



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



„Nowe szanse – nowe możliwości”

PCPR.POKL.V.441.V.10.2015.J.M.

Staszów, dn.12.05.2015 r.

POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE
ul.Szkolna 4
28-200 Staszów
tel.: (0-15) 864 30 58

Zapytanie ofertowe nr 10/2015

Na potrzeby projektu „Nowe szanse – nowe możliwości” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet VII. Promocja integracji społecznej Działanie 7.1. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Staszowie działając na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, 984, 1047, 1473, z 2014 r. poz. 423, 768, 811, 915, 1146, 1232 z późn. zm.), oraz mając na uwadze obowiązki wynikające z art. 44 ust. 3 Ustawy o finansach publicznych (Dz. U. 2009 nr 157 poz. 1240 z późn. zm.), których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartość 30 tysięcy euro, zaprasza do złożenia oferty **na przeprowadzenie zajęć warsztatowych dla uczestników projektu „Nowe szanse – nowe możliwości, które poprowadzi psycholog realizowanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Staszowie.**

I. ZAMAWIAJĄCY

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Staszowie
Ul. Szkolna 4, 28-200 Staszów
Tel. (015) 864 30 58, Fax (015) 864 30 58
e-mail: pcpr@staszowski.eu
NIP: 866-15-00-666, REGON: 291137940

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Na podstawie art. 4 pkt. 8 PZP z 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, 984, 1047, 1473, z 2014 r. poz. 423, 768, 811, 915, 1146, 1232 z późn. zm.) przepisów ww. ustawy nie stosuje się.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zatrudnienie psychologa, który **przeprowadzi zajęcia warsztatowe psychologiczne z osobami niepełnosprawnymi oraz wychowankami rodzin**



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



„Nowe szanse – nowe możliwości”

zastępczych i placówek opiekuńczo – wychowawczych z terenu powiatu staszowskiego w ilości 20 godzin.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

- przeprowadzenie warsztatów psychologicznych z osobami niepełnosprawnymi: 2 spotkania 6,5-godzinne dla 2 grup (łącznie 13 godzin zajęć) na temat akceptacji siebie i umiejętności personalnych.
- przeprowadzenie warsztatów psychologicznych z wychowankami rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo-wychowawczych: 1 spotkanie 7-godzinne dla 1 grupy (łącznie 7 godzin zajęć) na temat akceptacji siebie i umiejętności personalnych.

Zajęcia odbędą się w terminie: 22, 29 i 30 czerwca 2015 r.

IV. FORMA ZATRUDNIENIA: umowa zlecenie, wynagrodzenie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Miejsce wykonywania pracy: Wykonawca ma obowiązek przeprowadzenia zajęć w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Staszowie, ul. Szkolna 4, 28-200 Staszów.

V. ZAKRES WYKONYWANYCH ZADAŃ

Zakres wykonywanych zadań obejmuje m. in.:

- przygotowanie materiałów na zajęcia dla uczestników projektu,
- prowadzenie imiennej listy obecności uczestników na zajęciach,
- prowadzenie miesięcznej karty czasu pracy,
- prowadzenie dziennika zajęć zawierającego wymiar godzin i tematy zajęć,
- przeprowadzenie grupowych zajęć,
- opracowanie sprawozdania opisujące przebieg prowadzonych zajęć oraz występujące problemy, osiągnięte rezultaty,
- zapewnienie właściwej i terminowej realizacji zadania.



VI. WYMAGANIA

1. Wymagania niezbędne:

- obywatelstwo polskie,
- pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystania w pełni z praw publicznych,
- brak prawomocnego skazania za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- wykształcenie wyższe – psychologiczne,
- posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawne nakładają obowiązek ich posiadania

2. Wymagania dodatkowe:

- minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe w świadczeniu poradnictwa psychologicznego,
- dyspozycyjność, komunikatywność,
- doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym, w tym z osobami niepełnosprawnymi, wychowankami rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo – wychowawczych.

3. Wymagane dokumenty:

- list motywacyjny,
- CV,
- kwestionariusz osobowy,
- kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie,
- kserokopie świadectw pracy lub innych dokumentów potwierdzających posiadane doświadczenie,
- oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu w pełni z praw publicznych,
- oświadczenie o niekaralności.



VII. WARUNKI PŁATNOŚCI

Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na wskazany rachunek bankowy w terminie do 7 dni po przedłożeniu przez Wykonawcę prawidłowo wystawionego rachunku.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zapłaty w terminie późniejszym jeśli z przyczyn od niego niezależnych nastąpi opóźnienie wpływu transzy dofinansowania przekazywanej przez instytucję wdrażającą. W takim przypadku Wykonawcy nie będą przysługiwać odsetki oraz żadne inne roszczenia finansowe.

VIII. KRYTERIUM OCENY

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert, tj. takich, które są kompletne i spełniają warunki zawarte w zapytaniu ofertowym na podstawie zaproponowanej ceny. Cena musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zadania. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który zaoferował najniższą cenę brutto za wykonanie całości zamówienia.

Zamawiający wyznaczył następujące kryteria i ich znaczenie:

a) cena oferty - 100%

Sposób oceny ofert

Kryterium: cena ofertowa brutto (określona do dwóch miejsc po przecinku) zostanie ocenione przy zastosowaniu następującego wzoru:

$$C1 = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{oferowana cena}} \times 100\%$$

IX. WARUNKI ZAMAWIAJĄCEGO

1. Oferta cenowa musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zapytania.
2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i zostanie oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



„Nowe szanse – nowe możliwości”

Dokumenty aplikacyjne należy dostarczyć osobiście lub za pośrednictwem poczty do siedziby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Staszowie, ul. Szkolna 4, 28-200 Staszów w zaklejonej kopercie z dopiskiem: Zapytanie ofertowe na przeprowadzenie zajęć warsztatowych z psychologiem w ramach projektu „Nowe szanse – nowe możliwości” w terminie do: 27 maja 2015 r. do godz. 11:00.

Aplikacje, które wpłyną do PCPR po wyżej wymienionym terminie lub bez kompletu wymaganych dokumentów nie wezmą udziału w postępowaniu rekrutacyjnym.


Wybrany kandydat zostanie powiadomiony telefonicznie o terminie rozpoczęcia pracy.

Wymagane dokumenty powinny być opatrzone klauzulą: ”Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002r. Nr 101, poz.926 z póź.zm.)

Sporządził:


mgr Joanna Mazur

p. o. Dyrektora Powiatowego Centrum


Pomocy Rodzinie
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie
mgr Anna Ogórek


ADCA PRAWNY

Agata Cholewa
KL-K-781

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

.....
(pieczęć Wykonawcy)

....., dnia

ZAMAWIAJĄCY:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Szkolna 4
28-200 Staszów

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 10/2015, realizowane na podstawie art. 4 pkt. 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dn. 29 stycznia 2004r. (Dz. U. z 2013 r. poz.907, 984, 1047, 1473, z 2014r. poz. 423, 768, 811,915, 1146, 1232 z późn. zmianami), **na przeprowadzenie zajęć warsztatowych dla uczestników projektu „Nowe szanse – nowe możliwości”, które poprowadzi psycholog**, składam niniejszą ofertę:

Nazwa firmy (Wykonawcy):

Właściciel:

Adres Wykonawcy:

Powiat: Województwo:.....

NIP/REGON:

Nr kierunkowy tel./fax: e-mail:.....

upoważniony przedstawiciel:

1. Oferowana cena za 1 godzinę dydaktyczną:

cenę netto.....zł.

podatek VAT%zł.

Cena brutto.....zł.

Słownie:

.....

Za oferowaną cenę należy rozumieć kwotę obejmującą wszystkie składniki wynagrodzenia Wykonawcy.

2. W załączeniu wymagane dokumenty do formularza ofertowego:

.....
.....
.....

Oświadczam/my, że zgodnie z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm), jestem w pełni świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń do niniejszego zapytania ofertowego.

..... dnia

.....
pieczęć i podpis upoważnionej osoby

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie posiadam / posiadam*) pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

.....

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany

(imię i nazwisko)

zamieszkały

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

o ś w i a d c z a m

iż korzystam z pełni praw publicznych i nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe).

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona rodziców

3. Data urodzenia

4. Obywatelstwo

5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)

6. Wykształcenie

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

7. Wykształcenie uzupełniające

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)



9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

.....
.....
.....
.....
.....

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

10. Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.

11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 – 4 są zgodne z dowodem osobistym

seria nr wydanym przez

lub innym dowodem tożsamości

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

* Właściwe podkreślić.