



GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
tel. 89 742 85 38 do 40
NIP 742-18-44-495, REGON 510751007

Sorkwity, dnia 10 lipca 2019 r.

**Zapytanie ofertowe nr 14/AZR/2019
PRZEPROWADZONE W RAMACH PROJEKTU
„AKADEMIA ZDROWEJ RODZINY”**

**Nr RPWM.11.02.03-28-0013/18
realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwicach**

Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 11 „Włączenie społeczne”, Działanie 11.2 „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie 11.2.3 „Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym”

1. Nazwa i adres zamawiającego:

Gmina Sorkwity działająca przez:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwicach, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A

2. Tryb udzielenia zamówienia:

Podstawa prawna: art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.)

Regulamin udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych polskich równowartości kwoty 30 000 euro – Zarządzenie nr 7/2014 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sorkwicach z dnia 29.07.2014 r.

Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

3. Przedmiot zamówienia:

WARSZTATY ORGANIZACJI CZASU WOLNEGO, WARSZTATY REKREACJI RUCHOWEJ (wsparcie grupowe prowadzone przez instruktora rekreacji ruchowej)
Kod CPV Usługi w dziedzinie rozwoju osobistego 80570000-0

Przedmiotem realizacji zamówienia jest przeprowadzenie 28 godzin zegarowych wsparcia grupowego realizowanego przez instruktora rekreacji ruchowej dla Uczestników/czek projektu „Akademia Zdrowej Rodziny” Nr RPWM.11.02.03-28-0013/18 realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwicach

1. Uczestnikami wsparcia grupowego realizowanego przez instruktora rekreacji ruchowej

Realizator projektu:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwicach, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
www: gopssorkwity.idsl.pl, tel. 89 742 85 40

będą Uczestnicy/czki projektu „Akademia Zdrowej Rodziny” – osoby z rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z powodu bezradności opiekuńczo-wychowawczej oraz dysfunkcji towarzyszących w zakresie ubóstwa, bezrobocia, niepełnosprawności, przemocy i uzależnień, 2 grupy. Grupa dorosłych oraz grupa dzieci i młodzież w wieku 7-14 lat

2. Specyfikacja przedmiotu zamówienia:
 - a) Uczestnicy/czki „Akademii Szczęśliwego Dziecka” - warsztaty rekreacji ruchowej dla 8 dzieci i młodzieży w wieku 7-14 lat, 3 spotkania z 4 godziny, lipiec-wrzesień 2019 r.
 - b) Uczestnicy/czki „Akademii Dobrego Życia” – warsztaty organizacji czasu wolnego dla 10 osób dorosłych, 4 spotkania x 4 godziny, lipiec-wrzesień 2019 r.
3. Zajęcia rekreacji ruchowej realizowane będą w sali szkoleniowej wskazanej przez Zamawiającego, zlokalizowanej na terenie Gminy Sorkwity. Koszt najmu sali pokrywa Zamawiający.
4. Minimalny zakres tematyczny: omówienie wpływu ćwiczeń fizycznych na zachowanie dobrego zdrowia fizycznego i psychicznego, praktyczne zajęcia ruchowe.

4. Warunku udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponują potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Weryfikacja spełniania warunku udziału w postępowaniu na podstawie Załącznika nr 1. Ocena według formuły „spełnia” / „nie spełnia”. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają warunku udziału w postępowaniu.

2. Posiadają lub zapewnią kadrę posiadającą wykształcenie wyższe: wykształcenie pierwszego lub drugiego stopnia w rozumieniu przepisów o szkolnictwie wyższym/instruktor rekreacji ruchowej. Wykonawca jest zobowiązany załączyć kopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie oraz kwalifikacje.

3. Posiadają lub dysponują kadrą posiadającą minimum 2-letnie (24 miesiące) doświadczenie w zawodzie/dziedzinie. Na potwierdzenie spełniania tego warunku Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć wypełniony życiorys osób realizujących przedmiot zamówienia

4. Posiadają lub zapewnią kadrę posiadającą znajomość Wytocznych 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

Weryfikacja spełniania warunków udziału w postępowaniu na podstawie Załącznika nr 2. Ocena według formuły „spełnia” / „nie spełnia”. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu.

Realizator projektu:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwitych, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
www: gopssorkwity.idsl.pl, tel. 89 742 85 40

5. Wykluczenie Wykonawcy:

Zamawiający nie może udzielić zamówienia podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego 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 lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
- c. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d. Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Weryfikacja na podstawie załącznika nr 1. Ocena według formuły „spełnia” / „nie spełnia”. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy podlegają wykluczeniu.

6. Dodatkowe wymaganie wobec Wykonawcy:

1. Rzetelna, terminowa, zgodna z wymogami projektowymi realizacja przedmiotu umowy, w tym prowadzenie dokumentacji świadczonych usług, w szczególności prowadzenie dziennika zajęć i list obecności.
2. Niezwłoczne przekazywanie w formie telefonicznej lub e-mail informacji o każdym Uczestniku/czce, który opuszcza spotkania lub posiada innego rodzaju zaległości.
3. Niezwłoczne udostępnianie do wglądu na żądanie Instytucji Zarządzającej RPO WiMoraz innym podmiotom uprawnionym do kontroli wszelkich dokumentów związanych z realizowanym Projektem, w tym dokumentów finansowych.
4. Pozostawanie w okresie realizacji przedmiotu zamówienia w dyspozycyjności Zamawiającego rozumiane jako:
 - Realizacja przedmiotu zamówienia w miejscu i czasie ściśle określonym przez Zamawiającego, w oparciu o przedstawiany na bieżąco przez Wykonawcę harmonogram, uaktualniany w odniesieniu do możliwości i potrzeb Uczestników/czek Projektu.
 - Akceptacja prowadzenia wsparcia w godzinach i miejscach wskazanych przez Zamawiającego miejscu, bez możliwości zmiany.
 - Wymagana dyspozycyjność podyktowana jest dostosowaniem wsparcia w projekcie do zdiagnozowanych potrzeb i możliwości Uczestników/czek Projektu, zabezpieczeniem prawidłowej realizacji projektu oraz zapewnieniem zgodności działań z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

Realizator projektu:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwitych, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
www: gopssorkwity.idsl.pl, tel. 89 742 85 40

5. Przekazywanie Zamawiającemu wszelkiej oryginalnej dokumentacji związanej z prowadzeniem warsztatów rekreacji ruchowej do 5 dni po każdym zakończonym miesiącu realizacji zamówienia.
6. Informowanie Uczestników/czek projektu o tytule projektu oraz współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego lata 2014-2020
7. Sporządzenie i przekazanie Zamawiającemu ewidencji godzin pracy wskazującej prawidłowe wykonanie zadań w danym miesiącu kalendarzowym (rok, miesiąc, data, zakres godzinowy, zakres tematyczny)

7. Przygotowanie i złożenie oferty:

1. Ofertę należy złożyć na formularzach, których wzory stanowią załączniki do niniejszego zapytania ofertowego:
 - a) Załącznik 1 Formularz ofertowy,
 - b) Załącznik 2 Życiorys zawodowy osób realizujących przedmiot zamówienia wraz z kopiami dokumentów, potwierdzającymi posiadane wykształcenie i potwierdzającymi wymagane doświadczenie zawodowe.
- c) zamawiający wymaga od Wykonawcy załączenia do oferty: - wypis CEIDG lub KRS wystawiony nie wcześniej niż na 30 dni przed upływem terminu składania ofert (jeśli dotyczy),
 2. Wszystkie wymagane załączniki muszą być podpisane przez Wykonawcę. Oferta musi być wypełniona w sposób czytelny w języku polskim.
 3. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert. Ofertę zatrzymuje Zamawiający. Złożone wraz z ofertą dokumenty lub oświadczenia nie podlegają zwrotowi.
 4. Zamawiający będzie miał prawo żądać wyjaśnień od Wykonawców, których oferty będą zawierały rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
 5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do poprawienia w tekście przesłanej oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Wykonawcy
 6. W przypadku rozbieżności, co do kwoty oferty, za cenę oferty Zamawiający przyjmuje kwotę wpisaną słownie.
 7. Oferta musi zawierać cenę brutto, tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia
 8. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
 9. Zamawiający zabrania jakichkolwiek modyfikacji treści dokumentów, za wyjątkiem miejsc służących do wypełnienia oferty.
 10. Jakiegokolwiek odstępstwo od wyżej opisanego sposobu przygotowania oferty jest równoznaczne z jej odrzuceniem, ze względu na niespełnienie kryteriów formalnych.
 11. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. W tej sytuacji Wykonawcy, którzy złożyli ofertę zostaną poinformowani o nowym terminie składania ofert oraz o dokonanej zmianie treści zapytania ofertowego
 12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.
 13. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania ceny z Wykonawcą, który złoży ważną najkorzystniejszą ofertę w przypadku, gdy cena tej oferty przekracza budżet projektu,

Realizator projektu:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwytach, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
www: gopssorkwity.idsl.pl, tel. 89 742 85 40



którym dysponuje Zamawiający. W przypadku, gdy negocjacje nie przyniosą efektu, Zamawiający unieważni wybór wyłonionego Wykonawcy i będzie rozpatrywał oferty kolejnych Wykonawców.

8. Termin złożenia oferty:

Termin składania ofert upływa 19 lipca 2019 r. do godziny 12.00

9. Miejsce złożenia oferty:

- Osobiście, w formie przesyłki pocztowej lub kurierskiej pod adresem Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwytach, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
- W zamkniętej kopercie z dopiskiem „Akademia Zdrowej Rodziny” – oferta na prowadzenie warsztatów rekreacji ruchowej

10. Forma zatrudnienia:

umowa cywilno-prawna, umowa o świadczenie usługi

11. Kryteria oceny ofert:

Po spełnieniu przez Wykonawców wymagań niezbędnych opisanych w pkt 4. ocena ofert zostanie dokonana zgodnie z następującymi kryteriami:

1. Cena 100%

2. Z uwagi na kluczowe znaczenie realizacji przedmiotu zamówienia dla prawidłowego przebiegu Projektu oraz osiągnięcia założonych wskaźników, Zamawiający, dążąc do wyboru rzetelnych Wykonawców, dokona weryfikacji ofert pod kątem możliwości zaniżenia ceny. Oferta której cena będzie niższa o co najmniej 30% od szacowanej wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, uznana zostanie za zaniżoną, a Wykonawca zostanie wezwany do złożenia wyjaśnień, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.

12. Informacja o formalnościach po wyborze oferty, w celu realizacji zamówienia:

Zamawiający powiadomi o wyniku postępowania, zamieszczając stosowne ogłoszenie na stronie internetowej Zamawiającego, zaś Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zostanie niezwłocznie powiadomiony przez Zamawiającego.

13. Informacja dotycząca płatności:

Po zakończeniu realizacji usługi w terminie 14 dni od daty złożenia prawidłowego rachunku

14. Osoba odpowiedzialna za kontakt z Wykonawcami:

Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących zapytania ofertowego jest Pani Magdalena Knyt-Walas, Koordynator projektu, nr tel. 503 134 980

Realizator projektu:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwytach, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
www: gopssorkwity.idsl.pl, tel. 89 742 85 40



Zatwierdził
Dorota Długozima-Cyba
Kierownik GOPS w Sorkwytach

Sorkwity, dnia 10 lipca 2019 r.

Załączniki

Załącznik 1 Formularz ofertowy.

Załącznik 2 Życiorys zawodowy osób realizujących przedmiot zamówienia wraz z kopiami dokumentów, potwierdzającymi posiadane wykształcenie i potwierdzającymi wymagane doświadczenie zawodowe.

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sorkwytach
mgr Dorota Długozima-Cyba

Realizator projektu:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwytach, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
www: gopssorkwity.idsl.pl, tel. 89 742 85 40