

Zapytanie ofertowe

Tytuł zamówienia

Organizacja i przeprowadzenie dziesięciodniowego (9 pełnych dób) obozu socjoterapeutycznego pn.: „Głowa do góry” dla 20-25 wychowanków w przedziale wiekowym od 8 do 16 lat z rodzinnych form pieczy zastępczej z powiatu sławieńskiego- uczestników projektu „Kurs na rodzinę” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej

Termin składania ofert

26.03.2019r.

Miejsce i sposób składania ofert

Pocztą na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie, ul Sempołowskiej 2a, 76-100 Sławno lub na e-mail: k.staszewska@pcprslawno.pl

Adres e-mail, na który należy wysłać oferty

k.staszewska@pcprslawno.pl

Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia

Katarzyna Staszewska

Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia

059 810 64 15

Skrócony opis przedmiotu zamówienia

Organizacja i przeprowadzenie dziesięciodniowego obozu socjoterapeutycznego (9 pełnych dób) dla 20-25 wychowanków w przedziale wiekowym od 8 do 16 lat z rodzinnych form pieczy zastępczej z powiatu sławieńskiego- uczestników projektu „Kurs na rodzinę” na terenie województwa pomorskiego, zachodniopomorskiego lub kujawsko-pomorskiego

Miejsce realizacji zamówienia

Województwo- zachodniopomorskie (za wyjątkiem terenu powiatu sławieńskiego)
/pomorskie/kujawsko-pomorskie

Opis przedmiotu zamówienia

Cel zamówienia

Realizacja projektu „Kurs na rodzinę” II modułu warsztatów „W kompetentnej rodzinie siła” obozu socjoterapeutycznego pn.: „Głowa do góry” mającego na celu podniesienie kompetencji społecznych u 20-25 wychowanków rodzinnej pieczy zastępczej

Przedmiot zamówienia

W ramach organizacji dziesięciodniowego obozu socjoterapeutycznego Wykonawca zapewnia:

1. Transport dla 22-27 osób, w tym 20-25 wychowanków i 2 opiekunów z miejsca wyjazdu (Sławno, ul. Sempołowskiej 2a do miejsca obozu socjoterapeutycznego i z powrotem),
2. Zakwaterowanie dla 22-27 osób, w tym 20-25 wychowanków i 2 opiekunów w pokojach 2,3, 4 osobowych, maksymalnie 6-osobowych w jednym budynku.
3. Wyżywienie dla 22-27 osób, w tym 20-25 wychowanków i 2 opiekunów w postaci 5 posiłków dziennie.

4. Zapewnienie 2 opiekunów, 1 opiekun dla grupy 8-12 lat, 1 opiekun dla grupy 13-16 lat od momentu wyjazdu z miejsca zbiórki : Sławno, ul. Sempołowskiej 2a, do momentu powrotu do Sławna na ul. Sempołowskiej 2a.

5. Program obozu:

a. Przeprowadzenie 25-30h zajęć socjoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży, które obejmować będą zagadnienia seksualności, zagrożenia płynące z uzależnień, konsekwencji własnych zachowań (przewidywanie i świadomy wybór) w relacjach z rówieśnikami i opiekunami, nauka kontrolowania emocji, nauka współpracy dopasowane do dwóch grup wiekowych I- 8-12 lat i II- 13-16 lat.

b. Zorganizowanie co najmniej 2 wycieczek edukacyjnych o charakterze np. historycznym, geograficznym lub innym mającym formę oddziaływań edukacyjno – wychowawczych.

c. Zorganizowanie zajęć survivalowych/sportowych/rekreacyjnych w min. wymiarze 10h.

6. Ubezpieczenie NNW, obejmujące moment wyjazdu uczestników z miejsca zbiórki do momentu przyjazdu powrotnego. Wykonawca ubezpieczy wszystkich uczestników wyjazdu na kwotę minimum 10.000 zł na osobę, Wykonawca przed rozpoczęciem wyjazdu przedstawi potwierdzenie zawarcia ubezpieczenia NNW wraz ze wskazaniem sposobu ubiegania się o ewentualną wypłatę środków.

7. Udokumentowanie przebiegu zajęć w formie fotografii (min. 20 szt.). Zdjęcia zostaną przekazane Zamawiającemu w formie elektronicznej (płyta) po zakończeniu obozu wraz z opisem merytorycznym.

8. Zapewnienie dostępu do opieki medycznej.

Do oferty Wykonawca załączy program obozu socjoterapeutycznego dla wychowanków. Termin i miejsce realizacji zamówienia: między 24 czerwca- 31 sierpnia 2019r. na terenie województwa zachodniopomorskiego (z wyjątkiem powiatu sławieńskiego) /pomorskiego/kujawsko-pomorskiego.

Kod CPV

80000000-4

Nazwa kodu CPV

Usługi edukacyjne i szkoleniowe
Harmonogram realizacji zamówienia

Między 24 czerwca 2019, a 31 sierpnia 2019

Warunki udziału w postępowaniu

Uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności

Wykonawca ubiegający się o zamówienie musi:

- a) posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- b) posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie, a w szczególności powinien:
 - w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie – należycie zrealizował co najmniej 3 usługi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia tj. organizację warsztatów, szkoleń, kolonii, obozów dla dzieci i młodzieży, dla co najmniej 15 osób.
- c) posiadać potencjał kadrowy (osoby do prowadzenia zajęć i opiekunów dla wychowanków);
- d) posiadać dostęp do miejsca prowadzenia zajęć (wskazanie miejsca wraz oświadczeniem, iż w terminie podanym w ofercie Wykonawca będzie mógł zorganizować obóz socjoterapeutyczny).
- e) posiadać wpis do rejestru organizatorów turystyki i pośredników turystycznych

- 2) Ocena spełniania przedstawionych powyżej warunków zostanie dokonana wg formuły: „spełnia – nie spełnia” na podstawie złożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń.
- 3) Wykonawca, który nie spełni określonych powyżej warunków zostanie odrzucony z udziału w postępowaniu.
- 4) Zamawiający w celu potwierdzenia spełniania określonych powyżej warunków, wymaga przedłożenia kserokopii dokumentów poświadczających posiadane doświadczenie w realizacji organizacji warsztatów, szkoleń dla dzieci i młodzieży oraz uprawnień, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- 5) Zamawiający zastrzega sobie możliwość sprawdzenia informacji zawartych w dokumentach.

Wiedza i doświadczenie

Zamawiający w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie – należycie zrealizował co najmniej 3 usługi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia tj. organizację warsztatów, szkoleń, kolonii, obozów dla dzieci i młodzieży, dla co najmniej 15 osób.

Potencjał techniczny

Wykonawca zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, oświadcza, że zapewni transport, zakwaterowanie, wyżywienie, organizację przedmiotu zamówienia na podstawie załącznika nr 2

Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Wykonawcą może być podmiot posiadający wpis do rejestru organizatorów turystyki i pośredników turystycznych. Wychowawcą może być tylko taka osoba, która ukończyła kurs na wychowawcę wypoczynku.

Warunki zmiany umowy

dopuszcza się zmianę umowy w przedmiocie terminu wykonania, ilości uczestników, miejsca wykonania, osób wykonujących zamówienie

Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

formularz ofertowy- załącznik nr 1

Udokumentowanie doświadczenia oraz uprawnień

Oświadczenie- załącznik nr 2

Ocena oferty

Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji

Cena 100%

$C = \text{najniższa cena spośród cen wykonawców we wszystkich złożonych ofertach w danym postępowaniu} / \text{cena zaproponowana przez danego wykonawcę} * 100$

Wykluczenia

Przed nawiązaniem stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem małoletnich lub z opieką nad nimi Zleceniobiorca zostanie sprawdzony w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym- obecność w tym Rejestrze automatycznie wyklucza Zleceniobiorcę z postępowania.

Z udziału w postępowaniu wyłączone są osoby, które powiązane są z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się 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:

- 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 lub 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;

Zamawiający - Wnioskodawca

Nazwa

Powiat sławieński, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie

Ulica

Sempołowskiej 2a

Kod pocztowy

76-100

Miejscowość

Sławno

Województwo

zachodniopomorskie

Powiat/Kraj

sławieński/Polska

Numer telefonu

0598106415

Fax

0598106401

NIP

499-025-54-50

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Sławnie
[Signature]
mgr Małgorzata Maciuk-Śladawiec

KONSULTANT, POWIATOWY
DORADCA DO SPRAW
REGIONALNEJ AKADEMII RODZINY

[Signature]
KATARZYNA STASZEWSKA