



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPÓLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**ZAPYTANIE OFERTOWE NA:
na wybór mentora/ki usamodzielnienia dla uczestników projektu pn.
„Pomoc w rodzinie”.**

Nr postępowania: 01/2016, data: 23.12.2016 r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Powiat Międzychodzki/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Międzychodzie
ul. 17 Stycznia 143
64 – 400 Międzychód
NIP 595-13-95-213 Powiat Międzychodzki
NIP 595-13-84-505 PCPR Międzychód
www.pcpr.miedzychod.samorzady.pl
Tel: 95 748 87 14
Fax: 95 748 24 30

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia będzie wybór mentora/ki usamodzielnienia do realizacji wsparcia na obszarze powiatu międzychodzkiego.
2. Mentor/ka usamodzielnienia realizował/a będzie zadania w zakresie:
 - a. tworzenia Indywidualnych Planów Działań dla uczestników/czek projektu, aneksów do IPD,
 - b. wdrażanie podopiecznych do nabywania umiejętności społecznych
 - c. monitorowanie całokształtu sytuacji rodzin i opiekunów osób będących pod opieką mentora uczestniczących w projekcie
 - d. prowadzenia monitoringu Indywidualnych Planów Działań
 - e. prowadzenia konsultacji indywidualnych z uczestnikami/czkami projektu
 - f. udzielanie indywidualnego wsparcia w tzw. czynnościach życia codziennego oraz podejmowaniu ważnych życiowych decyzji
 - g. bieżącej sprawozdawczości z realizacji wykonanych działań na rzecz uczestników/czek projektu
 - h. udziału w spotkaniach w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Międzychodzie, w zakresie wyboru indywidualnych ścieżek dla osób uczestniczących w projekcie.
3. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie osobiście, na podstawie umowy cywilno – prawnej (umowa zlecenie), w okresie realizacji projektu tj. od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 31.12.2017 r. Liczba godzin w miesiącu to śr. 12 do nie więcej niż śr. 12 godzin 30minut na trzech podopiecznych. Poziom zaangażowania wykonawcy uzależniony będzie od liczby przydzielonych do opieki podopiecznych. W ramach opieki nad jednym podopiecznym przewidziane jest śr. 4 h wsparcia miesięcznie.
4. Zamówienie związane jest z realizacją przez Zamawiającego projektu: „Pomoc w rodzinie” RPWP.07.02.01-30-0026/15 w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

85320000-8 usługi społeczne kod wiodący

85312320 – 08 usługi doradcze kod pomocniczy

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Zakres zadań wskazany został w ustępie 2 punkcie 2 niniejszego zapytania ofertowego. Zamawiający będzie ponadto wymagał od Wykonawcy:

1. dostępności przez telefon i pocztę elektroniczną w dni robocze w godz. 8:00 – 16:00
2. udziału w spotkaniach organizowanych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Międzychodzie
3. realizacji zadań wskazanych w Opisie przedmiotu zamówienia w ustępie 2, podpunkcie 2 a-f bezpośrednio we współpracy z zainteresowanym podopiecznym
4. prowadzenie ewidencji godzin i zadań realizowanych w ramach projektu pn. „Pomoc w rodzinie” RPWP.07.02.01-30-0026/15 realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego
5. informowania zarówno uczestników/czek projektu jak i otoczenia, iż projekt współfinansowany jest w ramach projektu pn. „Pomoc w rodzinie” RPWP.07.02.01-30-0026/15 realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego .

5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zapewni wykonawcy:

1. dokumenty związane z organizacją wsparcia mentora usamodzielnienia
2. wszelkie dokumenty związane z bieżącą sprawozdawczością

6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zadania wskazane w ustępie 2 przedmiotowego zapytania ofertowego realizowane będą na obszarze powiatu Międzychodzkiego w szczególności: w miejscu zamieszkania/pobytu podopiecznych oraz w biurze Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Międzychodzie.

Termin wykonania zamówienia:

Zamówienie realizowane będzie od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 31.12.2017 r. Liczba godzin w miesiącu to śr. 12 do nie więcej niż śr. 12 godzin 30minut na trzech podopiecznych.

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. posiadają wykształcenie wyższe kierunkowe (preferowane pedagogiczne, psychologiczne lub pokrewne)
2. posiadają minimum 100 godzin udokumentowanego doświadczenia zakresie prowadzenia indywidualnego i grupowego doradztwa psychologicznego, pedagogicznego w tym dla młodzieży 15-25 lat
3. posiadają umiejętności w zakresie tworzenia indywidualnych planów działań

4. nie pracują jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji WRPO 2014-2020 na podstawie stosunku pracy, chyba, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie
5. nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.

8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW:

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

1. wypełniony formularz oferty (według załącznika nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego)
2. życiorys zawodowy z przebiegiem nauki, pracy zawodowej, informacji o odbytych szkoleniach, kursach, posiadanych umiejętnościach, w tym umiejętnościach wymienionych w p. 7.3 (według załącznika nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego)
3. wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie prowadzenia indywidualnego i grupowego doradztwa pedagogicznego lub psychologicznego dla osób usamodzielnianych i ich otoczenia, a także w zakresie prowadzenia warsztatów związanych z umiejętnościami społecznymi (według załącznika nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego)
4. oświadczenie o braku jednoczesnego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji WRPO 2014-2020 (według załącznika nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego)
5. oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (według załącznika nr 5 do niniejszego zapytania ofertowego).

9. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Rozliczenia związane z realizacją zamówienia będą prowadzone w PLN.

10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczętą firmową (jeśli dotyczy), zawierać datę sporządzenia oraz obowiązkowo podpis i pieczęć imienną wykonawcy (jeśli dotyczy) lub osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.
2. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć:
 - a. wypełniony formularz ofertowy
 - b. życiorys zawodowy z przebiegiem nauki, pracy zawodowej, informacji o odbytych szkoleniach, kursach, posiadanych umiejętnościach
 - c. wykaz doświadczenia zawodowego z zakresu indywidualnego i grupowego doradztwa psychologicznego lub zawodowego oraz warsztatów dla osób niepełnosprawnych i ich otoczenia
 - d. oświadczenie o braku jednoczesnego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL
 - e. oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym.
3. Wszystkie składane przez Wykonawcę dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
4. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
7. Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową lub osobiście zg. z ust. 12 zapytania.

11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Grażyna Wyrembska
Alicja Stecko
Izabela Mieluch

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Międzychodzie
ul. 17 Stycznia 143
64 – 400 Międzychód
www.pcpr.miedzychod.samorzady.pl
Tel: 95 748 87 14
Fax: 95 748 24 30

12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć w:

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Międzychodzie
ul. 17 Stycznia 143
64 – 400 Międzychód
Pokój 220 lub 217, II piętro

do dnia 30 grudnia 2016r. do godziny 15.00. Koperta powinna zawierać opis „Odpowiedź na zapytanie ofertowe na wybór mentora/ki usamodzielnienia w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Międzychodzie”.

13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert spośród Wykonawców spełniających warunki określone w ustępie 7 w oparciu o kryterium wyboru: cena.

14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert.
Cena – 100%

2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium.

Punkty za kryterium "cena" zostaną obliczone na podstawie wzoru:

$$\frac{\text{(najniższa cena brutto analizowanych ofert za godzinę pracy / cena brutto oferty badanej za godzinę pracy)}}{\text{x 100}} = \text{liczba punktów.}$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów. Oferty zawierające braki formalne, na prośbę Komisji oceniającej mogą zostać uzupełnione w określonym przez Komisję terminie. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.

15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Na podstawie najkorzystniejszej oferty z wykonawcą podpisana zostanie umowa cywilno – prawna (umowa zlecenie).

16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą to 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

18. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane z Europejskiego Funduszu Społecznego na projekt pt. „Pomoc w rodzinie” RPWP.07.02.01-30-0026/15 realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014-2020)

19. UWAGI KOŃCOWE

1. Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo.
2. Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Międzychodzie do zawarcia umowy. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Międzychodzie może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

20. NEGOCJACJE

Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość prowadzenia negocjacji.

21. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Wzór oferty

Załącznik nr 2 – Życiorys zawodowy

Załącznik nr 3 – Wykaz doświadczenia zawodowego

Załącznik nr 4 – Wzór oświadczenia o braku jednoczesnego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji WRPO

Załącznik nr 5 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.

KIEROWNIK
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Międzychodzie
23.12.2016
(data i podpis) *mbkska*