



Częstochowa, dn. 07.06.2016 r.

Znak sprawy: ZAM/2/P/2016

ZAPYTANIE OFERTOWE

Stowarzyszenie na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY” realizując projekt pod nazwą „Wsparcie Rodziny – Jasne, że tak”, w ramach Priorytetu IX Włączenie społeczne, Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.5 Rozwój usług społecznych, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014 – 2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, zaprasza do składania oferty cenowej odnośnie postępowania dot. Naboru na stanowisko **logopedy w Poradni Rodzinnej** (Kod CPV: 85312320-8 Usługi doradztwa.)

Zamówienie prowadzone jest w trybie określonym o wartości przekraczającej 50 tys.

Rozdział 1 ZAMAWIAJĄCY

Stowarzyszenie na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY”

ul. Focha 19/21; 42-217 Częstochowa

KRS: 0000456714 NIP: 5732845107 REGON: 243227014

Rozdział 2 PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia:
 - przeprowadzenie diagnozy logopedycznej;
 - ustalenie wskazań terapeutycznych;
 - rozwijanie komunikacji;
 - stymulacja mowy czynnej i biernej;
 - konsultacje lub/i instruktaże dla rodziców;
 - opracowanie indywidualnych programów logopedycznych;
2. Zakres zadania wynikający z realizacji ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej:
 - świadczenie poradnictwa logopedycznego dla rodzin zastępczych ich dzieci oraz dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej z terenu Miasta Częstochowy,
 - przeprowadzanie badań - diagnoza logopedyczna,
 - udział w posiedzeniach w sprawie oceny sytuacji dziecka umieszczonego w rodzinnej pieczy zastępczej, prowadzenie dokumentacji w zakresie w/w działań.
3. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się osoby, które spełniają następujące warunki:
 - 1) Wymagania niezbędne:
 - a) wykształcenie wyższe magisterskie wyższe magisterskie w zakresie logopedii z przygotowaniem pedagogicznym
 - b) pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
 - c) kandydat nie może być skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z



oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

2) Wymagania dodatkowe:

- a) sumienność, samodzielność, odpowiedzialność;
- b) komunikatywność, empatia;
- c) wysoki poziom umiejętności interpersonalnych;
- d) zdolności organizacyjne, zaangażowanie;
- e) wysoka kultura osobista,
- f) znajomość metod i technik diagnozy środowiska rodzinnego.

4. Ogólne warunki zawarcia umowy:

- Proponowane zawarcie umowy od dnia 1 sierpnia 2016 r.
- Przeprowadzenie średnio 160 godzin w miesiącu usługi wsparcia pedagogicznego przez okres 18 miesięcy max 2.880 godz.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, na mniejszą liczbę godzin w tym przypadku należy podać liczbę godzin średnio na miesiąc i łącznie w okresie. Pierwszeństwo mają oferty najbardziej zbliżone do średnio/maksymalnie 160 godzin. W przypadku kolejnych ofert wyczerpujących limit godzin Zleceniodawca zastrzega sobie prawo ograniczenia liczby godzin do limitu godzin określonego w postępowaniu. W przypadku złożenia oferty na mniejszą liczbę godzin, warunkiem koniecznym jest przedstawienie średniomiesięcznej liczby godzin przez okres 18 mcy.

5. Usługa będzie świadczona najpóźniej do dnia 31.01.2018 r.

6. Szczegółowe terminy zostaną uzgodnione indywidualnie między Wykonawcą a Zamawiającym

Rozdział 3

KRYTERIUM OCENY OFERT:

1. Kryterium oceny ofert stanowi - cena 100%.

Ocena punktowa zostanie dokonana zgodnie z formułą:

$$\text{Wartość punktowa ofert } K_c = \frac{C_{\min}}{C_{\text{of}}} \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie:

C min - najniższa cena ofertowa brutto spośród wszystkich ofert podlegających ocenie,

C of - cena ofertowa brutto oferty badanej.

2. Składający ofertę zobowiązany jest wypełnić formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, w którym powinien wskazać **cenę brutto za wykonanie zamówienia**
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na mniejszą liczbę godzin.
5. Cenę przedmiotu zamówienia należy skalkulować jako cenę brutto za wykonanie całego zamówienia.
6. Cena ofertowa powinna być wyrażona w złotych polskich, niezależnie od wchodzących w jej skład elementów. Rozliczenia między Wykonawcą a Zamawiającym będą prowadzone w złotych polskich.
7. Cena brutto jest ceną ryczałtową niezmienną w całym okresie wykonywania zamówienia.
8. W cenie brutto Wykonawca musi uwzględnić wszystkie należności publiczno-prawne oraz koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Rozdział 4

TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w terminie **do 15.06.2016r. do godziny 15:00.**
2. Ogłoszenie o zakwalifikowaniu na w/w stanowisko nastąpi w terminie do dnia 16.06.2016 r. do god. 15:00;
3. Miejsce składania ofert:
Stowarzyszenie – Centrum Wsparcia Rodziny przy ul. Jasnogórskiej 34 w Częstochowie;
4. Ofertę można składać w następujący sposób:
 - Osobiście
 - Za pośrednictwem poczty i firm kurierskich na adres zamawiającego (decyduje data wpływu oferty do sekretariatu)
5. Oferta złożona w formie papierowej powinna być umieszczona w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi składającego ofertę oraz nazwą postępowania.
6. Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę podczas oceny ofert.
7. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Osoba do kontaktu sprawach dotyczących procedury postępowania: Lidia Zeller – 530503906
9. Załączniki:
 - 1) oferta cenowa
 - 2) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
 - 3) oświadczenie o braku wykluczenia z postępowania
 - 4) umowa nr
 - 5) oświadczenie o niekaralności;
 - 6) oświadczenie personelu o nie przekroczeniu 276 godzin;
 - curriculum Vitae wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych);
 - dokumenty potwierdzające wykształcenie, posiadany staż pracy i kwalifikacje;
10. Zamawiający przewiduje podpisanie umowy cywilno – prawnej.

Stowarzyszenie
na rzecz pomocy dziecku i rodzinie
„DLA RODZINY”
w Częstochowie
regon 243227014 NIP 5732845107

Wiceprezes Stowarzyszenia
na rzecz pomocy dziecku i rodzinie
„DLA RODZINY”

Ewa Wrześniak

Prezes Stowarzyszenia
na rzecz pomocy dziecku i rodzinie
„DLA RODZINY”
Lidia Zeller



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Oferta cenowa

Nazwa Wykonawcy

Adres

Telefon E-mail

REGON* NIP*

Stowarzyszenie na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY”

ul. Focha 19/21; 42-217 Częstochowa

KRS: 0000456714 NIP: 5732845107 REGON: 243227014

Przystępując do postępowania nr ZAM/2/P/2016 oświadczam, że:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem i na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym za cenę brutto zł/godz. Słownie:
w tym za całość zamówienia – liczba godzin
Za cenę brutto
Słownie: złotych brutto.

2. Oświadczam, że:

- w cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
- przedmiot zamówienia wykonam w terminach określonych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym,
- zobowiązuję się do podpisania umowy cywilno-prawnej,
- akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do zapytania ofertowego,
- zapoznałam/em się z warunkami realizacji zamówienia wskazanymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

3. Oferta została złożona na zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr..... do nr

4. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy we właściwym pełnomocnictwie)





Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**Oświadczenie
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia **ZAM/2/P/2016**, ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) dysponuję odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) znajduję się sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 4) nie toczy się wobec mnie postępowanie karne.

.....
(data i podpis Wykonawcy)





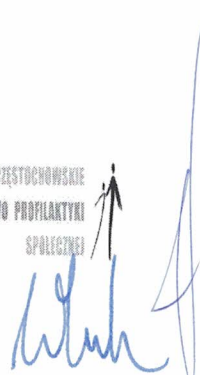
Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Oświadczenie o braku wykluczenia z postępowania

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia **ZAM/2/P/2016** ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że pomiędzy mną a Zamawiającym nie występują powiązania osobowe lub kapitałowe, rozumiane jako 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 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(data i podpis Wykonawcy)



publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni (trzydzieści dni) od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

4. Ilekroć w niniejszej umowie przewidziany został obowiązek zapłaty kary umownej strona uprawniona do tej kary może dochodzić odszkodowania uzupełniającego przewyższającego zastrzeżoną karę na zasadach ogólnych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 7

1. Termin obowiązywania niniejszej umowy: od daty podpisania do 31.01.2018 r., co oznacza, że w tym okresie Zamawiający może zlecić Wykonawcy realizację poszczególnych usług superwizora, a Wykonawca będzie zobowiązany do ich przygotowania i realizacji.

2. W uzasadnionych przypadkach możliwe jest rozwiązanie umowy za porozumieniem stron.

3. W razie rozwiązania umowy o dofinansowanie Projektu niniejsza umowa ulega automatycznemu rozwiązaniu.

§ 8

Prawa i obowiązki Wykonawcy wynikające z niniejszej umowy, w tym wierzytelność o zapłatę wynagrodzenia nie mogą być przenoszone na inne osoby bez pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 9

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 11

Wszelkie spory związane z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca

Zamawiający



załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko),
zamieszkały/a (adres zamieszkania),
legitymujący/a się dowodem osobistym wydanym
przez świadomy/a odpowiedzialności karnej
wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za
składanie fałszywych zeznań oświadczam - iż nie byłem/łam karany/na za przestępstwo
lub przestępstwo skarbowe - nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo
ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe,
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych

.....
(miejsowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)



Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego

Oświadczenie personelu projektu

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko), pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- 1) jestem/ nie jestem* zatrudniony/a w instytucjach uczestniczących w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, tj. Instytucji Zarządzającej RPO WSL lub instytucji, do której Instytucja Zarządzająca delegowała zadania związane z zarządzaniem RPO WSL;
- 2) jestem/ nie jestem* zatrudniony/a w instytucjach uczestniczących w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego: (nazwa instytucji) i do moich obowiązków należy w związku z tym nie zachodzi konflikt interesów ani podwójne finansowanie,
- 3) jest to moja (jeśli jest to kolejna umowa, proszę podać, która z kolei) umowa jako personel przedmiotowego Projektu (*dotyczy umów zleceń*). W przypadku zawarcia kolejnej umowy zlecenia w ramach przedmiotowego Projektu, oświadczam, iż okoliczność ta nie wpłynie na prawidłową i efektywną realizację wszystkich zadań powierzonych mi w ramach przedmiotowego Projektu;
- 4) moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Stowarzyszenia na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY” i innych podmiotów, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.

Zaangażowanie w realizację zadań w innych projektach, w inne zadania w ramach przedmiotowego Projektu oraz moje pozostałe obowiązki pracownicze wynikające z innych umów nie wykluczają możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mi zadań.

W przypadku zmiany stanu faktycznego powyższego oświadczenia zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Stowarzyszenie na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY”

Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu na rzecz Stowarzyszenia na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY” pełnych kosztów poniesionych przez Stowarzyszenie na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY” w związku z podejmowanymi przeze mnie zobowiązaniami w ramach projektu WND-RPSL.09.02.05-24-01GA/16-003, pn. Wsparcie rodziny - Jasne, że tak, wraz z należnymi odsetkami, liczonymi jak dla zaległości podatkowej, jeżeli treść powyższego oświadczenia nie odzwierciedlałaby stanu faktycznego, w wyniku czego koszty wynikające z zaciąganego zobowiązania zostałyby uznane za niekwalifikowane przez Instytucję Zarządzającą RPO WSL.

.....
(data i podpis Pracownika/Wykonawcy/Zleceniobiorcy)

* - niepotrzebne skreślić