalisty prowadzącego zajęcia	Cena jednostkowa za 1h wsparcia netto PLN	VAT PLN	Cena jednostkowa za 1h wsparcia brutto PLN	Cena za 1 miesiąc realizacji wsparcia przy założeniu następującej kalkulacji (6h x5 dni x4tyg x20m-c =2400h)
WYNAGRODZENIE TERAPEUTY PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA SPOŁECZNO-PEDAGOGICZNE, W SIEDZIBIE STOWARZYSZENIA wymiar wsparcia 2400 godzin					

Cena jednostkowa za 1 godzinę wsparcia brutto słownie :

.....

Cena miesiąc realizacji wsparcia

.....

OFERTA

dotycząca realizacji przedmiotu zamówienia w Części II:

Nazwa Części	Imię i nazwisko Specjalisty prowadzącego zajęcia	Cena jednostkowa za 1h wsparcia netto PLN	VAT PLN	Cena jednostkowa za 1h wsparcia brutto PLN	Cena za 1 miesiąc realizacji wsparcia przy założeniu następującej kalkulacji (6h x5 dni x4tyg x20m-c =2400h)
WYNAGRODZENIE					

POMOCY PEDAGOGA PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA SPOŁECZNO-PEDAGOGICZNE, W SIEDZIBIE STOWARZYSZENIA wymiar wsparcia 2400 godzin					
---	--	--	--	--	--

Cena jednostkowa za 1 godzinę wsparcia brutto słownie :

.....

Cena miesięcznej realizacji wsparcia

.....

OFERTA

dotycząca realizacji przedmiotu zamówienia w Części III:

Nazwa Części	Imię i nazwisko Specjalisty prowadzącego zajęcia	Cena jednostkowa za 1h wsparcia netto PLN	VAT PLN	Cena jednostkowa za 1h wsparcia brutto PLN
WYNAGRODZENIE REHABILITANTA/ FIZJOTERAPEUTY PROWADZĄCEGO INDYWIDUALNE ZAJĘCIA REHABILITACJI RUCHOWEJ, W SIEDZIBIE STOWARZYSZENIA Łączny wymiar wsparcia 800 godzin				

Cena jednostkowa za 1 godzinę wsparcia brutto słownie :

.....

OFERTA

dotycząca realizacji przedmiotu zamówienia w Części IV:

Nazwa Części	Imię i nazwisko Specjalisty prowadzącego zajęcia	Cena jednostkowa za 1h wsparcia netto PLN	VAT PLN	Cena jednostkowa za 1h wsparcia brutto PLN
WYNAGRODZENIE MUZYKOTERAPEUTY PROWADZĄCEGO GRUPOWE ZAJĘCIA Z MUZYKOTERAPII, W SIEDZIBIE STOWARZYSZENIA Łączny wymiar wsparcia 160 godzin				

Cena jednostkowa za 1 godzinę wsparcia brutto słownie :

.....

OFERTA

dotycząca realizacji przedmiotu zamówienia w Części V:

Nazwa Części	Imię i nazwisko Specjalisty prowadzącego zajęcia	Cena jednostkowa za 1h wsparcia netto PLN	VAT PLN	Cena jednostkowa za 1h wsparcia brutto PLN
WYNAGRODZENIE PSYCHOLOGA PROWADZĄCEGO INDYWIDUALNE ZAJĘCIA DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W SIEDZIBIE STOWARZYSZENIA Łączny wymiar wsparcia 800 godzin				

Cena jednostkowa za 1 godzinę wsparcia brutto słownie :

.....

OFERTA

dotycząca realizacji przedmiotu zamówienia w Części VI:

Nazwa Części	Imię i nazwisko Specjalisty prowadzącego zajęcia	Cena jednostkowa za 1h wsparcia netto PLN	VAT PLN	Cena jednostkowa za 1h wsparcia brutto PLN
WYNAGRODZENIE PSYCHOLOGA PROWADZĄCEGO INDYWIDUALNE ZAJĘCIA DLA NAJBLIŻSZEGO OTOCZENIA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ, W SIEDZIBIE STOWARZYSZENIA Łączny wymiar wsparcia 400 godzin				

Cena jednostkowa za 1 godzinę szkoleniową brutto słownie :

.....

OFERTA

dotycząca realizacji przedmiotu zamówienia w Części VII:

Nazwa Części	Imię i nazwisko Specjalisty prowadzącego zajęcia	Cena jednostkowa za 1h wsparcia netto PLN	VAT PLN	Cena jednostkowa za 1h wsparcia brutto PLN
WYNAGRODZENIE PSYCHIATRY PROWADZĄCEGO INDYWIDUALNE ZAJĘCIA DLA NAJBLIŻSZEGO OTOCZENIA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ, W SIEDZIBIE STOWARZYSZENIA Łączny wymiar wsparcia 400 godzin				

Cena jednostkowa za 1 godzinę szkoleniową brutto słownie :

.....

OFERTA

dotycząca realizacji przedmiotu zamówienia w Części VIII:

Nazwa Części	Imię i nazwisko Specjalisty prowadzącego zajęcia	Cena jednostkowa za 1h wsparcia netto PLN	VAT PLN	Cena jednostkowa za 1h wsparcia brutto PLN
WYNAGRODZENIE REHABILITANTA/FIZJO TERAPEUTY PROWADZĄCEGO INDYWIDUALNE ZAJĘCIA REHABILITACJI				

RUCHOWEJ, W MIEJSCU ZAMIESZKANIA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ Łączny wymiar wsparcia 800 godzin			
--	--	--	--

Cena jednostkowa za 1 godzinę szkoleniową brutto słownie :

.....

OFERTA

dotycząca realizacji przedmiotu zamówienia w Części IX:

Nazwa Części	Imię i nazwisko Specjalisty prowadzącego zajęcia	Cena jednostkowa za 1h szkoleniową netto PLN	VAT PLN	Cena jednostkowa za 1h szkoleniową brutto PLN
WYNAGRODZENIE PSYCHOLOGA PROWADZĄCEGO INDYWIDUALNE ZAJĘCIA W MIEJSCU ZAMIESZKANIA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ Łączny wymiar wsparcia 8000 godzin				

Cena jednostkowa za 1 godzinę szkoleniową brutto słownie :

.....

OFERTA

dotycząca realizacji przedmiotu zamówienia w Części X:

Nazwa Części	Imię i nazwisko Specjalisty prowadzącego zajęcia	Cena jednostkowa za 1h szkoleniową netto PLN	VAT PLN	Cena jednostkowa za 1h szkoleniową brutto PLN
WYNAGRODZENIE MUZYKOTERAPEUTY PROWADZĄCEGO INDYWIDUALNE ZAJĘCIA Z MUZYKOTERAPII, W MIEJSCU ZAMIESZKANIA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ Łączny wymiar wsparcia 800 godzin				

Cena jednostkowa za 1 godzinę szkoleniową brutto słownie :

.....

Oświadczam, że:

- Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
- Spełniam i akceptuję wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym z dnia 04.01.2018r.
- Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.
- W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie do 7 dni od zawiadomienia o wyborze w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Deklaruję nawiązanie współpracy na podstawie umowy.
- Zobowiązuję się do osobistego wykonywania umowy przez Specjalistę, którego doświadczenie i kwalifikacje były przedmiotem oceny w ramach postępowania z uwzględnieniem możliwości zmiany za zgodą Zamawiającego, przy czym nowy Specjalista musi mieć kwalifikacje nie niższe niż deklarowana w ramach postępowania.
- Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą/ nie jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą/Wykonawcą nie wykonującym osobiście przedmiotu zamówienia

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)
Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

ŻYCIORYS ZAWODOWY SPECJALISTY

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Data urodzenia:
4. Wykształcenie

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

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

Język obcy	Czytanie	Mowa	Pisanie

- Inne umiejętności: (np. obsługa komputera, znajomość programów itp.)
- Obecne stanowisko:
- Kluczowe kwalifikacje (związane z zapytaniem ofertowym):
- Doświadczenie zawodowe

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

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 ze zmianami).

.....
miejsowość, data

.....
podpis

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

.....
Nazwa, adres Wykonawcy

WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO SPECJALISTY

Lp.	Nazwa zajęć/warsztatów zrealizowanego w przez Specjalistę wsparcia zgodnego z przedmiotem zamówienia	Odbiorca/Zamawiający (nazwa, adres) na rzecz, którego realizowane było wsparcie zgodne z przedmiotem zamówienia	Data wykonania od-do, (dd-mm-rrrr)	Liczba zrealizowanych godzin wsparcia zgodnego z przedmiotem zamówienia
1				
2				
3				
4				
5				
Łącznie				

.....
miejsowość, data

.....
Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

.....
Nazwa, adres Wykonawcy

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że pomiędzy a **Polskim Stowarzyszeniem na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Lublinie z siedzibą przy ul. Michała Ludomira Rogowskiego 5, 20 – 840 Lublin, NIP: 7121933102**, nie zachodzą powiązania kapitałowe lub osobowe, odnoszące się do właściciela firmy lub osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań w jego imieniu, lub osób wykonujących w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, o których mowa w pkt V zapytania ofertowego z dnia 04.01.2018r 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, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Data i podpis osoby / osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy