



ZAPYTANIE OFERTOWE

na wyłonienie dietetyka, który przeprowadzi zajęcia grupowe i indywidualne dla 100 Opiekunów Faktycznych osób niesamodzielnych w ramach projektu „Usługi społeczne dla mieszkańców Leszna”, współfinansowanego przez Unię Europejską z Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa VII Wyłączenie społeczne, Działanie 7.2. Usługi społeczne i Zdrowotne, Poddziałanie 7.2.1. Usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne

Nr postępowania: 33/09/2018/PO, data: 28.09.2018 r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja
ul. Chałubińskiego 9 lok. 9A
02 – 004 Warszawa
KRS: 0000049694
NIP: 527-13-11-973
www.aktywizacja.org.pl

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie dietetyka, który przeprowadzi zajęcia grupowe dla 100 Opiekunów Faktycznych – średnio 10 grup, po średnio 4 h dla każdej grupy, w grupach średnio po 10 osób, zajęcia indywidualne – 4 h na uczestnika, łącznie 100 osób. (1h=60 minut) .Okres realizacji zadania od momentu podpisania umowy do 31.10.2018. Usługa realizowana również w weekendy. Usługa realizowana w ramach projektu „Usługi społeczne dla mieszkańców Leszna”, współfinansowanego przez Unię Europejską z Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa VII Wyłączenie społeczne, Działanie 7.2. Usługi społeczne i Zdrowotne, Poddziałanie 7.2.1. Usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne.

W przypadku ofert częściowych powinny one zawierać: nie dotyczy

W przypadku ofert wariantowych powinny one zawierać: nie dotyczy

3. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. Przygotowania i przekazania Zamawiającemu harmonogramu zajęć;



2. Przygotowanie i przekazanie Zamawiającemu karty czynności;
4. Przygotowanie i przekazanie Zamawiającemu listy obecności z przeprowadzonych zajęć;
5. Terminowego rozliczania się z przeprowadzonych zajęć;
6. Współpracy z zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu)

Umowa zostanie zawarta w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. Wydruku dla klientów materiałów przygotowanych na dane zajęcia;
2. Terminowego rozliczania się z wykonywanej na bieżąco pracy

5. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Okres realizacji od momentu podpisania umowy – 31.10.2018. Usługa wykonywana będzie na terenie miasta Leszna.

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Wykonawca ubiegający się o zamówienie musi spełniać następujące wymogi:

1. Ukończył studia wyższe kierunkowe i uzyskał tytuł magistra;
2. Posiadają wiedzę i doświadczenie potrzebne do wykonywanej pracy min. 1 rok;
3. Wykonawca nie może być powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się:

- a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony w IZ PO (Instytucja Zarządzająca Programem Operacyjnym) w wytycznych programowych;
- c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



7. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

W celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca składa:

1. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego),
2. Życiorys zawodowy,
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dyplomy, certyfikaty,
4. Kserokopie dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe (świadczenia pracy, zaświadczenia, w przypadku prowadzenia działalności wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).

Warunki udziału w postępowaniu zostaną ocenione na zasadzie ich spełnienia / nie spełnienia. Oferta Wykonawcy niespełniającego warunków udziału w postępowaniu zostanie odrzucona. Wykonawca powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym zostanie wykluczony z postępowania.

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

Rozliczenie związane z realizacją niniejszego zamówienia prowadzone będzie w PLN.

9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta składa się z formularza oferty oraz załączników wskazanych w formularzu.
2. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę lub pełnomocnika w miejscach do tego wskazanych.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Wykonawca musi złożyć ofertę w języku polskim.
5. Cenę należy podać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku, wyrażona w PLN.
6. Oferta jest jawna, chyba że Wykonawca zastrzeże w niej zawarte informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
7. Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić w cenie wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi

10. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Gabriela Ott-Kozłowska
tel. 509-061-410
e-mail: gabriela.ott-kozlowska@idn.org.pl

11. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Oferty składać można do dnia 3.10.2018 r. do godziny 23:59

Oferty składać można:

1. osobiście w:
Fundacji Aktywizacja Oddział w Poznaniu



ul. Poznańskiej 62 lok. 101;

60-853 Poznań albo;

2. pocztą tradycyjną / kurierem na ww. adres albo;
3. za pomocą poczty elektronicznej na adres: gabriela.ott-kozlowska@idn.org.pl

Oferty składane osobiście lub pocztą / kurierem należy złożyć w zamkniętej nieprzezroczystej kopercie z oznaczeniem numeru postępowania / opakowaniu z oznaczeniem numeru postępowania.

W przypadku składania oferty za pomocą poczty internetowej numer postępowania należy wpisać w tytule e-mail'a.

O zachowaniu terminu do złożenia oferty decyduje data wpływu na wskazany adres.

Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwość składania ofert wariantowych.

12. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

Lp.	Kryterium oceny ofert	Waga 1% = 1pkt
1	Cena	100

13. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

Liczba punktów uzyskanych w kryterium cena będzie obliczana zgodnie z poniższym wzorem:

„Najniższa cena zaoferowana w badanych ofertach / Cena badanej oferty * 100 %”,

gdzie 1% = 1 punkt. Max. można uzyskać 100 pkt.

Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji ceny z Wykonawcą, którego oferta uzyskała najwyższą liczbę punktów. W przypadku gdy cena zaoferowana przez Wykonawcę przekracza kwotę przeznaczoną przez zamawiającego na realizację 1 h świadczenia usług fizjoterapeuty.

Zamawiający będzie oceniał cenę brutto za 1 (jedną) godzinę zajęć.

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

W celu dokonania formalności w postępowaniu mających na celu zawarcie umowy Wykonawca składa:

1. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1),
2. Życiorys zawodowy,
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie (dyplomy, certyfikaty,



4. Kserokopie dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe (świadectwa pracy, zaświadczenia, w przypadku prowadzenia działalności wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).

Przed podpisaniem umowy zostanie poproszony o wylegitymowanie się, przedstawienie oryginałów wymaganych dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe i kwalifikacje.

Jeżeli wykonawca którego oferta została wybrana, uchyła się od zawarcia umowy, tj nie stawił się w wyznaczonym miejscu i godzinie- zamawiający wybierze drugą w kolejności najkorzystniejszą punktowo ofertę spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

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

16. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane przez Unię Europejską z Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, w ramach projektu „Usługi społeczne dla mieszkańców Leszna”.

17. UWAGI KOŃCOWE

- a) Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo.
- b) 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 Zamawiającego do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

18. ZMIANA WARUNKÓW UMOWY

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia umowy, w szczególności w zakresie terminów realizacji zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia umowy, w przypadku (do uzupełnienia, gdy przewidziano w zapytaniu ofertowym możliwość innych/dodatkových zmian umowy z Wykonawcą).



Zamawiający zastrzega sobie prawo do ewentualnych zamówień na dodatkowe dostawy niezbędnych do sprawnego realizacji projektu.

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Wykaz doświadczenia zawodowego

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (oświadczenie składa Wykonawca w stosunku do Zamawiającego)

Zatwierdził *(Dyrektor jednostki organizacyjnej prowadzącej postępowanie lub inna osoba upoważniona przez Zarząd) :*

28.09.2018 r. Stachowicz
.....
(data/ podpis)

Fundacja Aktywizacja
Oddział w Poznaniu
ul. Poznańska 62 lok. 101, 60-853 Poznań
Tel. 511 944 261
e-mail: poznan@idn.org.pl