



Projekt „Aktywność daje możliwość” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020. Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0032/16.

Krzeszowice, 12.02.2018r.

KiS. 4221-5-2/18

**Zaproszenie do składania ofert w zakresie: Przeprowadzenia Indywidualnej Diagnozy Potrzeb – Psycholog**

**I. Opis przedmiotu zamówienia**

Przeprowadzenie Indywidualnej Diagnozy Potrzeb dla uczestników projektu tj. 20 osób w wymiarze 2 godziny na osobę. Specjalista - psycholog analizował będzie indywidualne predyspozycje UP w zakresie aktywizacji społecznej.

**II. Termin wykonania zamówienia oraz warunki realizacji:** od podpisania umowy do dnia 27.03.2018r. Ilość przewidywanych godzin: 40. Całość zamówienia będzie realizowana na terenie miasta Krzeszowice, w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krzeszowicach przy ul. Kościuszki 43.

**III. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

- posiadania wiedzy i doświadczenia,
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że:

- a) realizował co najmniej jedno zadanie obejmujące Indywidualną Diagnozę Potrzeb oraz planowanie indywidualnej ścieżki wsparcia na rzecz osób wykluczonych społecznie;
- b) ma udokumentowane kwalifikacje psychologa (dla potrzeb oceny spełnienia kryterium Wykonawca przedstawi dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganych kwalifikacji).

**UWAGA**

Limit zaangażowania personelu projektu/ 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. Przed podpisaniem umowy Wykonawca złoży stosowne oświadczenie w tym zakresie.

**IV. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

Zamawiający za najkorzystniejszą przyjmie ofertę, która uzyska największą liczbę punktów przyznanych według poniższych zasad:

Projekt „Aktywność daje możliwość” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020. Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0032/16.

Lp.	Nazwa kryterium	Znaczenie kryterium (w %)	Liczba możliwych do uzyskania punktów
1.	Cena brutto	100	100 punktów

**Łączna ilość punktów = ilość punktów w kryterium cena**

**Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone według wzoru”**

Cena oferty najtańszej brutto

----- x 70 = liczba punktów

Cena oferty badanej brutto

Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku. Porównywaną ceną będzie cena brutto za realizację zamówienia.

#### **V. Miejsce oraz termin składania ofert.**

Oferty należy złożyć w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krzeszowice, ul. Kościuszki 43, 32-065 Krzeszowice, pokój nr 5 lub na adres e-mail: [sekretariat@gopskrzeszowice.pl](mailto:sekretariat@gopskrzeszowice.pl) do dnia 23.02.2018r. do godz. 9:00, co oznacza, że z upływem powyższego terminu oferta powinna fizycznie znaleźć się u Zamawiającego. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawianego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową lub kurierską. Oferty złożone po upływie terminu, podanego w warunkach zamówienia, zostaną odrzucone i nie będą brały udziału w postępowaniu. Wszystkie oferty zgłoszone wraz z dołączoną do niej dokumentacją pozostają w aktach Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krzeszowicach bez względu na okoliczności, nie będą zwracane Wnioskodawcy.

Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę (osoby) uprawnioną.

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertą, W przypadku złożenia przez jednego wykonawcę więcej niż jednej oferty, wszystkie oferty złożone przez tego Wykonawcę podlegać będą odrzuceniu.

#### **VI. Informacja na temat wykluczenia**

Zamawiający wyklucza z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu tj. nie wykażą wykształcenia i/lub doświadczenia w wykonaniu przedmiotu zamówienia.

#### **VII. Określenie warunków umowy**

1. Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim pisemną umowę w sprawie zamówienia.
2. Wszystkie zmiany i uzupełnienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Dyrektor Gminnego  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Krzeszowicach

mgr Aneta Solarz



Projekt „Aktywność daje możliwość” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020. Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0032/16.

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Na realizację zadania: Przeprowadzenie Indywidualnej Diagnozy Potrzeb, dla uczestników projektu w ramach projektu pn. „Aktywność daje możliwość” realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krzeszowicach.

### 1. Dane Wykonawcy

Imię i nazwisko i / lub nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy: Kraj, województwo, kod, miejscowość ulica, nr lokalu	
Nr telefonu:	Nr faksu:
E-mail:	
Organ rejestrowy i numer wpisu:	
NIP Nr:	REGON

składamy niniejszą ofertę:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia i warunków jego realizacji i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

2. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z tymi wymaganiami za cenę w wysokości:

Nazwa Zadania	Cena brutto	Cena netto	Cena jednostkowa za godzinę usługi brutto/netto

3. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

- a) .....
- b) .....

....., dnia.....

.....  
Podpis osoby składającej oświadczenie