

Zapytanie ofertowe

Numer naboru

RPZP.07.06.00-IP.02-32-K28/17

Tytuł zamówienia

Mediacje alimentacyjne dla uczestników projektu „Kurs na rodzinę: współfinansowane ze środków Unii Europejskiej

Termin składania ofert

20.08.2019

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

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie w ramach realizacji projektu „Kurs na rodzinę” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego planuje zorganizować mediacje rodzinne- alimentacyjne dla 2 uczestników projektu „Kurs na rodzinę” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej.

Miejsce realizacji zamówienia

Województwo zachodniopomorskie

Powiat sławieński

Miasto Sławno

Opis przedmiotu zamówienia

Cel zamówienia

Upowszechnienie usług społecznych dla uczestników projektu „Kurs na rodzinę”

Przedmiot zamówienia

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie w ramach realizacji projektu „Kurs na rodzinę” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego planuje zorganizować mediacje rodzinne- alimentacyjne dla 2 uczestników projektu „Kurs na rodzinę” w wymiarze 1-3 godzin. Zleceniodawca zapewnia salę do przeprowadzenia mediacji na terenie miasta Sławno. W wycenie należy zawrzeć

przygotowanie ugody oraz wniosku o zatwierdzenie ugody. Termin realizacji zadania w uzgodnieniu z uczestnikami projektu w miesiącu sierpniu lub wrześniu 2019r.

Kod CPV

85320000-8

Nazwa kodu CPV

Usługi społeczne

Harmonogram realizacji zamówienia

Sierpień- wrzesień 2019

Warunki udziału w postępowaniu

Uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności

Osoby z prawem do wykonywania zawodu mediatora rodzinnego

Wiedza i doświadczenie

minimalne doświadczenie zawodowe nie krótsze niż 2 lata w zakresie przedmiotu zamówienia

Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Osoby z prawem do wykonywania zawodu mediatora rodzinnego

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,

Udokumentowanie kwalifikacji do przeprowadzenia mediacji rodzinnych

Udokumentowanie doświadczenia zawodowego zbieżnego z przedmiotem zamówienia

Zamówienia uzupełniające

Zleceniodawca przewiduje możliwość zamówienia uzupełniającego zbieżnego z przedmiotem zamówienia.

Zleceniodawca przewiduje możliwość odstąpienia od przedmiotu zamówienia.

Ocena oferty

Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji

Cena 100%

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

Wykluczenia

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

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

Inne źródła finansowania

Unia Europejska, budżet województwa zachodniopomorskiego, budżet państwa

Klauzula informacyjna: dane osobowe przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych RODO (Dz.U. UE.L. z 2016 r., nr 119, str.1) w sposób i w zakresie opisanym szczegółowo na stronie BIP PCPR w Sławnie (<http://pcpr.slawno.ibip.pl>)

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Sławnie
mgr Małgorzata Maciuk-Radziwiec

FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu o wartości zamówienia

nieprzekraczającej równowartości kwoty wymienionej w art. 4 p. 8 ustawy Pzp
na zorganizowanie mediacji rodzinnych- alimentacyjnych dla 2 uczestników projektu „Kurs na rodzinę” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

.....
.....

NIP:

REGON:

Numer rachunku bankowego:

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia:

Cena netto za godzinę mediacji (w wycenie zawrzeć projekt ugody i wnioski o zatwierdzenie ugody):

Cena brutto za godzinę mediacji (w wycenie zawrzeć projekt ugody i wnioski o zatwierdzenie ugody):

Podatek VAT %:

3. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

4. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

a)

b)

c)

d)

5. Oświadczam, że nie jestem powiązany 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.

Miejscowość, dnia 2019 roku.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

UMOWA NR/2019

zawarta w dniu 2019r. pomiędzy

**Powiatem Sławińskim, ul. Sempołowskiej 2a, 76-100 Sławno, NIP 499-05-02-368,
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie, ul. Sempołowskiej 2a, 76-100 Sławno**

reprezentowanym przez **Panią Małgorzatę Maciuk-Radawiec Dyrektora Powiatowego
Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie**

zwanym dalej w umowie „Zleceniodawcą”

a

.....
reprezentowanym przez

zwanego dalej „Zleceniobiorcą”

o następującej treści:

§1

1. Przedmiotem umowy jest zorganizowanie mediacji rodzinnych- alimentacyjnych dla 2 uczestników projektu „Kurs na rodzinę” w wymiarze 1-3 godzin włącznie z przygotowaniem projektu ugody i wniosku o zatwierdzenie ugody.

§2

Koszt usługi ustalono na podstawie przedłożonej oferty Zleceniobiorcy.

§3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określoną w § 1 umowy usługę w terminie:

.....

2. Miejsce wykonania zadania:.....

3. Za czas wykonywania przedmiotu umowy strony zgodnie uznają jedynie czas faktycznie poświęcony na realizację usługi, o której mowa w §1 niniejszej umowy. Wszelkie przerwy w wykonywaniu tych czynności nie stanowią czasu realizacji przedmiotu umowy i nie przysługują za nie wynagrodzenie.

§4

1. Zleceniodawca pokryje koszt usługi w wysokości:

koszt 1 godziny mediacji:

Całość zamówienia:

2. Strony oświadczają, że podana kwota stanowi całość przysługującego Zleceniobiorcy wynagrodzenia oraz obejmuje zwrot wszelkich kosztów poniesionych przez Zleceniobiorcę w celu wykonania zlecenia.

3. Należność będzie wypłacana w terminie 14 dni po przedłożeniu przez Zleceniobiorcę Faktury za usługę wykonaną oraz potwierdzeniu przez Zleceniodawcę terminowego i prawidłowego wykonania zleconej usługi na podstawie listy obecności uczestników warsztatów.

§5

Zleceniobiorca zobowiązuje się do :

1. Zorganizowania usługi zgodnie z przedłożoną ofertą w terminie określonym w §3 ust. 1 umowy.
2. Dołożenia należytej staranności nad prawidłową realizacją niniejszej umowy.
3. Wykonywania przedmiotu umowy z zachowaniem dbałości o dobre imię Zleceniodawcy oraz zgodnie z zasadami i procedurami stosowanymi przez Zleceniodawcę.

§6

Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do:

1. Kontroli należytego wykonania niniejszej umowy.
2. Natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy, w razie stwierdzenia nienależytego jej wykonania.

§7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§8

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§9

Wszelkie spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji niniejszej umowy rozstrzyga właściwy dla siedziby Zleceniodawcy sąd powszechny.

§10

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

.....
Zleceniobiorca

.....
Zleceniodawca



Załącznik nr 1 do umowy

Protokół odbioru wykonania usługi edukacyjnej i szkoleniowej

do umowy nr .../2019 z dnia 2019

na wykonanie zamówienia: „na zorganizowanie mediacji rodzinnych- alimentacyjnych dla 2 uczestników projektu „Kurs na rodzinę” w wymiarze 1-3 godzin.”

1. Protokół sporządzono w dniu

2. Miejsce realizacji zadania

3. Liczba uczestników

4. Zleceniodawca dokonuje odbioru usługi objętej umową bez uwag i stwierdza, że zamówienie zostało zrealizowane zgodnie z zakresem określonym w umowie.

5. Zleceniodawca dokonuje odbioru usługi szkoleniowej z następującymi uwagami i zastrzeżeniami
.....

6. W związku z uwagami i zastrzeżeniami, o których mowa w pkt 7 strony ustaliły co następuje:
.....

7. Zleceniodawca wyraża zgodę/nie wyraża zgody na wystawienie przez Zleceniobiorcę faktury końcowej za wykonane zamówienie.

8. Dokumenty przekazane Zleceniodawcy związane z wykonanym zamówieniem:

a)

b).....

c).....

d).....

e).....

Uwagi:

.....
.....

Sławno, dnia 2019r.

(miejsceowość, data)

Zleceniobiorca:

.....

(pieczęć i podpis)

Zleceniodawca:

.....

(pieczęć i podpis)