

Zapytanie o cenę w ramach rozeznania rynku z dnia 03.04.2018:

Usługa Doradztwa Socjalnego

do projektu „NOWE SZANSE – NOWE WYZWANIA” RPOP.08.02.00-16-0006/17 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa w ramach Osi Priorytetowej VIII Integracja społeczna Działanie 8.2 Włączenie Społeczne w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 (RPO WO 2014-2020)

Zamawiający (beneficjent) - dane zamawiającego:

Brzeskie Stowarzyszenie Chorych na SM

ul. 1-go Maja 2

49-300 Brzeg

Osoba do kontaktu: Anna Rysiewicz-Gil, tel. 600 212 648

Beneficjent projektu „NOWE SZANSE – NOWE WYZWANIA” zaprasza do złożenia oferty na przeprowadzenie poniższego rodzaju usługi:

1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są usługi doradztwa socjalnego dla uczestników projektu – osób niepełnosprawnych, bezrobotnych w wieku aktywności zawodowej, w tym uczestnicy WTZ i kandydaci na uczestników WTZ, w formie:

- a) indywidualnych zajęć – 90h w okresie od 04-06.2018
- b) grupowych zajęć w ramach dwóch warsztatów wyjazdowych – 16h w okresie 06.2018

Zakres wsparcia dla uczestników projektu:

- indywidualna diagnoza potrzeb społecznych, zdrowotnych oraz problemowych uczestnika
- utworzenie umowy na wzór kontraktu socjalnego,
- wspomaganie uczestników projektu w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej i ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

2. Miejsce realizacji usługi:

- zajęcia indywidualne - Brzeg, ul. 1-go Maja 2
- zajęcia grupowe - wyjazdowe - w wybranym przez zamawiającego miejscu

3. Wymagania

- wykształcenie wyższe pedagogiczne o specjalności: doradztwo socjalne
 - co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi
- Ofertę mogą składać zarówno osoby fizyczne jak i podmioty prowadzące działalność gospodarczą w zakresie usług doradztwa socjalnego.



4. Kryteria oceny:

Cena oferty = maksymalnie 100 pkt z opcją: preferencji dla podmiotów ekonomii społecznej

5. Termin składania ofert:

Oferty należy złożyć w terminie najpóźniej do **13 kwietnia 2018 roku**, na adres *Brzeskie Stowarzyszenie Chorych na SM, ul. 1-go Maja 2, 49-300 Brzeg* – biuro projektu
Oferty otrzymane po upływie tego terminu nie będą podlegały ocenie.

6. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia:

Wykonawca zobowiązany będzie oświadczyć, że nie jest/jesteśmy podmiotem, który jest powiązany z zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo w szczególności poprzez:

- 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

8. Warunki składania ofert:

Oferty prosimy składać wg dołączonego wzoru, istnieje możliwość otrzymania wzoru drogą elektroniczną.

- formularz oferty stanowiący załącznik nr 1
- kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych pedagogicznych o specjalności: doradztwo socjalne
- dokument potwierdzający co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi
- w przypadku podmiotów gospodarczych - aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (CEIDG), jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, w przypadku, gdy ofertę składa kilka podmiotów działających wspólnie dotyczy to każdego z nich.

Uwaga: nie odsyłamy nadesłanych ofert; o wyniku wyboru oferty informujemy telefonicznie, którego oferta została wybrana. Nie przewidziano procedury odwoławczej.

Wszelkie informacje: Anna Rysiewicz-Gil, tel. 600 212 648

.....
pieczęć i podpis zamawiającego



Załącznik nr 1 Formularz oferty

.....
miejsowość, data

Do Beneficjenta:

Brzeskie Stowarzyszenie Chorych na SM
ul. 1-go Maja 2
49-300 Brzeg

W odpowiedzi na Zapytanie o cenę w ramach rozeznania rynku z dnia 03.04.2018r. **do projektu „NOWE SZANSE – NOWE WYZWANIA”** na *Usługę Doradztwa Socjalnego* składam niniejszym ofertę:

Kategoria	Proponowana cena BRUTTO za jedną osobę/godzinę/sztukę
<i>Usługa doradztwa socjalnego:</i>	
<i>- indywidualnego (90h)</i>	
<i>- grupowego (16h)</i>	

Okres ważności niniejszej oferty: do r.

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia:

Oświadczam, że nie jestem/jesteśmy podmiotem, który jest powiązany z zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo w szczególności poprzez:

- 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Przyjmuję do wiadomości, że Zleceniodawca poinformuje mnie osobiście (telefonicznie) o wynikach rozpatrzenia zapytań w przedmiotowej sprawie.

W przypadku odrzucenia mojej oferty nie będę wnosić jakichkolwiek roszczeń.

.....
Pieczęć i podpis składającego ofert