Fundusze Europejskie Program Regionalny

WOJEWÓDZTWO ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE
29-100 WŁOSZCZOWA
ul. Wiśniowa 10, tel. 041/ 3944993
NIP 656-19-23-001

PCPR-RPO-MSu-3610/3/18

Włoszczowa, dn. 14.03.2018r.

ZAPYTANIE OFERTOWE
ZGODNIE Z PROCEDURĄ ROZEZNANIA RYNKU
„Organizacja 4-dniowego pobytu beneficjentów projektu STOPIEŃ WYŻEJ"

W ramach projektu pn.: „STOPIEŃ WYŻEJ" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla EFS, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

1. Zamawiający

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa
NIP 656 19 23 001

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiot zamówienia obejmuje

Przedmiotem zapytania jest zorganizowanie 4-dniowego pobytu beneficjentów w ramach projektu pn.: „STOPIEŃ WYŻEJ" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla EFS, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

2. Termin realizacji zamówienia:

W okresie: od 28.04.2018 r. – 05.05.2018 r.

3. Liczba uczestników

35 osób w tym:

a) 17 osób dorosłych stanowiących opiekunów zastępczych
b) 16 małoletnich dzieci w wieku od 4 do 18 lat, przebywających pod opieką w/w opiekunów zastępczych, w tym jedno dziecko 6-letnie poruszające się na wózku inwalidzkim,
c) 2 osoby – kadra zarządzająca.

4. Założenia ogólne zamówienia

1) Zorganizowanie 4-dniowego, pobytu, w ośrodku przystosowanym do przyjmowania osób niepełnosprawnych, poruszających się na wózku inwalidzkim.
2) Realizacja zadania w miejscowości znajdującej się w polskich górach – Tatrach, w odległości nie większej niż 250 km od Włoszczowy,

5. Zadania Wykonawcy z zakresu zorganizowania wyjazdu

5.1 Zakwaterowanie wszystkich uczestników wyjazdu w budynku wyposażonym w windę.
5.2 Zapewnienie noclegów w następujących pokojach:
a) 3 pokoje 4-osobowe; w tym jeden pokój dostosowany dla osoby poruszającej się na wózku inwalidzkim;
b) 5 pokoi 3-osobowych,
c) 4 pokoje 2-osobowe;
Pokoje z pełnym węzłem sanitarnym, dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych (łazienka i toaleta), wraz z wyposażeniem w pokojach takim jak: czajnik bezprzewodowy, telewizor, radio. Pokoje nie mogą być zlokalizowane na poddaszu i posiadać tzw. „skosów" oraz zlokalizowane winny być w jednym budynku. Temperatura w pomieszczeniach min. 22°C z możliwością regulacji.
Wykonawca w złożonej ofercie winien wskazać numery pokoi, w których zostaną zakwaterowani uczestnicy wyjazdu.
5.3 Pełne wyżywienie obejmujące :
a) W dniu przyjazdu: obiad dwudaniowy z napojem i podwieczorkiem oraz kolację
b) Drugiego i trzeciego dnia pobytu pełne wyżywienie tj. śniadanie, obiad dwudaniowy z napojem i podwieczorkiem oraz kolację
c) W dniu wyjazdu: śniadanie, obiad dwudaniowy z napojem i podwieczorkiem oraz zapewnienie uczestnikom suchego prowiantu na drogę powrotną.
5.4 Zapewnienie znajdującej się na terenie ośrodka bezpłatnej bazy wypoczynkowo-rekreacyjnej, w zakresie możliwości codziennego korzystania, w tym:
a) zapewnienie sali zabaw dla dzieci wyposażonej w np. biliard, piłkarzyki, basen z kulkami oraz placu zabaw,
b) zapewnienie animatora dla dzieci przez 11 godzin w ciągu całego pobytu.
5.5 Zapewnienie bezpłatnie uczestnikom pobytu obsługi kulturalno-oświatowej, zajęć o charakterze integracyjno-rozrywkowym:
a) ognisko z udziałem kapeli góralskiej z atrakcjami w pierwszym dniu pobytu,
b) zorganizowanie 1 wycieczki na baseny termalne,
c) zorganizowanie 1 wycieczki na wjazd kolejką na Kasprowy Wierch

5.6 Opłacenie przez wykonawcę taksy klimatycznej za wszystkich uczestników wyjazdu.

6. Pozostałe zadania Wykonawcy

1) Zapewnienie pomieszczenia do prowadzenia indywidualnych sesji terapeutycznych, przeznaczone dla 4-6 osób., przez 11 godz. w czasie całego pobytu.
2) Zapewnienie w trakcie indywidualnych sesji terapeutycznych serwisu kawowego dla uczestników.
3) Zapewnienie opieki oraz animatora dla dzieci na czas trwania spotkań opiekunów zastępczych z psychologiem/ terapeutą przez 11 godz. w czasie całego pobytu.

7. Wykluczenia

Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Każdy z wykonawców, odpowiadając na zapytanie ofertowe, powinien złożyć

oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych – według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2**.

8. Kryteria oceny ofert

8.1 Wybór oferty dokonany zostanie w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

Nr kryt.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	**Cena brutto**	**80%**
2.	**Zapewnienie animatora dla dzieci**	**20%**

8.2 Punkty przyznawane za kryteria będą liczone wg następujących wzorów:

L.p.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
1.	Cena brutto Liczba punktów = Cn/Cb x 80 Gdzie: - Cn – najniższa cena spośród wszystkich ofert nieodrzuconych - Cb – cena oferty badanej - 80 – wskaźnik stały	80%	80 pkt
2.	Zapewnienie animatora dla dzieci przez: • 11 godziny w ciągu całego pobytu – 0 pkt • 13 godzin w ciągu całego pobytu – 10 pkt • 15 godzin w ciągu całego pobytu – 20 pkt	20%	20 pkt

8.3 Najkorzystniejsza oferta w odniesieniu do tych kryteriów może uzyskać maksimum 100 pkt.

8.4 W sytuacji, gdy nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostaną złożone oferty o tej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

8.5 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu i została oceniona jako najkorzystniejsza, podpisując umowę, której wzór stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

9. Składanie ofert:

a) Termin składania ofert upływa **21.03.2018 r.**

b) Miejscem składania ofert jest: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa, pokój 114.

c) Dopuszczalna forma składania ofert: przesyłka pocztowa skierowana na adres Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie podany powyżej lub osobiście w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie z dopiskiem „ Organizacja 7-dniowego pobytu beneficjentów projektu STOPIEŃ WYŻEJ" lun w formie skanów na adres mailowy *biuro@pcprwloszczowa.pl*

10. Uprawniona osoba do kontaktu : Małgorzata Sztuka, Ilona Piech, tel. 41-39-44-993

11. Wymagane dokumenty

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1
2. Oświadczenie o braku powiązań – Załącznik nr 2
3. Wzór umowy – Załącznik nr 3

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
we Włoszczowie
mgr Ilona Nowak

Załącznik nr 1

.....

.....

Miejscowość, data

.....

.....

Nazwa, adres Wykonawcy

„Organizacja 4-dniowego pobytu beneficjentów projektu STOPIEŃ WYŻEJ"

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w ramach projektu „STOPIEŃ WYŻEJ" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Nazwa

2. Adres do korespondencji

3. E-mail

4. Telefon

5. Wynagrodzenie (brutto) za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

„Organizacja 4 - dniowego pobytu beneficjentów projektu STOPIEŃ WYŻEJ "	Całkowity koszt pobytu: ..... zł w tym koszt pobytu dla jednej osoby: ..... zł
Zapewnienie animatora dla dzieci przez:	..... godzin/y w ciągu całego pobytu

.....

data i podpis

Załącznik nr 2

.....
Miejscowość, data

.....

.....
Nazwa, adres Wykonawcy

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Dotyczy: Projektu pn.: „STOPIEŃ WYŻEJ" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla EFS, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu na „Organizacja 4 - dniowego pobytu beneficjentów projektu STOPIEŃ WYŻEJ " prowadzonym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa (zwany dalej Zamawiającym) **oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym** lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego: **Iloną Nowak, Jolantą Pękala, Mariolą Suliga, Iloną Piech, Małgorzatą Sztuka** lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy: **Alojzym Jakóbikem, Tomaszem Meusem osobowo lub kapitałowo.**

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub w/w osobami, a Wykonawcą, polegające na:

1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2) posiadaniu udziałów lub co najmniej 5% akcji,
3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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.

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentacji
Wykonawcy - ew. również pieczęć

Załącznik nr 3

U m o w a – projekt

Umowa Nr.....

zawarta we Włoszczowie w dniu ..... roku pomiędzy: ..... ul. ....., reprezentowanym przez:

1. ..... zwanym dalej w treści Umowy **Zamawiającym**,

a

..... z siedzibą w ....., NIP ..... .

reprezentowanym przez:

1. ..... zwanym dalej w treści Umowy **Wykonawcą,** o następującej treści:

§ 1

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i wyboru przez Zamawiającego oferty Wykonawcy.

§ 2

1. Zamawiający oświadcza, że jest Beneficjentem w Projekcie p.n. „ STOPIEŃ WYŻEJ" realizowanego w ramach Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020 Europejski Fundusz Społeczny.
2. Zamawiający oświadcza, że niniejsza umowa jest realizowana w ramach i na potrzeby Projektu Konkursowego.
3. Zamawiający oświadcza, że zamówienie finansowane jest ze środków Unii Europejskiej.

§ 3

1. W ramach realizacji Projektu Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji zamówienie polegające na organizacji 4-dniowego pobytu beneficjentów w ramach projektu pn.: „STOPIEŃ WYŻEJ" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla EFS, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych - zwanego dalej pobytem
2. W pobycie uczestniczyć będzie 35 osób w tym:
   a) 17 osób dorosłych stanowiących opiekunów zastępczych,
   b) 16 małoletnich dzieci w wieku od 4 do 18 lat, przebywających pod opieką w/w opiekunów zastępczych, w tym jedno dziecko 6-letnie poruszające się na wózku inwalidzkim,
   c) 2 osoby – kadra zarządzająca.

§ 4

1. Do obowiązków Wykonawcy należy:

1.1 Zapewnienie noclegów w następujących pokojach:

a) 3 pokoje 4-osobowe; w tym jeden pokój dostosowany dla osoby poruszającej się na wózku inwalidzkim;
b) 5 pokoi 3-osobowych;
c) 4 pokoje 2-osobowe;

Pokoje z pełnym węzłem sanitarnym, dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych (łazienka i toaleta), wraz z wyposażeniem w pokojach takim jak: czajnik bezprzewodowy, telewizor, radio. Pokoje nie mogą być zlokalizowane na poddaszu i posiadać tzw. „skosów" oraz zlokalizowane winny być w jednym budynku.

1.2 Zapewnienie wyżywienia w stołówce położonej w budynku, gdzie będą zakwaterowani uczestnicy wyjazdu obejmującego:
a) w dniu przyjazdu: obiad dwudaniowy z napojem i podwieczorkiem oraz kolację,
b) drugiego i trzeciego dnia pobytu pełne wyżywienie, tj: śniadanie, obiad dwudaniowy z napojem i podwieczorkiem oraz kolację,
c) w dniu wyjazdu: śniadanie, obiad dwudaniowy z napojem i podwieczorkiem oraz zapewnienie uczestnikom suchego prowiantu na drogę powrotną;
1.3 Zapewnienie znajdującej się na terenie ośrodka bezpłatnej bazy wypoczynkowo-rekreacyjnej, w zakresie możliwości codziennego korzystania:
a) sali zabaw dla dzieci wyposażonej w np. biliard, piłkarzyki, basen z kulkami oraz placu zabaw,
b) zapewnienie animatora dla dzieci przez 11 godzin w ciągu całego pobytu,
1.4 Zapewnienie bezpłatnie uczestnikom pobytu obsługi kulturalno - oświatowej, zajęć o charakterze integracyjno – rozrywkowym:
a) ognisko z udziałem kapeli góralskiej z atrakcjami w pierwszym dniu pobytu,
b) zorganizowanie 1 wycieczki na baseny termalne,
c) zorganizowanie 1 wycieczki na wjazd kolejką na Kasprowy Wierch
1.5 Opłacenie przez Wykonawcę taksy klimatycznej za wszystkich uczestników wyjazdu.

§ 5

1. Wykonawca oświadcza, że pobyt odbędzie się w miejscowości ....w ośrodku pod nazwą ..... adres: ..... w dniach od ..... do .....

§ 6

1. Zamawiający przedstawi Wykonawcy imienną listę uczestników oraz ich opiekunów w terminie 14 dni przed rozpoczęciem pobytu.

2. Wykonawca zapewnia ochronę pozyskanych danych osobowych uczestników i ich opiekunów zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

§ 7

1. Za wykonanie przedmiotu zamówienia Wykonawca otrzyma od Zamawiającego wynagrodzenie w kwocie ..... zł brutto (słownie: .....)
2. Po zakończeniu pobytu i stwierdzeniu przez Zamawiającego terminowego i prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia Zamawiający ureguluje należność na podstawie otrzymanej faktury wraz z protokołem odbioru usługi w terminie 14 dni od daty przekazania środków finansowych przez jednostkę pośredniczącą na ten cel.

§ 8

Wykonawca usługi nie otrzyma lub będzie miał zmniejszone środki, o których mowa w § 7 w okolicznościach:
1. w przypadku rezygnacji osoby lub opiekuna z uczestnictwa w pobycie przed jego rozpoczęciem lub stwierdzenia w wyniku kontroli rażących uchybień w zakresie realizacji tego pobytu;
2. w wysokości proporcjonalnej do liczby niewykorzystanych dni w przypadku skrócenia z przyczyn losowych pobytu uczestnika.

§ 9

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
a. dokonywania kontroli realizacji zamówienia w każdym czasie, w zakresie przez siebie określonym, a także kontroli przestrzegania przez wykonawcę zasad ochrony danych osobowych uczestników pobytu i ich opiekunów,
b. żądania od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących realizacji zamówienia,
c. odstąpienia od umowy i żądania zwrotu przekazanych środków w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę zobowiązań określonych niniejszą umową.

§ 10

1. W przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, Zamawiający może naliczyć karę umowną w następujących przypadkach i wysokościach:
   a) za zwłokę w wysokości 0,1% wynagrodzenia o którym mowa w § 7 ust. 1 za każdy dzień zwłoki,
   b) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia o którym mowa w § 7 ust. 1.
   c) Za świadczenie usługi niezgodnie z przedmiotem zamówienia 1% wynagrodzenia o którym mowa w § 7 ust. 1 za każdy przypadek.
2. O nałożeniu kary umownej, jej wysokości i podstawie jej nałożenia Zamawiający będzie informował Wykonawcę pisemnie w terminie 14 dni od zaistnienia zdarzenia stanowiącego podstawę nałożenia kary.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kary umownej.

§ 11

Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto, z wyłączeniem przypadku określonego w § 8 oraz w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 12

1. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia ze strony Zamawiającego jest Pan/i .....
2. Osobą odpowiedzialną za wykonanie zamówienia ze strony Wykonawcy jest Pan/i .....

§ 13

Zmiana postanowień niniejszej umowy jest dopuszczalna na zasadach określonych w art. 144 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

§ 14

Właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 15

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową obowiązują przepisy:
   a. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2017, poz. 1579.)
   b. Kodeksu cywilnego z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz. U. 2017 poz. 459).
2. Integralne części niniejszej umowy stanowią:
   a. SIWZ,
   b. Oferta Wykonawcy.

§ 16

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach , w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

.....

WYKONAWCA

.....

Załącznik nr 1 do umowy

PROTOKÓŁ ODBIORU

„Organizacja 4-dniowego pobytu beneficjentów projektu STOPIEŃ WYŻEJ"

sporządzony w dniu .....

1. Zamawiający: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie, ul. Wiśniowa 10, 29-100 Włoszczowa.
2. Wykonawca: .....
   .....
3. W dniu ..... Zamawiający dokonał ostatecznego odbioru w/w usługi
4. Usługa w terminie i miejscu:
   1) .....
5. Opis ewentualnych uwag i spostrzeżeń do zakresu zlecenia, warunkujących ostateczny odbiór zadań objętych zleceniem: .....
   .....
6. Powyższy protokół wraz z fakturą nr ..... z dnia ..... stanowi podstawę do dokonania rozliczeń finansowych zgodnie z zawartą umową.

Wykonawca	**Zamawiający**
.....	.....
.....	.....
.....	.....