

GOPS.DOiK.232.2.2018

Słupno, 09.03.2018r.

OGŁOSZENIE

na realizację zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro netto

I. Zamawiający Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Słupnie, 09-472 Słupno, ul. Warszawska 26a, tel. 24/ 261-91-78, zaprasza do składania ofert na realizację zadania: pn. „Usługa wsparcia rozwojowego dla opiekunów osób starszych uczestniczących w projekcie „CENTRUM AKTYWIZACJI SENIORÓW”

II. Szczegółowe informacje dotyczące zamówienia zawiera opis przedmiotu zamówienia - **Załącznik Nr 1** do ogłoszenia.

III. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy. do 30.09.2018r. oraz od 01.01.2019r. do 30.09.2019r.

IV. Wymagania stawiane Wykonawcy:

- wykształcenie wyższe magisterskie o kierunku psychologia lub pedagogika.
- min. 2 letnie doświadczenie w danym obszarze merytorycznym tj. w prowadzeniu wsparcia, konsultacji, poradnictwa bądź terapii z osobami niesamodzielnymi.

Zamawiający podpisze umowę zlecenia z Wykonawcą.

V. Do oferty należy załączyć:

- 1) Formularz oferty – zgodnie z **Załącznikiem nr 2** do ogłoszenia z podpisem osób uprawnionych zawierający: nazwę i adres Wykonawcy, cenę brutto za 1 godzinę usługi.
- 2) Kwestionariusz osobowy z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia – **Załącznik nr 3** do ogłoszenia,
- 3) Oświadczenia podpisane przez kandydata – **Załącznik nr 4** (dotyczy osób fizycznych),
- 4) CV oraz dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe, doświadczenie oraz wykształcenie (dotyczy osób fizycznych).

VI. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia 16.03.2018r. do godziny 10.00 w kopercie opatrzonej napisem:

„Usługa wsparcia rozwojowego dla opiekunów osób starszych uczestniczących w projekcie „CENTRUM AKTYWIZACJI SENIORÓW”

Oferta. Nie otwierać przed dniem 14.03.2018r. do godz. 10.00

-osobiście – w sekretariacie (I piętro) Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, 09-472 Słupno, ul. Warszawska 26a,

- pisemnie/listownie na adres Zamawiającego w przypadku ofert przesyłanych pocztą należy uwzględnić czas dojścia przesyłki pocztowej w terminie określonym w ogłoszeniu.

VII. W przypadku, gdy oferent nie załączył wszystkich wymaganych dokumentów lub oświadczeń lub są one niezgodne z zapisami Ogłoszenia, Zamawiający wzywa do ich uzupełnienia, przy czym wezwanie kierowane jest tylko do oferenta, którego oferta jest najkorzystniejsza. Brak uzupełnienia dokumentów lub oświadczeń we wskazanym terminie powoduje odrzucenie oferty.

VIII. W przypadku, gdy oferta zawiera cenę rażąco niską, Zamawiający wzywa do złożenia wyjaśnień przy czym wezwanie kierowane jest tylko do oferenta, którego oferta jest najkorzystniejsza. Brak wyjaśnień lub uznanie ich przez Zamawiającego za nieprzekonywujące powoduje odrzucenie oferty.

IX. Oferent jest związany ofertą przez 30 dni. Zawarcie umowy następuje z chwilą jej podpisania.

X. Ogłoszenie, a także warunki postępowania mogą być zmienione lub odwołane.

XI. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania postępowania bez podania przyczyny, bądź zamknięcia postępowania bez wyboru jakiegokolwiek z ofert.

XII. Postępowanie wszczęte na podstawie niniejszego ogłoszenia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej lub formy elektronicznej, przy czym do złożenia oferty wymagana jest forma pisemna.

XIII. W sprawach nieuregulowanych niniejszym ogłoszeniem zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

XIV. Kryteria oceny ofert:

Zamawiający będzie kierował się przy wyborze oferty następującymi kryteriami:

1. Cena – 70%

$$Co = Cn/Cb \times 70$$

przy czym:

Co – oznacza ilość punktów przyznanych ocenianej ofercie

Cn- oznacza cenę najniższą z oferowanych

Cb- oznacza cenę oferowaną

2. Doświadczenie w pracy w prowadzeniu wsparcia, konsultacji, poradnictwa bądź terapii z osobami niesamodzielnymi (ilość przepracowanych lat, przy czym nie może być mniej niż dwa lata) 30%
Kryterium „Doświadczenie” będzie rozpatrywane na podstawie okresu doświadczenia posiadanego przez Wykonawcę, podanego w Załączniku Nr 3 do ogłoszenia.

Najdłuższy okres doświadczenia, który zostanie uwzględniony przez Zamawiającego to 12 lat. Okres posiadanego doświadczenia Wykonawca dokumentuje/ przedstawia w latach.

$$Dn = Dw/10 \times 30$$

przy czym:

Dn- oznacza ilość punktów przyznanych ofercie

Dw- oznacza ilość przepracowanych lat przez ocenianego Wykonawcę, gdzie za każdy rok przepracowany w prowadzeniu wsparcia, konsultacji, poradnictwa bądź terapii z osobami niesamodzielnymi (powyżej dwóch wymaganych lat)- 1pkt

Max. Ilość lat – 12 = 10 pkt

3. Oferta może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

$$C \text{ oferty} = Co + Dn$$

4. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najwyższą liczbą punktów.

XV. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

Magdalena Kubacka– tel.: (24) 261-91-78, Słupno, ul. Warszawska 26A, e-mail:
m.kubacka@gops.slupno.eu

XVI. Istotne postanowienia umowy stanowi Załącznik Nr 5 do ogłoszenia.



DYREKTOR
GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
W SŁUPNIE
Magdalena Kubacka

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wsparcie rozwojowe dla opiekunów osób starszych uczestniczących w projekcie „CENTRUM AKTYWIZACJI SENIORÓW”, który ma na celu zwiększenie samodzielności, sprawności psychoruchowej oraz aktywności społecznej wśród 50 osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym powyżej 60 r.ż. zamieszkujących na terenie gminy Słupno, korzystających ze wsparcia GOPS Słupno.

Powyższe zadania realizowane są w ramach projektu „CENTRUM AKTYWIZACJI SENIORÓW” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014 – 2020, Oś Priorytetowa IX. Wsparcie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.2. Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.1. Zwiększenie dostępności usług społecznych.

Zadanie polega na prowadzeniu wsparcia rozwojowego dla 70 opiekunów (relacja „pielęgniarka”-opiekun nieformalny) – mające na celu zachowanie poprawnej relacji z podopiecznym, zapobieganie depresji i „wypaleniu” opiekunów.

Spotkania będą odbywać się przez okres od dnia podpisania umowy do 30.09.2018r oraz od 01.01.2019r. do 30.09.2019r. Każdy z opiekunów powinien mieć zapewnione średnio 6 godzinne wsparcie psychologiczne.

Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia oznaczonej zgodnie z aktualnie obowiązującymi Wytycznymi dot. oznaczania projektów logotypami (dostępnymi na stronie internetowej: www.funduszeuropejskie.gov.pl), dokumentacji.

- 1) „Karty usług”, której wzór stanowi Załącznik Nr 1
- 2) „Ewidencji godzin pracy”, której wzór stanowi Załącznik Nr 2.

KARTA USŁUG - WZÓR

Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki: _____

Data usługi:	Miejsce realizacji usługi:
Czas trwania usługi:	
Opis usługi:	

Podpis uczestnika/uczestniczki

Podpis prowadzącego

MIESIĘCZNA EWIDENCJA GODZIN PRACY - WZÓR

Imię i nazwisko:

Miesiąc:

Dzień miesiąca	Opis zadań wykonywanych na rzecz lub w ramach projektu	Liczba godzin	Czas trwania (godziny od – do)	Zleceniodawca
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Oświadczenie:

Oświadczam, iż w czasie, kiedy wykonywałem usługi wyżej wykazane nie byłem/byłam jednocześnie zatrudniony/zatrudniona w ramach innych projektów współfinansowanych przez Unię Europejską oraz nie otrzymałem/nie otrzymywałam za ten czas wynagrodzenia z innych źródeł, a wykonywane zlecenie nie spowodowało konfliktu interesów.

Data:

Podpis: