



## ZAPYTANIE OFERTOWE

na wyłonienie specjalisty, który przeprowadzi kurs masażu dla 20 Opiekunów Faktycznych osób niesamodzielnych w ramach projektu „Pomoc w rodzinie”, 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: 3/12/2018/PO, data: 4.12.2018. 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](http://www.aktywizacja.org.pl)

### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie specjalisty, który przeprowadzi kurs masażu dla 20 Opiekunów Faktycznych, zajęcia w dwóch grupach szkoleniowych, średnio po 10 osób w grupie. Średnio 60 h na grupę (1h=60 minut) .Okres realizacji zadania od momentu podpisania umowy do 31.12.2018. Usługa realizowana również w weekendy. Usługa realizowana w ramach projektu „Pomoc w rodzinie”, 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. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Kod CPV: 85000000-9

### 4. 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.

#### **5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO**

Zamawiający zobowiązuje się do:

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

#### **6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Okres realizacji od momentu podpisania umowy – 31.12.2018. Usługa wykonywana będzie na terenie miasta Międzychód.

#### **7. 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.

#### **8. 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.



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

Rozliczenie związane z realizacją niniejszego zamówienia prowadzone będzie w PLN.

## 10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- a. Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczętką firmową (jeśli dotyczy), zawierać datę sporządzenia oraz obowiązkowo podpis i pieczętkę imienną (jeśli dotyczy) Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.
- b. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć dokumenty wymienione w pkt 6 Zapytania ofertowego.
- c. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- d. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
- e. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
- f. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- g. Wykonawca musi złożyć ofertę w języku polskim.
- h. Cenę należy podać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku, wyrażona w PLN.
- i. Oferta jest jawna, chyba że Wykonawca zastrzeże w niej zawarte informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- j. Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić w cenie wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi

## 11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

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

## 12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Oferty składać można do dnia 11.12.2018 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.



### 13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY<sup>1</sup>

- a. W celu wyboru najkorzystniejszej oferty dotyczącej Zamówienia Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert spośród Wykonawców spełniających warunki określone w punkcie 7 w oparciu o kryterium wyboru:

#### Konkurencyjna Cena [brutto]<sup>2</sup>.

- b. 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.
- c. W przypadku stwierdzenia w ofercie/ofertach oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych bądź innych oczywistych omyłek polegających na niezgodności oferty/ofert z przedmiotowym Zapytaniem Zamawiający wezwie Wykonawcę/ów do sprostowania.
- d. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru.
- e. 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 tego przedmiotu zamówienia.  
Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.<sup>13</sup>

### 14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

- a. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert.

Cena brutto – waga 100%

- b. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium  
Punkty za kryterium "cena" zostaną obliczone na podstawie wzoru:

$$\frac{\text{najniższa cena brutto całości/części analizowanych ofert}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 100 = \text{liczba punktów}$$

Wszystkie otrzymane przez Zamawiającego oferty zostaną sklasyfikowane oraz ułożone w rankingu wg przyznanych punktów za całość oceny oferty. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów za całość oceny oferty.

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

### 15. 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,

<sup>1</sup> W przypadku zastosowania ofert wariantowych należy określić kryteria dla każdego z wariantu.

<sup>2</sup> W przypadku osób nieposiadających przychodu w wysokości co najmniej najniższej krajowej (zg. z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 9 września 2016 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2017 r. oraz Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 września 2017 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2018 r.) kwota brutto oznacza kwotę z pełnymi składkami społecznymi oraz ubezpieczeniem zdrowotnym.



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, uchyla się od zawarcia umowy, tj nie stawiał się w wyznaczonym miejscu i godzinie- zamawiający wybierze drugą w kolejności najkorzystniejszą punktowo ofertę spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

#### **16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2018

#### **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 przez Unię Europejską z Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, w ramach projektu „Pomoc w rodzinie”.

#### **19. 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.

#### **20. 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) :

**Fundacja Aktywizacja**  
Oddział w Poznaniu  
p.o. Dyrektora

4.12.2019

(data/ podpis)

  
**Renata Stachowiak**



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

## OFERTA WYKONAWCY

Nr postępowania 3/12/2018/PO, data: 4.12.2018

Imię i nazwisko lub nazwa firmy (jeśli dotyczy) oraz adres Wykonawcy

.....  
email: / nr telefonu: .....

NIP: / PESEL: .....

REGON: .....

KRS/CEiDG: .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyłonienie specjalisty, który przeprowadzi kurs masażu dla 20 Opiekunów Faktycznych, zajęcia w dwóch grupach szkoleniowych, średnio po 10 osób w grupie. Średnio 60 h na grupę (1h=60 minut). Okres realizacji zadania od momentu podpisania umowy do 31.12.2018. Usługa realizowana również w weekendy. Usługa realizowana w ramach projektu „Pomoc w rodzinie”, 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.

Proszę o podanie ceny za przeprowadzenie 1 godziny zajęć.

Cena [brutto]\* ..... PLN

Cena [netto] ..... PLN

Specyfikacja dot. usługi zg. z przedmiotem zapytania

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
3. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Ofertę niniejszą składam na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....  
pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

\* W przypadku osób nieposiadających przychodu w wysokości co najmniej najniższej krajowej (zg. z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 września 2013 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2014 r. oraz Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 września 2014 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2015 r.) kwota brutto oznacza kwotę z pełnymi składkami społecznymi oraz ubezpieczeniem zdrowotnym.

**Załączniki:**

1. CV



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



2. Kserokopie dyplomów potwierdzających wykształcenie





Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*Dane teleadresowe Wykonawcy*

**Wykaz doświadczenia zawodowego**

**(kserokopie dokumentów )**

Dotyczy zapytania ofertowego nr 3/12/2018/PO, data: 4.12.2018 w ramach projektu „Pomoc w rodzinie” współfinansowanego przez Unię Europejską z Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020

Lp.	Zakres przeprowadzonych działań	Do kogo były kierowane działania	Termin realizacji

\*Proszę o załączenie kserokopii dokumentów potwierdzających ww. doświadczenie

.....  
(podpis Wykonawcy)



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*Dane teleadresowe Wykonawcy*

**Nr postępowania: 3/12/2018/PO, data: 4.12.2018**

### **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a)

.....  
oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 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;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu 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.

..... dnia .....

.....  
*podpis / pieczęć*