

PCPR.272.7.2017

Ożarów Mazowiecki, dnia 10.07.2017 r.

**Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Powiecie Warszawskim Zachodnim  
ul. Poznańska 131A  
05-850 Ożarów Mazowiecki

**ZAPYTANIE OFERTOWE  
(zgodnie z zasadą konkurencyjności)**

*Szanowni Państwo,*

W związku z realizacją projektu pt.: „Lepsze jutro poprzez aktywność”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, Oś Priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno – zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Powiecie Warszawskim Zachodnim zaprasza do złożenia oferty cenowej na wykonanie usługi zorganizowania i przeprowadzenia siedmiodniowych, wyjazdowych warsztatów z zakresu treningu umiejętności i kompetencji psychospołecznych oraz poradnictwa psychologicznego i zawodowego dla osób z niepełnosprawnościami, będących uczestnikami ww. projektu.

Zamówienie będzie udzielone na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku *Prawo zamówień publicznych* ( tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

CPV: 80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe

CPV: 92330000-3 Usługi świadczone przez ośrodki rekreacyjne

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie siedmiodniowych, wyjazdowych warsztatów z zakresu treningu umiejętności i kompetencji psychospołecznych oraz poradnictwa psychologicznego i zawodowego dla osób z niepełnosprawnościami, które są uczestnikami projektu pt. „Lepsze jutro poprzez aktywność”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego.

Celem warsztatów jest nauka niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością, podniesienie kwalifikacji poszerzających możliwości zatrudnienia, integracja ze środowiskiem, wzrost wiary we własne możliwości, nawiązanie kontaktów interpersonalnych, podniesienie kultury osobistej oraz poprawa stanu zdrowia i sprawności psychofizycznej.

### **Minimalny zakres tematyczny:**

#### **Trening kompetencji i umiejętności psychospołecznych:**

- Komunikacja interpersonalna – werbalna/niewerbalna mowa ciała
- Sztuka mówienia i przyjmowania komplementów
- Zasady prowadzenia dialogu (także „dialogu wewnętrznego”)
- Co ludzie powiedzą – jak sobie radzić z krytyką i opiniami innych?
- Czym jest konstruktywna krytyka?
- Jak odmawiać bez poczucia winy?
- Jak aktywnie spędzać czas wolny – życie z pasją

#### **Elementy poradnictwa zawodowego:**

- Moje mocne i słabe strony
- Autoprezentacja w kontekście rozmowy kwalifikacyjnej
- Zawodowy dress code – czyli słów kilka o zasadach ubierania się i higienie osobistej
- Zarządzanie czasem – czym się różni „pilne” od „ważne”?
- CV i list motywacyjny – jak pisać, by zostać zauważonym?
- Praca – jak szukać, żeby znaleźć?

#### **Elementy poradnictwa psychologicznego:**

- Jak radzić sobie z wewnętrznym krytykiem?
- Czy inny znaczy gorszy?
- Ja i moja niepełnosprawność na co dzień
- Problem czy wyzwanie, czyli moja postawa wobec tego, co mnie spotyka

Zajęcia będą miały charakter warsztatowy połączony z wykładami. Zajęcia muszą być zaprojektowane pod kątem osób z niepełnosprawnościami z różnymi dysfunkcjami (np. narządu ruchu, słuchu, zaburzeniami psychicznymi).

Warsztaty będą prowadzone przez 7 dni, w tym 5 dni po 5 godzin dziennie i 2 dni po 3 godziny dziennie (w dniu przyjazdu i w dniu wyjazdu). Warsztaty będą prowadzone w podziale na 2 grupy, w celu zapewnienia efektywnej i komfortowej pracy z uczestnikami warsztatów.

Uczestnicy warsztatów – 14 osób z czego 12 to osoby z niepełnosprawnościami, a dwie to opiekunowie osób poruszających się na wózkach inwalidzkich

### Warunki zamówienia

- Wykonawca przedstawi Zamawiającemu w ofercie propozycję szczegółowego programu i harmonogramu warsztatów wraz z zajęciami dodatkowymi. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zgłaszania uwag i sugestii oraz modyfikacji przedstawionych dokumentów. Ostateczne wersje programu i harmonogramu warsztatów zostaną zaakceptowane najpóźniej w dniu podpisania umowy.
- Wykonawca zapewni przejazd grupy na miejsce pobytu i jej powrót w dniu zakończenia na trasie Ożarów Mazowiecki (siedziba Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Poznańska 131A) do miejsca wyjazdu i z powrotem.
- Wykonawca odpowiedzialny jest za wynajem przewoźnika posiadającego wszelkie zezwolenia i licencje. Środek transportu powinien być dostosowany do przewozu osób poruszających się na wózkach inwalidzkich.
- Wymagane jest zakwaterowanie w ośrodku, w jednym budynku, w pokojach 2 osobowych, w pełni dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich.
- Wykonawca zapewni pełne wyżywienie zgodnie z obowiązującymi dziennymi racjami żywieniowymi (śniadanie, obiad – składający się z zupy, drugiego dania, deseru, napoju, kolacja), a także suchy prowiant na drogę powrotną (słodka bułka, owoc, woda mineralna 0,5 litra na osobę).
- Wykonawca zapewni uczestnikom warsztatów całodobową dostępność do napojów ciepłych i chłodzących.
- Wykonawca zapewni przeprowadzenie zajęć warsztatowych w salach szkoleniowych dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w tym osób poruszających się na wózkach inwalidzkich. Sale muszą być wyposażone w niezbędny do przeprowadzenia zajęć sprzęt.
- Wykonawca zapewni uczestnikom warsztatów zajęcia dodatkowe np. rekreacyjne, integracyjne, kulturalne.
- Wykonawca zapewni całodobową, stałą opiekę nad uczestnikami warsztatów.
- Wykonawca zapewni uczestnikom projektu całodobową bezpłatną opiekę lekarsko-pielęgniarską. W przypadku konieczności hospitalizacji uczestnika wyjazdu w miejscu innym niż ośrodek, Wykonawca zagwarantuje uczestnikowi projektu bezpłatny transport oraz opiekę.
- Wymagane jest zapewnienie ubezpieczenie NNW dla każdego uczestnika warsztatów, obejmujące dojazd uczestników do miejsca odbywania się warsztatów, całodobowy 7 dniowy pobyt w miejscu realizacji warsztatów oraz powrót uczestników projektu do siedziby PCPR PWZ po zakończeniu warsztatów. Wymagana kwota ubezpieczenia musi wynosić nie mniej niż 10 000 zł dla każdej osoby.
- Wykonawca poniesie koszty związane z opłatą klimatyczną za wszystkich uczestników warsztatów, jeżeli będzie tego wymagała lokalizacja ośrodka.
- Wykonawca zapewni dla każdego uczestnika materiały piśmienne (notatnik i długopis)



- UWAGA: ze względu na fakt, że projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego wymagane jest, aby usługa realizowana była wyłącznie na terenie województwa mazowieckiego.

### **Dodatkowe zajęcia - elementy integracji społecznej**

Poza zajęciami w ramach wyżej wymienionych bloków tematycznych, wszyscy uczestnicy warsztatów (łącznie 14 osób) muszą mieć zorganizowane dodatkowe zajęcia integracyjne, np.: wspólne ognisko/grill, projekcje filmów oraz inne zajęcia rekreacyjne lub sportowe, ponieważ czas wolny (po warsztatach) musi zostać w całości wypełniony. W trakcie zajęć dodatkowych sprawowana będzie stała opieka nad uczestnikami warsztatów.

### **Wymagania dotyczące ośrodka:**

- położony na terenie województwa mazowieckiego, nie dalej niż do 130 km od Warszawy,
- ośrodek powinien być ogrodzony i strzeżony (bramy zamykane na noc),
- ośrodek powinien dysponować pokojami 2 osobowymi, w jednym budynku, dostosowanymi do potrzeb osób z niepełnosprawnościami w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich, wyposażonymi: w łazienki z pełnym węzłem sanitarnym – umywalka, wc, natrysk (z całodobowym dostępem do ciepłej i zimnej wody), mydło, papier toaletowy, ręczniki, łóżka jednoosobowe, pościel, koce, szafę ubraniową, stół, krzesła,
- ośrodek musi posiadać stołówkę,
- ośrodek powinien posiadać dostęp do infrastruktury sportowej, np. siłownia, boisko, basen itp., z której będą mogli korzystać bezpłatnie uczestnicy warsztatów w trakcie pobytu,
- w ośrodku powinno znajdować się miejsce do zorganizowania ogniska i grilla (np. wiata grillowa),
- ośrodek powinien dysponować 2 salami szkoleniowymi do prowadzenia warsztatów (każda sala na min. 10 osób) wyposażonymi w sprzęt audio-video, rzutnik multimedialny, ekran, flipchart na potrzeby realizacji warsztatów. Sale muszą być w pełni dostępne na czas realizacji warsztatów.

### **Prowadzący/trenerzy:**

Wykonawca zapewni kadre trenerów i opiekunów posiadających odpowiednią wiedzę i doświadczenie, którzy będą odpowiedzialni za przeprowadzenie zajęć warsztatowych oraz stałą opiekę nad uczestnikami warsztatów, w tym co najmniej:

- 3 trenerów prowadzących warsztaty i zajęcia
- 1 opiekuna grupy, odpowiedzialnego za realizację zajęć dodatkowych i całodobową opiekę nad uczestnikami warsztatów.
- 1 opiekuna grupy posiadającego wykształcenie medyczne, osobę odpowiedzialną za całodobową opiekę nad uczestnikami warsztatów np. pielęgniarka, ratownik medyczny, lekarz).



**Ponadto Wykonawca będzie zobowiązany do:**

- Zapewnienia pomieszczeń, sprzętu, czy materiałów dydaktycznych niezbędnych do przeprowadzania zajęć.
- W przypadku przekazania drukowanych materiałów szkoleniowych Wykonawca będzie zobowiązany do umieszczenia na nich logotypów RPO WM i EFS przekazanych przez Zamawiającego. Wykonawca będzie miał obowiązek przekazać Zamawiającemu 1 egzemplarz materiałów dydaktycznych.
- Przygotowania zaświadczeń dla uczestników warsztatów, zawierających logotypy RPO WM i EFS przekazane przez Zamawiającego. Przygotowane zaświadczenia zostaną przekazane do PCPR.
- Umieszczenia w widocznym miejscu plakatu informacyjnego wraz z informacją, że w ośrodku przebywają uczestnicy projektu, pt. „Lepsze jutro poprzez aktywność”. Zamawiający przekaze Wykonawcy plakat oraz niezbędne informacje.
- Umieszczenia informacji dotyczących projektu wraz z logo RPO WM i UE, przekazanych przez Zamawiającego na drzwiach pokoi oraz pomieszczeń, w których będą odbywały się zajęcia.
- Prowadzenia dokumentacji warsztatów, w tym:
  - list obecności za każdy dzień zajęć warsztatowych z podpisami uczestników i trenera prowadzącego dane zajęcia warsztatowe
  - dzienników zajęć zawierających informację o tematyce wszystkich realizowanych zajęć warsztatowych, wymiarze godzin zajęć warsztatowych, dziennik zajęć musi być podpisany przez prowadzącego
  - listę potwierdzającą odbiór materiałów szkoleniowych (w przypadku ich przekazania)
  - przeprowadzenia ankiety oceniającej zajęcia warsztatowe i pobyt
  - przygotowania dokumentacji fotograficznej z prowadzonych zajęć (na płycie CD lub DVD)
- przygotowania raportu/podsumowania ze realizowanych zajęć.

Zamawiający zastrzeżę sobie prawo wizyty na terenie ośrodka zgłoszonego w ofercie, celem określenia zgodności ze stanem faktycznym i oceny atrakcyjności jego lokalizacji na etapie oceny ofert lub przed podpisaniem umowy.

Zamawiający zastrzeżę sobie również prawo wizyty na terenie ośrodka w trakcie trwania wyjazdowych warsztatów.

## II. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

### a. Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności

*W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy posiadają wiedzę i doświadczenie w zakresie działalności będącej przedmiotem zamówienia.*

*Zamawiający uzna, że warunek posiadania wiedzy i doświadczenia za spełniony na podstawie **Załącznika nr 1** do oferty Wykonawcy.*





#### **b. Wiedza i doświadczenie**

W postępowaniu mogą brać udział wykonawcy, którzy posiadają wiedzę i doświadczenie w zakresie działalności będącej przedmiotem zamówienia, tj. w okresie ostatnich czterech lat przed dniem ogłoszenia niniejszego zapytania ofertowego, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, wykonali należycie co najmniej 3 usługi związane z organizacją i przeprowadzeniem wyjazdowych warsztatów (wraz z wyżywieniem, noclegami i transportem) o tematyce podobnej do warsztatów będących przedmiotem zamówienia, których uczestnikami były osoby z niepełnosprawnościami.

Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie **Załącznika nr 1** do oferty Wykonawcy.

#### **c. Potencjał techniczny**

Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie **Załącznika nr 4** do oferty Wykonawcy.

#### **d. Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

W postępowaniu mogą brać udział wykonawcy, którzy spełniają warunek dotyczący dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca przedstawi wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia tj. posiadających wiedzę i doświadczenie adekwatne do rodzaju prowadzonych warsztatów oraz doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnościami, w tym co najmniej:

- 1 trenera prowadzącego zajęcia z zakresu treningu kompetencji i umiejętności społecznych oraz poradnictwa psychologicznego, posiadającym wykształcenie wyższe oraz doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnościami, osoba prowadząca zajęcia musi wykazać się doświadczeniem w prowadzeniu co najmniej 6 szkoleń/warsztatów z zakresu treningu kompetencji i umiejętności społecznych.
- 1 trenera prowadzącego zajęcia z zakresu doradztwa zawodowego, posiadającego wykształcenie wyższe oraz doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnościami. Osoba prowadząca zajęcia musi wykazać się doświadczeniem w prowadzeniu co najmniej 6 szkoleń z zakresu doradztwa zawodowego.
- 1 trenera prowadzącego zajęcia z zakresu poradnictwa psychologicznego, posiadającego wykształcenie wyższe oraz doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnościami. Osoba prowadząca zajęcia musi wykazać się doświadczeniem w prowadzeniu co najmniej 6 szkoleń z zakresu poradnictwa psychologicznego.
- 2 opiekunów odpowiedzialnych za organizację zajęć dodatkowych i za całodobową opiekę nad uczestnikami warsztatów, posiadających wykształcenie wyższe

Projekt „Lepsze jutro poprzez aktywność”

współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego



oraz doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnościami. Jeden z opiekunów musi posiadać wykształcenie medyczne (pielęgniarka, ratownik medyczny, itp.)

Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie **Załącznika nr 2** do oferty Wykonawcy.

**e. Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie **Załącznika nr 4** do oferty Wykonawcy.

**III. KRYTERIA OCENY OFERT WRAZ Z INFORMACJĄ O WAGACH PUNKTOWYCH**

Cena brutto: waga kryterium 100% - maksymalnie 100 punktów.

**IV. OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI**

Punkty będą liczone wg wzoru:

$$\text{Cof} = \frac{\text{najniższa cena oferty}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt}$$

Za najkorzystniejszą ofertę uznana zostanie oferta z największą liczbą punktów.

**V. TERMIN REALIZACJI UMOWY**

Termin przeprowadzenia warsztatów: 3 – 9 września 2017 r.

Warsztaty będą obejmowały łącznie 7 dni pobytowych, w tym 6 noclegów. Rozpoczynają się obiadem w dniu przyjazdu i zakończą obiadem w dniu wyjazdu.

**VI. TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Ofertę należy przekazać w terminie do dnia 19 lipca 2017 r.

Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

**VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT**

Sposób przygotowania oferty:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
3. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.



4. Ofertę należy złożyć na załączonym formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
5. Oferta musi być sporządzona czytelnie, w języku polskim.
6. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub osoby do tego uprawnione.
7. Wszelkie zmiany w treści oferty (przekreślenia, poprawki dopiski) powinny być podpisane przez Wykonawcę.
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Na kopercie/w treści faksu lub e-maila należy umieścić nazwę i adres zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz napis: „Oferta na wykonanie usługi zorganizowania i przeprowadzenia siedmiodniowych, wyjazdowych warsztatów dla osób z niepełnosprawnościami, będących uczestnikami projektu”.

**Do oferty należy załączyć:**

- a) formularz ofertowy wraz z załącznikami,
- b) kopię uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- c) informację na temat nazwy i adresu ośrodka, w którym będą prowadzone warsztaty,
- d) propozycję programu oraz harmonogram warsztatów.

**VIII. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

Ofertę można złożyć:

1. W siedzibie Zamawiającego w Ożarowie Mazowieckim: ul. Poznańska 131A, 05-850 Ożarów Mazowiecki, pok. 214,
2. Faksem na numer (22) 733 72 51,
3. Drogą mailową na adres: [dorota.ociesa@pwz.pl](mailto:dorota.ociesa@pwz.pl)

**IX. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH:**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

**X. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI**

Pani Dorota Ociesa, tel. (22) 733 72 59, email: [dorota.ociesa@pwz.pl](mailto:dorota.ociesa@pwz.pl)

**XI. WARUNKI PŁATNOŚCI**

Wynagrodzenie będzie płatne po wykonaniu usługi, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury





Zamawiającemu. Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury będzie protokół odbioru usługi podpisany przez Zamawiającego i Wykonawcę.

## XII. INFORMACJA NA TEMAT ZAKAZU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH

1. W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie nie może być udzielane podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

2. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z 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, 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.

Weryfikacja na podstawie załącznika nr 3 do oferty Wykonawcy – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych.

**Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Powiecie Warszawskim Zachodnim do zawarcia umowy.** Zamawiający zastrzega możliwość zakończenia postępowania bez wyboru oferty i podpisania umowy.

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

*Barbara Gębala*

(podpis Dyrektora PCPR)



## Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

### ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

W wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku *Prawo zamówień publicznych* ( tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), pomiędzy Stronami:

**Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Powiecie Warszawskim Zachodnim** z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim 05-850, przy ul. Poznańskiej 131A,

NIP: 527-22-18-891

reprezentowanym przez:

Barbarę Gębałę – Dyrektora

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

.....,

NIP: .....

reprezentowanym przez:

.....,

zwanym dalej „**Wykonawcą**”,

została zawarta w dniu ..... 2017r. Umowa nr .....  
na „**zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdowych warsztatów z zakresu treningu umiejętności i kompetencji psychospołecznych ora poradnictwa psychologicznego i zawodowego dla osób z niepełnosprawnościami, będących uczestnikami projektu pt.: „Lepsze jutro poprzez aktywność”**”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, Oś Priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno – zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

(dalej zwana „Umową”) o następującej treści:

#### § 1.

#### Przedmiot Umowy

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się świadczyć na rzecz Zamawiającego usługę, polegającą na przeprowadzeniu wyjazdowych warsztatów, obejmujących  
Projekt „Lepsze jutro poprzez aktywność”  
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego



- trening kompetencji i umiejętności psychospołecznych, elementy doradztwa zawodowego, oraz elementy poradnictwa psychologicznego.
2. Szczegółowy zakres przedmiotu Umowy został określony w Załączniku Nr 1 do Umowy – Opis przedmiotu zamówienia.
  3. Usługa zostanie przeprowadzona zgodnie z ofertą Wykonawcy stanowiącą Załącznik nr 2 do przedmiotowej Umowy.
  4. Lista uczestników wyjazdowych warsztatów stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej Umowy.

## § 2.

### Obowiązki Wykonawcy

Wykonawca oświadcza, że objęte przedmiotem Umowy usługi, o których mowa w § 1, wykonywać będzie z należytą starannością, z uwzględnieniem zawodowego charakteru prowadzonej działalności, zgodnie z najlepszą wiedzą, wykorzystując własne doświadczenie oraz zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa i z należytą dbałością o interesy Zamawiającego.

## § 3.

### Okres obowiązywania Umowy

Wykonawca jest zobowiązany wykonać zamówienie w terminie: .....

## § 4.

### Wynagrodzenie

1. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości maksymalnej brutto ..... zł (słownie: ..... ).
2. Zamawiający oświadcza, iż przedmiot zamówienia będzie realizowany jako usługa kształcenia zawodowego służąca podnoszeniu wiedzy i kwalifikacji zawodowych uczestników w/w projektu oraz zostanie sfinansowana w całości ze środków publicznych, zgodnie z treścią § 3 ust. 1 pkt. 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20 grudnia 2013r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. z 2013 r. poz. 1722 ze zm.). W związku z powyższym przedmiotowa usługa podlega zwolnieniu z podatku od towarów i usług.
3. Wynagrodzenie będzie płatne po przeprowadzeniu warsztatów, przelewem, na wskazany w fakturze/rachunku rachunek bankowy, w terminie 14 dni od



dostarczenia prawidłowo wystawionej/wystawionego faktury /rachunku Zamawiającemu.

4. Faktura / Rachunek za wykonanie zamówienia będzie mogła/mógł być wystawiona/ wystawiony przez Wykonawcę po podpisaniu przez Strony Umowy Protokołu Odbioru Usługi, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do Istotnych postanowień umowy.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 jest współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, Oś Priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno – zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.
6. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

## § 5.

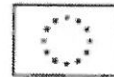
### Rozwiązanie Umowy

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu świadczenia usług do dnia odstąpienia od Umowy.
2. Zamawiający ma prawo wypowiedzenia Umowy w całości lub w części ze skutkiem natychmiastowym w sytuacji niewykonywania lub nienależytego wykonywania Umowy przez Wykonawcę z powodu okoliczności, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
3. Każda ze Stron ma możliwość wypowiedzenia Umowy ze skutkiem natychmiastowym w wypadku zaistnienia przeszkód wynikających z siły wyższej uniemożliwiających realizację Umowy. Przez siłę wyższą należy rozumieć zdarzenie nadzwyczajne, zewnętrzne, niemożliwe do przewidzenia i przeciwdziałania, którego wystąpienie jest niezależne od Stron, a które uniemożliwia wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy.

## § 6.

### Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną do 30% wartości brutto Umowy.



2. Niezależnie od kar umownych, Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowań na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli poniesione szkody przekroczą wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Zamawiający może potrącić kary umowne przy wypłacaniu wynagrodzenia za realizację przedmiotu Umowy.
4. W przypadku naliczenia przez Zamawiającego kary umownej, o której mowa w ust. 1, Zamawiający ma prawo odstąpić od Umowy w całości lub części.
5. W przypadku odstąpienia, wypowiedzenia, rozwiązania Umowy lub utraty mocy w inny sposób, uiszczone i należne kary umowne nie podlegają zwrotowi Stronom.

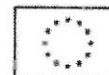
## § 7.

### Postanowienia końcowe

1. W sprawach spornych pomiędzy stronami Umowy właściwy będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Prawem właściwym dla oceny Umowy oraz wszelkich związanych z nią zdarzeń prawnych jest prawo polskie.
3. W przypadku, gdy jakiegokolwiek postanowienia Umowy staną się nieważne lub bezskuteczne, fakt ten nie wpłynie na inne postanowienia Umowy, które pozostają w mocy i są wiążące we wzajemnych stosunkach Stron wynikających z Umowy. W przypadku nieważności lub bezskuteczności jednego lub więcej postanowień Umowy, Strony zobowiązują się zgodnie dążyć do ustalenia takiej treści Umowy, która będzie optymalnie odpowiadała zgodnym intencjom Stron, celowi i przeznaczeniu Umowy oraz zaistniałym okolicznościom.
4. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.
5. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
- 6.1. Strony zastrzegają sobie prawo dokonania w umowie zmian, które nie są istotne, w tym prawo do zmiany okresu realizacji umowy, zmiany terminu i zasad płatności.
- 6.2. Strony przewidują możliwość wprowadzenia istotnych zmian umowy, gdy:
  - a) konieczność wprowadzenia takich zmian wynikać będzie z okoliczności, których przy dołożeniu należytej staranności nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy,

Projekt „Lepsze jutro poprzez aktywność”

współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego



- b) zmiany te są korzystne dla Zamawiającego bez zwiększania ustalonego wynagrodzenia.
7. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego i inne właściwe przepisy.
8. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania jej przez Stronę, która złożyła podpis z datą późniejszą.

.....

(data i podpis)

Ze strony Zamawiającego

(data i podpis)

Ze strony Wykonawcy

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia
2. Oferta Wykonawcy
3. Lista uczestników
4. Protokół odbioru usługi





Wzór protokołu odbioru usługi stanowiącego załącznik nr 4 do Istotnych Postanowień Umowy

PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI

Miejsce dokonania odbioru:

.....

Data dokonania odbioru:

.....

Ze strony Zamawiającego:

.....

(nazwa i adres)

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Ze strony Wykonawcy

.....

(nazwa i adres)

Komisja w składzie:

1. ....
2. ....
3. ....

Przedmiotem usługi i odbioru w ramach **Umowy** z dnia ..... 2017 roku jest:

Lp.	Nazwa przedmiotu usługi	Opis / Zakres	Uwagi

Potwierdzenie kompletności usługi:

- Tak\*
- Nie\* – zastrzeżenia .....



Potwierdzenie zgodności jakości przyjmowanej usługi z parametrami/funkcjonalnością zaoferowaną w ofercie Wykonawcy:

- Zgodne\*
- Niezgodne\* – zastrzeżenia .....

Końcowy wynik odbioru:

- Pozytywny\*
- Negatywny\* – zastrzeżenia .....

Podpisy:

1. ....
2. ....
3. ....

(Członkowie Komisji Zamawiającego)

.....  
(Przedstawiciel Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

**OFERTA WYKONAWCY**

**Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Powiecie Warszawskim Zachodnim  
ul. Poznańska 131A  
05-850 Ożarów Mazowiecki  
Faks: 22 733 72 51

**Wykonawca:**

Nazwa (firma).....  
Siedziba.....  
Nr. telefonu/ nr faksu.....  
Adres.....  
Nr NIP.....

W odpowiedzi na zaproszenie do udziału w rozpoznaniu rynku dotyczącym: oferty cenowej na wykonanie usługi zorganizowania i przeprowadzenia siedmiodniowych, wyjazdowych z zakresu treningu umiejętności i kompetencji psychospołecznych ora poradnictwa psychologicznego i zawodowego dla osób z niepełnosprawnościami, będących uczestnikami projektu, składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Czynność	Liczba osób	Cena jednostkowa brutto (zł)	Cena całkowita brutto (zł)
A	B	D	E
Zorganizowanie i przeprowadzenie siedmiodniowych, wyjazdowych warsztatów z zakresu treningu umiejętności i kompetencji psychospołecznych ora poradnictwa psychologicznego i zawodowego dla osób z niepełnosprawnościami, będących uczestnikami projektu.	14		



Cena całkowita brutto: ..... zł  
(słownie: ..... zł)

2. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne dla realizacji zamówienia.
3. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w terminie do dnia .....
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że posiadam pełne zaplecze techniczne niezbędne do realizacji zamówienia.
6. Oświadczam, że dysponuję osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w punkcie II zapytania ofertowego „Warunki udziału w postępowaniu”
7. Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia na okres: *nie dotyczy*
8. Wyrażam zgodę na 14 dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.
9. Do oferty załączam następujące dokumenty stanowiące integralną część oferty:
  - 1) Załącznik nr 1 do formularza oferty – Wykaz usług podobnych do przedmiotu zamówienia
  - 2) Załącznik nr 2 do formularza oferty – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia
  - 3) Załącznik nr 3 do formularza oferty – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych
  - 4) Załącznik nr 4 do formularza oferty – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
  - 5) Kopia uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy oprawa nakładają obowiązek ich posiadania.
  - 6) Informacja o ośrodku, w którym będą prowadzone warsztaty
  - n) .....

---

(Data, miejscowość)

---

Czytelny podpis osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy



Załącznik nr 1 do Oferty Wykonawcy

.....  
pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG PODOBNYCH DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
Wykonanych w okresie ostatnich 4 lat przed upływem terminu składania ofert

*Wykaz usług wykonanych, zgodnie z warunkiem opisanym w pkt. II zapytania ofertowego*

L.p.	Przedmiot usługi	Zamawiający nazwa, adres	Termin realizacji	
			Rozpoczęcie	Zakończenie
1.	2.	3.	4.	5.
1.				
2.				
3.				
n ...				

**UWAGA:**

Do każdej z w/w usług należy dołączyć dokument (np. protokół odbioru lub rekomendacje bądź referencje) potwierdzający jej należyte wykonanie.

\_\_\_\_\_  
(Data, miejscowość)

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2 do Oferty Wykonawcy

\_\_\_\_\_

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia, wypełniony zgodnie z warunkiem opisanym w zapytaniu ofertowym w pkt. „Warunki udziału w postępowaniu”.

Lp.	Imię i nazwisko trenera/opiekuna	Zakres wykonywanych czynności w ramach usługi	Posiadane wykształcenie*	Opis dotychczasowego doświadczenia zawodowego (zakres tematyczny szkoleń/warsztatów, termin realizacji, opis grupy uczestników szkolenia)
1.	2.	3.	4.	5.
1.		Trener – trening umiejętności i kompetencji społecznych		
2.		Trener – poradnictwo psychologiczne		
		Trener – poradnictwo zawodowe		
3.		Opiekun		
n...		Opiekun – posiadający wykształcenie medyczne		

\* **UWAGA!** Na potwierdzenie posiadanego wykształcenia należy załączyć kopię dyplomu ukończenia studiów wyższych.

\_\_\_\_\_

(Data, miejscowość)

\_\_\_\_\_

Czytelny podpis osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy



Załącznik nr 3 do Oferty Wykonawcy

---

*pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że pomiędzy ....., a Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Powiecie Warszawskim Zachodnim, ul. Poznańska 131A, 05-850 Ożarów Mazowiecki, NIP 527-221-88-91, reprezentowanym przez Dyrektora PCPR Panią Barbarę Gębałę, nie zachodzą powiązania kapitałowe lub osobowe, odnoszące się do właściciela firmy lub osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań w jego imieniu, lub osób wykonujących w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, o których mowa w części XII zapytania ofertowego z dnia 26.05.2017 r. 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, pełnomocnika;
- d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

---

(Data, miejscowość)

---

Czytelny podpis osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy



Załącznik nr 4 do Oferty Wykonawcy

---

*pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące usługi zorganizowania i przeprowadzenia siedmiodniowych, wyjazdowych warsztatów z zakresu treningu umiejętności i kompetencji psychospołecznych oraz poradnictwa psychologicznego i dla osób z niepełnosprawnościami, będących uczestnikami projektu pn. „Lepsze jutro poprzez aktywność”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędne uprawnienia do wykonania przedmiotowego zamówienia,
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponuję niezbędnym potencjałem technicznym niezbędnymi do wykonania przedmiotu zamówienia,
4. Dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
5. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zamówienia.

---

(Data, miejscowość)

---

Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy