

# Zapytanie ofertowe

## Tytuł zamówienia

Prowadzenie zajęć podnoszących kompetencje opiekuńczo-wychowawcze „Szkoła dla rodziców” wg podręcznika Marty Komorowskiej- Pudło „Kompetentni rodzice”

## Termin składania ofert

08.10.2019 r.

## 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

Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie Szkoły dla rodziców wg podręcznika „Kompetentni rodzice” Marty Komorowskiej- Pudło dla uczestników projektu „Kurs na rodzinę” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w miejscowości Sławno i Darłowo

## Miejsce realizacji zamówienia

Województwo- zachodniopomorskie

Powiat- sławieński

Miasto- Sławno/Darłowo

## Opis przedmiotu zamówienia

### Cel zamówienia

Realizacja projektu „Kurs na rodzinę” – podnoszenie kompetencji opiekuńczo-wychowawczych rodziców

### Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie zajęć w ramach Szkoły dla rodziców wg podręcznika „Kompetentni rodzice” Marty Komorowskiej- Pudło skierowanej do uczestników projektu „Kurs na rodzinę” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej.

Zaplanowano zajęcia dla dwóch grup uczestników: w Darłowie i w Sławnie. Dla każdej z grup przewidziano 40 godzin szkoleniowych- 10x4h szkoleniowe (30 godzin zegarowych- 10x3h). Całość przedmiotu zamówienia to 80 godzin szkoleniowych. Zajęcia odbywać się będą w godzinach popołudniowych średnio raz w tygodniu dla każdej z grup. Termin przeprowadzenia zajęć październik-grudzień 2019. Wykonawca musi posiadać certyfikat trenera Regionalnej Akademii Rodziny i zapewnić materiały edukacyjne do prowadzenia zajęć. Zleceniodawca zapewnia poczęstunek, salę, artykuły piśmiennicze.

### Kod CPV

80570000-0

### Nazwa kodu CPV

Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego

## Harmonogram realizacji zamówienia

Październik 2019- Grudzień 2019

## Warunki udziału w postępowaniu

### Uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności

Certyfikat uprawniający do prowadzenia zajęć Szkoła dla rodziców w ramach Regionalnej Akademii Rodziny wg podręcznika Marty Komorowskiej- Pudło „Kompetentni rodzice”

### Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Osoby posiadające certyfikat uprawniający do prowadzenia zajęć Szkoły dla rodziców w ramach Regionalnej Akademii Rodziny wg podręcznika Marty Komorowskiej- Pudło „Kompetentni rodzice”, doświadczenie zawodowe trenera min. 2 lata w zbieżnym przedmiocie zamówienia

### Warunki zmiany umowy

dopuszcza się zmianę umowy w przedmiocie zamówienia, terminie wykonania, ilości uczestników, miejscu wykonania, osób wykonujących zamówienie, dopuszcza się unieważnienie postępowania

### Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

- kserokopia certyfikatów uprawniających do prowadzenia zajęć Szkoły dla rodziców w ramach Regionalnej Akademii Rodziny wg podręcznika Marty Komorowskiej- Pudło „Kompetentni rodzice”
- formularz ofertowy
- udokumentowanie doświadczenia zawodowego w tematyce zbieżnej z przedmiotem zamówienia

### 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:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
- 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;

## 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

## 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

**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-Radawiec

## FORMULARZ OFERTY

### w postępowaniu o wartości zamówienia

### nieprzekraczającej równowartości kwoty wymienionej w art. 4 p. 8 ustawy Pzp

na prowadzenie zajęć podnoszących kompetencje opiekuńczo-wychowawcze „Szkoła dla rodziców” wg podręcznika Marty Komorowskiej- Pudło „Kompetentni rodzice” dla 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 szkoleniową:

Cena brutto za godzinę szkoleniową:

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/ ZLECENIE NR ...../2019

z dnia ..... 2019r.

Zawarta pomiędzy:

**Powiatem sławieńskim, ul. Sempołowskiej 2 a, 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 „ZLECENIODAWCĄ”

a

....., PESEL/NIP .....

Zamieszkałą .....

zwanym „ZLECENIOBIORCĄ”

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest prowadzenie zajęć podnoszących kompetencje opiekuńczo-wychowawcze Szkoła dla rodziców wg podręcznika Marty Komorowskiej-Pudło dla dwóch grup uczestników projektu „Kurs na rodzinę. Zajęcia odbywać się będą w Sławnie i w Darłowie w wymiarze 80 godzin szkoleniowych (po 40h przypadających na każdą z grup).
2. Zleceniobiorca przyjmuje realizację zadania według określonych w ust. 1 zasad i wykona powierzone zadanie z dołożeniem należytej staranności.

### § 2

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

**Darłowo**

**Sławno**

.....

2. Zleceniobiorca nie jest podporządkowany Zleceniodawcy.
4. Za czas wykonywania usługi objętych niniejszą umową Zleceniobiorca i Zleceniodawca zgodnie uznają jedynie czas faktycznie poświęcony na realizację usług wymienionych w § 1 ust. 1. Wszelkie przerwy w wykonywaniu tych czynności nie stanowią czasu realizacji usług i nie przysługują za nie wynagrodzenie.

### § 3

1. Za czynności wskazane w §1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie ..... za godzinę szkoleniową, słownie: .....  
Cena za całość zamówienia: ..... **zł brutto**, słownie: ..... **złotych brutto**
2. Strony oświadczają, że kwota obliczona według powyższych zasad stanowi całość przysługującego Zleceniobiorcy wynagrodzenia oraz obejmuje zwrot wszelkich kosztów poniesionych przez Zleceniobiorcę w celu wykonania zlecenia.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne jest jednorazowo w trakcie 3 ostatnich dni roboczych miesiąca.

4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy:  
nr konta: .....

§ 4

1. Potwierdzeniem czasu wykonywania czynności określonych w §1 ust. 1 umowy jest rejestr godzin wykonywania umowy zlecenia, której wzór stanowi załącznik nr 1 oraz ksero list obecności uczestników projektu, a także sprawozdanie z wykonanego w danym miesiącu zadania.
2. Rejestr wymieniony w ust. 1:
  - wypełniany jest przez Zleceniobiorcę,
  - obejmuje okres realizacji umowy,
  - dostarczany jest Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę.
3. Dane zawarte w rejestrze godzin podlegają kontroli. W razie wątpliwości odnoszących się do informacji w niej wykazanych, Zleceniobiorca zobowiązany jest do ich wyjaśnienia w każdym przypadku, kiedy zażąda tego Zleceniodawca.

§ 5

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć z 2 tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.

§ 6

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

§ 7

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)

.....  
(podpis Zleceniodawcy)

## REJESTR GODZIN

### wykonywania umowy zlecenia

dotyczy umowy zlecenia nr ...../2019 z dnia ..... 2019r.

termin realizacji przedmiotu umowy: październik- grudzień 2019

termin wypłaty należności z tytułu wykonania umowy: w trakcie 3 ostatnich dni roboczych

DATA	WYKONANE CZYNNOŚCI	ILOŚĆ GODZIN	UWAGI

.....  
Zleceniobiorca

.....  
Podpis pracownika Centrum