

Nasz znak: GOPS 271.25.2018

Chełmiec, dnia 22.08.2018r.

**GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ**

33-395 Chełmiec
ul. Marcinkowicka 6
NIP 7342716999 REGON 492024261

Zapytanie ofertowe nr GOPS 271.25.2018

Dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Dotyczy: zatrudnienia logopedy

1. Zamawiający: Gmina Chełmiec ul. Papieska 2, 33-395 Chełmiec, NIP 7343445768
REGON 491892127/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Chełmcu, 33-395 Chełmiec
ul. Marcinkowicka 6,

2. Przedmiot zamówienia:

W związku z realizacją projektu „Utworzenie nowej Placówki Wsparcia Dziennego na terenie Gminy Chełmiec” RPMP.09.02.01-12-03828/17 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Małopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 zwracamy się z zapytaniem o prowadzenie zajęć logopedycznych dla uczestników Placówki Wsparcia Dziennego w Klęczanach po 2h tygodniowo w godzinach otwarcia Placówki. Łącznie do wypracowania 104 godziny.

3. Termin wykonania zamówienia:

01.09.2018 -31.08.2019

4. Forma zatrudnienia:

Umowa zlecenie.

5. Miejsce realizacji:

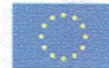
Placówka Wsparcia Dziennego w Klęczanach, 33-394 Klęczany 1.

6. Opis przedmiotu zamówienia:

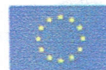
- Przeprowadzenie 104 godzin zajęć logopedycznych z uwzględnieniem diagnozy potrzeb, potencjałów i możliwości dzieci.
- Harmonogram spotkań zostanie uzgodniony z personelem placówki.
- Jedna godzina pracy to 60 min.
- W przypadku braku opinii logopedycznej dziecka Wykonawca przeprowadzi diagnozę.
- Wykonawca będzie prowadził dokumentację indywidualną i grupową z przebiegu zajęć oznaczoną zgodnie z wytycznymi dla promocji RPO WM.

7. Wymagania niezbędne:

1. posiada obywatelstwo polskie;
2. posiada wykształcenie wyższe i ukończone studia podyplomowe na kierunku logopedia, lub ukończone studia wyższe ze specjalizacją logopedia certyfikaty/zaświadczenia/inne umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia;
3. posiada co najmniej półroczne doświadczenie w zakresie zajęć logopedycznych z dziećmi,
4. posiada pełną władzę rodzicielską - nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest jej ograniczona ani zawieszona;
5. wypełnia obowiązek alimentacyjny - w przypadku gdy taki obowiązek wynika z tytułu egzekucyjnego;



6. nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
 7. posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych.
- 8. Warunki kwalifikowalności:**
1. Wykonawca będzie zobowiązany do oznakowania wszystkich dokumentów przekazywanych Uczestnikom i Zamawiającemu, zgodnie z aktualnie obowiązującymi zasadami Podręcznika wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji.
 2. Limit zaangażowania personelu/osób prowadzących zajęcia w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym ze środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie, zgodnie z treścią obowiązujących Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Wykonawca złoży stosowane oświadczenie w tym zakresie. Będzie też zobowiązany do jego aktualizacji podczas trwania umowy.
 3. Wykonawca/osoba prowadząca zajęcia nie może być osoba zatrudniona w instytucji uczestniczącej WRPO (rozumie się przez to IZ RPO lub instytucje, do której IZ RPO delegowała zadania związane z zarządzaniem RPO) na podstawie stosunku pracy chyba, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie (zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).
 4. Wykonawca ma obowiązek przekazywania na bieżąco Zamawiającemu wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją zamówienia .
 5. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie tylko za zajęcia, które rzeczywiście się odbyły.
- 9. Wymagane dokumenty:**
1. Ofertę cenową (Załącznik Nr 1)
 2. List motywacyjny i CV,
 3. Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie oraz doświadczenie zawodowe,
 4. Oświadczenie kandydata o niekaralności za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe - własnoręcznie podpisane (Załącznik Nr 2).
 5. Oświadczenie kandydata o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych - własnoręcznie podpisane (Załącznik Nr 2).
 6. Oświadczenie kandydata o tym, że nie jest i nigdy nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest ograniczona ani zawieszona - własnoręcznie podpisane (Załącznik Nr 2).
 7. Oświadczenie kandydata o wypełnianiu obowiązku alimentacyjnego lub braku obowiązku alimentacyjnego wynikającego z tytułu egzekucyjnego - własnoręcznie podpisane (Załącznik Nr 2)
 8. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby naboru własnoręcznie podpisane: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie i niezbędnych do realizacji niniejszego postępowania w sprawie naboru Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chełmcu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) - własnoręcznie podpisane (Załącznik Nr 2).
 9. Oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności (Załącznik Nr 3).
 10. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (Załącznik Nr 4)



10. Miejsce oraz termin składania ofert:

Komplet dokumentów należy złożyć w zamkniętej kopercie osobiście, przesłać pocztą tradycyjną lub za pośrednictwem kuriera (decyduje data wpływu) **do dnia 31 sierpnia 2018** do godziny 10:00 na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Chełmcu 33-395 Chełmec, ul Marcinkowicka 6 z dopiskiem „Oferta na logopedę w Placówce Wsparcia Dziennego w Klęczanach”

- Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 31.08.2018r.
- Oferty złożone po terminie oraz oferty niekompletne nie będą rozpatrywane.
- GOPS Chełmec zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty, zwłaszcza w sytuacji, kiedy cena najkorzystniejszej oferty przewyższać będzie kwotę, którą GOPS może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

11. Kryterium wyboru oferty: Cena 100%

12. Informacje o wyborze najkorzystniejszych ofert:

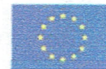
- O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferenta za pośrednictwem strony internetowej, a Wykonawcę telefonicznie.
- Ośrodek zastrzega sobie prawo przeprowadzenia rozmów z wybranymi kandydatami.

13. Dodatkowe informacje:

Dodatkowych informacji udziela Celina Pancierz pod numerem tel. (18) 440-46-27.

Z up. WÓJTA GMINY CHELMIEC
mgr Katarzyna Sobczyk

KIEROWNIK
Ośrodka Pomocy Społecznej



Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Dane wykonawcy:

Imię i Nazwisko.....

Adres.....

Adres poczty elektronicznej

Numer telefonu.....

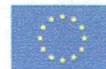
Numer NIP.....

Nawiązując do ogłoszonego zapytania ofertowego nr GOPS 271.25.2018 na potrzeby projektu „Utworzenie nowej Placówki Wsparcia Dziennego na terenie Gminy Chelmiec” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Małopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

Cena brutto za godzinę

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem/am informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że wymagania stawiane wykonawcy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty do wykonania zamówienia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

Czytelny podpis



.....dnia.....

.....
Dane Wykonawcy

Oświadczenie o spełnieniu warunków niezbędnych

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

Oświadczam, że

1. nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo.
2. nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
Data i podpis

3. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych

.....
Data i podpis

4. nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została zawieszona ani ograniczona.

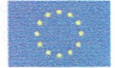
.....
Data i podpis

5. - nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd /niepotrzebne skreślić/
- nałożony obowiązek alimentacyjny wypełniam na podstawie tytułu wykonawczego
..... /niepotrzebne skreślić/

.....
Data i podpis

6. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie i niezbędnych do realizacji niniejszego postępowania w sprawie naboru Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chełmcu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2018 r., poz. 1000)”

.....
Data i podpis



.....dnia.....

.....
Dane Wykonawcy

Oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że w dniu składania oferty na wykonanie zadań w projekcie „Jestem aktywny – projekt na rzecz aktywizacji społeczno-zawodowej w gminie Chelmiec” spełniam warunki kwalifikowalności, o których mowa w zapytaniu ofertowym w pkt. 8.

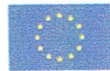
Jestem świadomy/a, że będę zobowiązany/a przedkładać zlecającemu wykonanie zadania w projekcie „Jestem aktywny – projekt na rzecz aktywizacji społeczno-zawodowej w gminie Chelmiec” ewidencję godzin pracy i zadań realizowanych w ramach wszystkich projektów, w których będę zaangażowany/a, bez względu na formę zatrudniania.

W przypadku podjęcia pracy w innym projekcie/projektach zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Kierownika projektu.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

(Data i podpis)



..... Dnia

Oświadczenie O braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Ja niżej podpisany oświadczam, iż nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiazania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonywującymi w imieniu beneficjenta 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 w akcji,
- c) Pełnienia funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
- d) 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 przysposobieni, opieki lub kurateli.

.....
(czytelny podpis)