

Zebrzydowice, dnia 25.04.2019r.

GOPS.271.8.2019 -0044

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Zebrzydowice / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zebrzydowicach ul. ks. Janusza 6

### II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie prowadzenia warsztatów arteterapeutycznych dla kobiet **w okresie od VI.2019r. do XI.2020r. – 2 razy w miesiącu przez 2 godziny** w projekcie „Wsparcie aktywności społecznej mieszkańców Gminy Zebrzydowice poprzez utworzenie Klubu Integracji Społecznej” (szerszy opis projektu pod linkiem : <https://gops.zebrzydowice.pl/index.php/projekty/klub-integracji-spolecznej/551-klub-integracji-spolecznej-na-osiedlu-morcinek>).

Forma zatrudnienia – umowa cywilno-prawna

Zakres zadań :

1. Prowadzenie warsztatów arteterapeutycznych dla kobiet zamieszkałych na obszarze rewitalizacji w w/w projekcie w okresie od VI. 2019r. do XI.2020r. – dwa razy w miesiącu przez 2 godziny celem:
  - wzmocnienia u uczestniczek warsztatów poczucia własnej wartości i sprawczości, przynależności społecznej, samodzielności i zaradności życiowej
  - uzyskanie przez uczestniczki warsztatów wglądu w siebie, w swoje emocje, cele, wartości, samorozwój
  - poznania i rozwinięcia przez uczestniczki warsztatów swoich mocnych stron
  - doświadczenia przez uczestniczki warsztatów bycia w grupie , w atmosferze wzajemnej życzliwości i wsparcia
  - relaksacji pozwalającej na odreagowanie wewnętrznych napięć, niepowodzeń, frustracji
  - stworzenia uczestniczkom warsztatów możliwości wyrażenia siebie za pomocą różnych środków artystycznych, ekspresji twórczej
  - zaspokojenia wśród uczestniczek warsztatów potrzeby akceptacji, zrozumienia, bycia docenianym
2. Comiesięczne dokumentowanie świadczonych usług poprzez prowadzenie dokumentacji oznakowanej zgodnie z obowiązującymi wytycznymi dotyczącymi oznakowania projektów w ramach RPO – WSL 2014-2020 ( ich wzór zapewni tutaj. GOPS), w formie:
  - list obecności uczestniczek warsztatów
  - dzienników zajęć
  - sporządzenie i wydanie uczestniczkom warsztatów oraz dostarczenie do Biura Projektu zaświadczeń o uczestniczeniu w warsztatach

### III. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

#### 1. Wymagania wobec Wykonawców

##### Warunki wykluczenia z postępowania:

- 1) Zamawiający wyklucza możliwość złożenia oferty przez Wykonawców powiązanych z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
  - c) pełnieniu 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 przysposobienia, opieki lub kurateli.

W przypadku złożenia oferty przez Wykonawcę powiązanego kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, zostanie on wykluczony z udziału w postępowaniu.

- 2) Powyższy warunek weryfikowany będzie na podstawie informacji zawartych w oświadczeniu o braku powiązań kapitałowych lub osobowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

##### Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy zagwarantują, że Wykonawca / Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do realizacji zamówienia spełnia następujące niezbędne wymagania formalne:

- Certyfikat Arteterapeuty Szkolnego lub Certyfikat Edukatora Arteterapii wydany przez Stowarzyszenie Arteterapeutów Polskich „KAJROS”
- Minimum 2 - letnie doświadczenie w prowadzeniu arteterapii

Warunek ten zostanie uznany za spełniony po przedstawieniu przez Wykonawcę w/w dokumentów .

#### 2. Okres realizacji przedmiotu zamówienia:

Zamówienie będzie realizowane w okresie od czerwca 2019r do listopada 2020r

#### 3. Wymagana dokumentacja:

- a) oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków wykluczenia z postępowania (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego)
- b) kserokopia Certyfikatu Arteterapeuty Szkolnego lub Certyfikat Edukatora Arteterapii wydany przez Stowarzyszenie Arteterapeutów Polskich „KAJROS
- c) kserokopie dokumentów formalnych potwierdzających wymagane doświadczenie w prowadzeniu arteterapii Wykonawcy/ Osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

- d) oświadczenie Wykonawcy / Osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia o stanie zdrowia pozwalającym na zatrudnienie do pełnienia funkcji Arteterapeuty
- e) inne dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności;
- f) oświadczenie Wykonawcy/ Osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia o wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych o treści :  
„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w mojej ofercie/ofercie Wykonawcy (nazwa Wykonawcy) , który wyznaczył mnie do realizacji zamówienia dla potrzeb niezbędnych do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu znak GOPS.271.8.2019-0044 (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO)
- g) oferta cenowa ( załącznik nr 2 do zapytania ofertowego)

#### IV. KRYTERIA WYBORU WYKONAWCY:

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która:

- a) spełni warunki wykluczenia z postępowania
- b) spełni warunki udziału w postępowaniu
- c) otrzyma największą liczbę punktów (100%=100pkt) wyliczonych na podstawie ustalonej wagi punktowej:

Nazwa kryterium:	Waga punktowa:
Cena	100% = 100 pkt

Liczba punktów zostanie obliczona wg wzoru = 
$$\frac{\text{Cena brutto najtańszej oferty}}{\text{Cena brutto oferty ocenianej}} \times 100$$

Zamawiający zaokrągli wynik do 2 miejsc po przecinku ( wg reguły matematycznej)

#### V. TERMIN I SPOSÓB PRZEKAZANIA ODPOWIEDZI NA OFERTĘ PRZEZ WYKONAWCĘ:

##### 1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego)

Oferta musi spełniać minimalne wymogi określone w Zapytaniu Ofertowym.

Każdy z Wykonawców ma prawo do złożenia tylko jednej oferty, a treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.

Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Oferta, jak również wszystkie oświadczenia i inne dokumenty muszą być podpisane przez Wykonawcę/ w przypadku firm - zgodnie z uprawnieniem do występowania w obrocie prawnym w imieniu Wykonawcy.

- 2. **Miejsce oraz termin składania ofert:** Oferta ma być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim i przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [cdonocik@gops.zebrzydowice.pl](mailto:cdonocik@gops.zebrzydowice.pl), pocztą, kurierem lub też dostarczona osobiście na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zebrzydowicach ul. ks. Janusza 6; 43-410 Zebrzydowice parter pok. Nr 7 **do dnia 15.05.2019r. do godz. 14.00.**

VI. **DODATKOWE INFORMACJE:**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania w dowolnym terminie w razie zaistnienia istotnej przyczyny.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w przypadku gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, którą GOPS w Zebrzydowicach jest w stanie przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
3. Umowa zostanie zawarta z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Wykaz załączników:

Załącznik nr 1 – Oświadczenie o spełnianiu warunków wykluczenia z postępowania

Załącznik nr 2 – Formularz Oferty