Szczecin, dnia 21.04.2017r.

**Towarzystwo Walki z Kalectwem oddział Wojewódzki w Szczecinie**

**ul. Wielkopolska 32/1**

**70-450 Szczecin**

**NIP: 8511011799**

**ZAPYTANIE CENOWE – rozeznanie rynku nr 1/CAN/2017**

W związku z realizacją projektu pn**. ”Integruj się z nami – kompleksowe formy aktywizacji społeczno - zawodowej mieszkańców województwa zachodniopomorskiego”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VII Włączenie społeczne, Działanie 7.2 Wsparcie dla tworzenia podmiotów integracji społecznej oraz podmiotów działających na rzecz aktywizacji społeczno-zawodowej.

Polskie Towarzystwo Walki z Kalectwem Oddział Wojewódzki w Szczecinie zaprasza Państwa do złożenia oferty cenowej w procedurze rozeznania rynku.

Opis przedmiotu zamówienia:

1. Wspólny Słownik Zamówień (kod CPV):

**85121270-6 - Usługi psychiatryczne lub psychologiczne.**

2. Tryb udzielenia zamówienia

Zamówienie poniżej 50 tys. PLN netto udzielone jest zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014-2020 dotyczy rozeznania rynku. Niniejsze rozeznanie rynku nie podlega przepisom ustawy Prawo Zamówień. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego postępowania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – RPO WZ 2014- 2020

3. Zamówienie obejmuje:

1. **Przeprowadzenie spotkań rekrutacyjnych, mających na celu ocenę predyspozycji kandydatów do uczestnictwie w projekcie (80 osób x 1godzina = 80 godzin).**
2. **Zebranie informacji które posłużą do opracowania Indywidualnych Planów Aktywizacji Społeczno – Zawodowej (48 osób x 2godziny = 96 godzin).**
3. **Przeprowadzenie indywidualnych treningów kompetencji społecznych z uczestnikami projektu (48 osób x 4 godziny = 192 godziny).**

**Łącznie 368 godzin przeprowadzonych spotkań i treningów indywidualnych.**

4. Okres realizacji:

1. od 8 maja do 30 czerwca 2017 r.
2. od 1 czerwca do 20 września 2017 r.
3. od 1 czerwca do 20 listopada 2017 r.

5. Szczegóły dotyczące zamówienia:

1. Przeprowadzenie godzinnych rozmów rekrutacyjnych w ramach punktu informacyjnego z każdym potencjalnym uczestnikiem projektu w celu sprawdzenia predyspozycji do uczestnictwa w projekcie oraz jego zakończenia.
2. Przeprowadzenie spotkań mających na celu przygotowanie wstępnych informacji do sporządzenia Indywidualnego Planu Aktywizacji Społeczno- Zawodowej (IPAS-Z) dla każdego uczestnika projektu. Zakłada się przeprowadzenie następujących działań:
	1. opracowanie charakterystyki potencjału i doświadczenia problemów, w tym określenie, czy dana osoba jest niepełnosprawna od urodzenia czy w wyniku zdarzeń losowych stała się osobą niepełnosprawną w późniejszym czasie,
	2. opracowanie charakterystyki stopnia oddalenia od rynku pracy i aktywności społecznej,
	3. określenie gotowość do wejścia lub powrotu na rynek pracy, w tym budowanie zaufania i wiary we własne siły osób niepełnosprawnych.
3. Przeprowadzenie Indywidualnych Treningów Kompetencji Społecznych, których celem będzie podniesienie poziomu kompetencji społecznych niezbędnych do sprawnego funkcjonowania w roli zawodowej np. :
	1. podniesienie motywacji do pracy,
	2. nabycie umiejętności dostosowania się do sytuacji stresowych,
	3. wyćwiczenie umiejętności określania celów zawodowych,
	4. warsztaty z zakresu poprawnej komunikacji interpersonalnej oraz autoprezentacji,
	5. kształtowanie postawy pro-aktywnej,
	6. symulacja rozmów kwalifikacyjnych z pracodawcą.

Spotkania winny zostać zrealizowane w terminie podanym w punkcie 4.

6. Warunki udziału w postępowaniu:

* + - * 1. w ramach postępowania wyklucza się następujących Oferentów:

Podmioty powiązane z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 a wykonawcą, 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.
	1. kryteria dostępu:

Do składania ofert zapraszamy Wykonawców, którzy spełniają warunki: posiadają niezbędną wiedzę, wykształcenie i minimum 2 letnie doświadczenie w zakresie doradztwa psychologicznego lub terapeutycznego. Dodatkowo posiadają doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi.

* 1. sposób dokonania dokonywania oceny spełnienia tego warunku:

W celu spełnienia warunków wykonania usługi należy potwierdzić w ofercie:

* posiadanie wykształcenia kierunkowego,
* doświadczenie umożliwiające zrealizowanie usługi, przy czym minimalne doświadczenie nie powinno być krótsze niż 2 lata,
* dokumenty poświadczające pracę z osobami niepełnosprawnymi.

7. Forma złożenia oferty:

Oferta powinna wydrukowana, na druku załączonego formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1, podpisana i złożona w terminie **do 8 maja 2017** r. poprzez email: can@twk.szczecin.pl z dopiskiem w tytule : "oferta – psycholog" lub pocztą/osobiście na adres:

Polskie Towarzystwo Walki z Kalectwem

Oddział Wojewódzki w Szczecinie

ul. Wielkopolska 32/1

70-450 Szczecin

w zamkniętej kopercie z dopiskiem "oferta – psycholog"

Oferta musi być podpisana przez Oferenta.

Oferty złożone po terminie, nie będą rozpatrywane.

Liczy się data złożenia /dostarczenia, a nie data nadania.

Wszelkie informacje można uzyskać pod numerem tel. 508 102 008 (Małgorzata Głowacka).

8) Warunki wyboru Wykonawcy

W przedmiotowym zapytaniu zostanie wybrana oferta, która spełnia warunki zamówienia. Wykonawca wybierze najlepszą ofertę w oparciu o wiedzę i doświadczenie wykonawcy (80%) oraz cenę (20%), z zastrzeżeniem nieprzekroczenia wysokości środków przeznaczonych w budżecie projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Znaczenie kryterium**  |
| Cena – C | 30 punktów |
| Wiedza i doświadczenie – D  | 65 punktów |
| Doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi – ON | 5 punktów |

Łączna możliwa do uzyskania liczba punktów wynosi 100.

Ważna oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów (suma kryteriów C + D +ON) uznana zostanie za najkorzystniejszą.

* + - * 1. Sposób oceny kryterium „Cena” – C.

Cena powinna być podana w wartościach:

* cena jednostkowa
* cena całościowa (cena jednostkowa x 368).

Powinna zostać wyrażona w złotych i powinna zawierać wszystkie należne podatki i obciążenia. Punkty przyznawane za kryterium cena będą liczone wg następującego wzoru:

C = (Cmin : C0) x 30

gdzie:

C – liczba punktów oferty ocenianej,

Cmin – najniższa cena spośród ważnych ofert,

C0 – cena jednostkowa ocenianej oferty.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę w kryterium cena wynosi 30. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

1. Sposób oceny kryterium „Doświadczenie” – D.

Przez doświadczenie rozumie się łączną liczbę lat doświadczenia w pracy jako psycholog/terapeuta lub doświadczenie w zakresie równoważnym. Przez doświadczenie równoważne rozumie się doświadczenie o zakresie zbliżonym do zadań będących przedmiotem niniejszego zapytania.

Punkty przyznawane za kryterium doświadczenie będą liczone wg następującego wzoru:

D = (D0 : Dmax) x 65

gdzie:

D – liczba punktów oferty ocenianej,

D0 – doświadczenie (liczba lat doświadczenia) ocenianej oferty,

Dmax – maksymalne doświadczenie (liczba lat doświadczenia) spośród ważnych ofert.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę w kryterium doświadczenie wynosi 65. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

1. W ramach oceny oferty można uzyskać dodatkowe 5 punktów o ile Wykonawca posiada doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi.

W przypadku wyłonienia oferty do realizacji Wykonawca przedłoży Zamawiającemu właściwe dokumenty potwierdzające spełnienie warunków zamówienia np. świadectwa pracy, referencje, kopie umów o pracę/umów cywilno- prawnych, certyfikaty, świadectwa, itp.).

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn, odrzucenia ofert posiadających rażąco niską cenę, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.

Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert z zastrzeżeniem nieprzekroczenia wysokości środków zaplanowanych w budżecie projektu na realizację niniejszego zamówienia.

W przypadku spełnienia warunków zamówienia przez Oferentów, zamawiający podejmie negocjacje ceny. Oferenci, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych, niż zaoferowane w złożonych ofertach.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjowania w tym stawki cenowej z Wykonawcą.

O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.

Zamawiający poinformuje każdego z Oferentów o wynikach postępowania.

9. Postanowienia końcowe:

1. koszty wynikające ze spotkań z Zamawiającym oraz inne koszty związane z przygotowaniem przedmiotu zamówienia pokrywa Wykonawca,
2. Wykonawca będzie utrzymywać stały kontakt z Zamawiającym na czas trwania usługi w dni robocze co najmniej od godz. 9.00 do 16.30 i będzie informował o ewentualnych problemach i innych zagadnieniach istotnych dla realizacji usługi w trakcie wykonywania zlecenia,
3. Wykonawca zobowiązuje się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania wytycznych horyzontalnych, wytycznych programowych oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014–2020 (w szczególności w zakresie maksymalnego dopuszczalnego limitu zaangażowania zawodowego w liczbie 276 godzin miesięcznie) - w tym celu obowiązkowego miesięcznego składania oświadczeń o ilości godzin zaangażowania zawodowego. W/w sprawozdanie podlega zatwierdzeniu przez Zamawiającego oraz stanowi podstawę do wystawienia rachunku,
4. wynagrodzenie będzie wypłacane w transzach miesięcznych na podstawie wystawionego rachunku, którego wysokość będzie ustalana na podstawie liczby przepracowanych godzin,

Niniejsze rozeznanie nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego,

Wykonawcy nie przysługują żadne środki odwoławcze.

Załącznik:

Załącznik nr 1 – Oferta cenowa

 Załącznik nr 1 – oferta cenowa

**Oferta cenowa dotycząca**

**1. Przeprowadzenie spotkań rekrutacyjnych, mających na celu ocenę predyspozycji kandydatów do uczestnictwie w projekcie.**

**2. Zebranie informacji które posłużą do opracowania Indywidualnych Planów Aktywizacji Społeczno - Zawodowej.**

**3. Przeprowadzenie indywidualnych treningów kompetencji społecznych z uczestnikami projektu.**

W ramach projektu ”Integruj się z nami – kompleksowe formy aktywizacji społeczno- zawodowej mieszkańców województwa zachodniopomorskiego”, dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na Lata 2014-2020.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **Wymagane informacje**  | **Informacje podane przez Oferenta**  |
|  | Nazwa Wykonawcy/Imię i Nazwisko |  |
|  | Adres pocztowy  |  |
|  | Nr. telefonu |  |
|  | Nr. faksu |  |
|  | Adres e-mailowy |  |
|  | REGON |  |
|  | NIP/PESEL |  |

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w zamówieniu na:**

* + - 1. **Przeprowadzenie spotkań rekrutacyjnych, mających na celu ocenę predyspozycji kandydatów do uczestnictwie w projekcie.**

**2. Zebranie informacji które posłużą do opracowania Indywidualnych Planów Aktywizacji Społeczno - Zawodowej.**

**3. Przeprowadzenie indywidualnych treningów kompetencji społecznych z uczestnikami projektu.**

Niniejszym oświadczam, że spełniam/ posiadam kadrę spełniającą\*, warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu określone w zapytaniu do składania ofert.

………………. ……………………………………….

(miejsce, data) (pieczęć imienna i podpis Oferenta)

* + - * 1. Oferuje/my wykonanie usługi polegającej na przeprowadzeniu spotkań indywidualnych z uczestnikami projektu pt. ”Integruj się z nami- kompleksowe formy aktywizacji społeczno- zawodowej mieszkańców województwa zachodniopomorskiego”.

Cena jednostkowa oferty brutto ……………………………………………zł;

Słownie złotych (brutto) …………………………………………………………………………………………………………..…………

Razem cena oferty brutto: ……………….……………………………………..… zł;

Słownie złotych (brutto) …………………………………………………………………………………………………………..…………

* 1. Wiedza i doświadczenie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa instytucji/firmy**  | **Lata pracy** **(od…do…)**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi.

Oświadczam, iż:

- posiadam doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi

- nie posiadam doświadczenia w pracy z osobami niepełnosprawnymi\*

Osoba wypełniająca ofertę:

 .........................................................................

(imię i nazwisko, podpis, data)

\* - niepotrzebne skreślić