

Suwałki, dnia 23.10.2017r.

ZAPYTANIE OFERTOWE 9/2017

I. INFORMACJE OGÓLNE

Niniejszym zwracamy się prośbę o oferty na stanowisko specjalisty – trener umiejętności społecznych.

Zamówienie jest realizowane w ramach projektu pn. *Niepubliczne przedszkole terapeutyczne "Koniczynka"* nr RPO.03.01.01-20-0209/16 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa III *kompetencje i kwalifikacje*, działanie 3.1 *Kształcenie i edukacja*, poddziałanie 3.1.1 *Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej*. Projekt jest realizowany przez Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci "Jesteśmy Razem" w partnerstwie z Forum Rozwoju Regionalnego Polska Wschodnia.

II. ZAMAWIAJĄCY

Zamawiającym w rozumieniu zapisów niniejszego dokumentu i załączników jest:

Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci "Jesteśmy Razem"

ul. gen. Sikorskiego 4, 16-400 Suwałki

oraz

współrealizator projektu Forum Rozwoju Regionalnego Polska Wschodnia

ul. Bohaterów 48, 16-400 Suwałki

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zatrudnienie Trenera Umiejętności Społecznych w Przedszkolu.

Zajęcia odbywać się będą w ośmiu grupach 2-osobowych, co najmniej 1 raz w tygodniu, przez okres nie dłuższy 18 tygodni. Łącznie 144 godziny.

IV. KOD CPV

85121270-6

Nazwa kodu CPV

Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Od 01.11.2017 r. do 31.08.2018 r.

VI. UPRAWNIENIA DO WYKONYWANIA OKREŚLONEJ DZIAŁALNOŚCI LUB CZYNNOŚCI

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

a) Akceptują treść zapytania i załączników bez zastrzeżeń.

b) Posiadają kwalifikacje i doświadczenie odpowiednie do funkcji, jakie zostaną im powierzone przy realizacji niniejszego zamówienia.

VII. WIEDZA I DOŚWIADCZENIE

Osoba zatrudniona na stanowisku trenera musi posiadać wykształcenie wyższe kierunkowe (magister psycholog), stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na tym stanowisku, nie być karana. 2-letnie doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi. Doświadczenie w prowadzeniu zajęć „Trening Umiejętności społecznych” lub równoważne.

VIII. SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Oferent oświadczy, że nie posiada zaległości w z opłacaniem podatków i składek na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

IX. WYKLUCZENIA

W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie nie może zostać udzielone podmiotowi powiązanemu z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, w związku z czym Oferent zobowiązany jest do dostarczenia wraz z ofertą oświadczenia stanowiącego:

(Załącznik nr 2) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych, lub osobowych do niniejszego zapytania ofertowego. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 Oferentem , polegające w szczególności na:

uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

X. LISTA DOKUMENTÓW/OŚWIADCZEŃ WYMAGANYCH OD WYKONAWCY

Ofertę należy przygotować na formularzu ofertowym załączonym do zapytania ofertowego (załącznik nr 1).

Dokument rejestrowy o ile nie jest dostępny w ogólnopolskiej bazie danych (jeśli dotyczy).

Oświadczenia będące załącznikami do zapytania ofertowego.

Kwestionariusz osobowy

XI. DODATKOWE WARUNKI

Oferent potwierdzi datę otrzymania zapytania ofertowego w formie oświadczenia (załącznik nr 3).

Oferent dostarczy wypełniony kwestionariusz osobowy z załącznikami (załącznik nr 4).

XII. WARUNKI ZMIANY UMOWY

Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty w wyniku zmiany umowy o dofinansowanie oraz w przypadku nieprzewidzianych zdarzeń w momencie dokonywania wyboru oferty, a w szczególności nieprzewidzianych zdarzeń losowych.

XIII. PRZESŁANKI ODRZUCENIA OFERTY

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

- jej treść nie będzie odpowiadać treści zapytania ofertowego.
- zostanie złożona po terminie składania ofert.
- nie będzie kompletna.
- nie będzie spełniać wymogów stawianych w zapytaniu ofertowym.

XIV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający unieważni postępowanie, gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, którą nabywca może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, lub postępowanie obarczone jest wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.

XV. KRYTERIA OCENY I OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Wynagrodzenie całościowe brutto* 100%

Wartość oferty najtańszej (w pln)

Cena = ----- x 100 x znaczenie 100% (max. 100 pkt.)

Wartość oferty badanej (w pln)

* *wynagrodzenie brutto* = 144 godziny x zaproponowana stawka godzinowa.

XVI. TERMIN SKŁADANIA OFERT

do dnia 31.10.2017r., do godziny 15:00. Otwarcie i rozpatrzenie ofert nastąpi w dniu 31.10.2017r.

XVII. MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

W wersji papierowej w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego pod adresem:

Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci "Jesteśmy Razem"

ul. gen. Sikorskiego 4, 16-400 Suwałki

XVIII. OSOBA DO KONTAKTU W SPRAWIE OGŁOSZENIA

Leszek Dąbrowski

XIX. NR TELEFONU i ADRES E-MAIL OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU W SPRAWIE OGŁOSZENIA

Tel. 503155835

E-mail: stowarzyszenie-jestesmyrazem@wp.pl

.....

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 9/2017
FORMULARZ OFERTY**

Nawiązując do zapytania ofertowego nr 9/2017 składam ofertę na stanowisko specjalisty – trener umiejętności społecznych.

1. Nazwa/Imię i nazwisko i adres oferenta oraz dane rejestrowe (jeśli dotyczy), w tym NIP/PESEL:

.....

NIP/PESEL.....

2. Imię i nazwisko oraz telefon i **e-mail** osoby upoważnionej do występowania w imieniu oferenta:

.....

3. Wartość oferty:

Oferuję wykonanie zamówienia / podjęcie zatrudnienia w zamian za **wynagrodzenie brutto**¹.....

(słownie:.....)

wynagrodzenie brutto = 144 godziny x zaproponowana stawka godzinowa.

4. Ważność oferty: Oferta ważna 30 dni

Oświadczenia:

1. Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, iż akceptuję założenia zawarte w niniejszym zapytaniu ofertowym, dotyczące zakresu zamówienia oraz wymagań w nim zawartych.
3. Oświadczam, iż nie zalegam z opłacaniem podatków i składek na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

....., dnia r.

.....
Czytelny podpis Oferenta/
uprawnionego przedstawiciela Oferenta
oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

**niewłaściwe skreślić*

¹ Wraz z narzutami pracodawcy.

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 9/2017
OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a)

.....

oświadczam, że

.....

(nazwa oferenta)

nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 Oferentem, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

....., dnia r.

.....

Czytelny podpis Oferenta/
uprawnionego przedstawiciela Oferenta
oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 9/2017
POTWIERDZENIE DATY WPŁYWU ZAPYTANIA**

Niniejszym oświadczam, że zapytanie ofertowe nr 9/2017 Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci "Jesteśmy Razem", ul. gen. Sikorskiego 4, 16-400 Suwałki na stanowisko specjalisty - trenera umiejętności społecznych w przedszkolu wpłynęło do mnie/biura naszej firmy w dniu r.

....., dnia r.

.....
Czytelny podpis Oferenta/
uprawnionego przedstawiciela Oferenta
oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 9/2017
WZÓR KWESTIONARIUSZA OSOBOWEGO**

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona rodziców

3. Data urodzenia

4. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)

.....

5. Wykształcenie

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....

.....

.....

6. Doświadczenie w pracy z dziećmi:

.....

.....

.....

7. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-3 są zgodne z dowodem osobistym

seria nr wydanym przez

lub innym dowodem tożsamości

.....

.....

.....

(miejsowość i data)

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

Załączniki:

(Dokumenty potwierdzające wykształcenie)

1. Kserokopie dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie.
2. Oświadczenie o braku przeciwwskazań do pracy na stanowisku pomocy nauczyciela przedszkola.
3. Oświadczenie kandydata o niekaralności.