Luzino, 06.03.2020 r.

**Zapytanie ofertowe nr 01/2020/6.1.1**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Kaszubskie Towarzystwo Sportowo- Kulturalne

Mickiewicza 22, 84-242 Luzino

NIP 5882302124

Regon 220733519

**II. TRYB PROWADZENIA POSTĘPOWANIA**

Zapytanie ofertowe w trybie uproszczonym na zasadach opisanych w *Podrozdziale* *6.5.1 Rozeznanie rynku* w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Do niniejszego zapytania ofertowego nie stosuje się zapisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych(Dz.U. 2004 nr 19 poz. 177).

**III. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

**85121270-6** Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

**IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu poradnictwa psychologicznego w formie indywidualnych zajęć psychologicznych z uczestnikami projektu ”System Aktywizacji Społeczno- Zawodowej w powiecie wejherowskim I – drugi etap” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 06.Intergracja, Działanie 06.01. Aktywna Integracja, Poddziałanie 06.01.01. Aktywizacja społeczno- zawodowa – Mechanizm ZIT, dalej: Projekt.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić poradnictwa psychologiczne w formie indywidualnych zajęć z uczestnikami Projektu w wymiarze średnio 2h/uczestnika, łącznie 365 godzin. Wykonawca jest obowiązany do poruszenia podczas zajęć następujących zagadnień: elimanacja barier, poznanie mocnych/ słabych stron, wzrost samooceny, poprawa umiejętności rozwiązywania problemów. Psycholog wraz z doradcą zawodowym opracuje dla każdego uczestnika indywidualną ścieżkę reintegracji, z uwzględnieniem diagnozy sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji oraz potrzeb.

3. Planowana ilość uczestników projektu to 73 osoby. Ilość uczestników, z którymi Wykonawca przeprowadzi zajęcia będzie ustalona za porozumieniem stron z zastrzeżeniem punktu VII podpunktu 3 niniejszego zapytania.

4. Zajęcia odbywać się będą na terenie gminy Luzino w salach udostępnionych przez Zamawiającego.

5. Zamawiający zapewni materiały piśmiennicze i papiernicze niezbędne do przeprowadzenia zajęć.

6. Wykonawca jest obowiązany:

- zapewnić materiały dydaktyczne niezbędne do przeprowadzenia zajęć,

- prowadzić listy potwierdzające obecność uczestników na zajęciach. Listy opatrzone własnoręcznym podpisem każdego z uczestników Wykonawca obowiązany jest przekazać Zamawiającemu w terminie 7 dni po zakończeniu realizacji zamówienia.

7. Wykonawca jest obowiązany oznaczać materiały wytwarzane w związku z realizacją zamówienia, w szczególności program zajęć i listy obecności zgodnie z Wytycznymi w zakresie informacji i promocji projektów dofinansowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

8. Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

9. Zamawiający dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

**V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

 Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy do 30.10.2021 r.

**VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

 - posiadają wykształcenie psychologiczne

 - posiadają min. 2-letnie doświadczenie zawodowe w realizacji usług z zakresu indywidualnego
 doradztwa psychologicznego.

2. Wykonawca wraz ze złożeniem oferty składa oświadczenie potwierdzające spełnianie ww. warunków.

**VII. ZAKRES WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

 1. Odrzuceniu podlegają oferty:

- których treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego,

- złożone przez oferenta, który nie spełnia warunków, określonych w zapytaniu ofertowym,

- złożone przez oferenta podlegającego wykluczeniu w związku z istnieniem powiązań osobowych lub kapitałowych. 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:

1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej,

5) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

- które zostały złożone po wyznaczonym terminie na składanie ofert.

2. Z udziału w postępowaniu wykluczeni są Wykonawcy, którzy osobiście będą wykonywać przedmiot zamówienia i są zatrudnieni w instytucji uczestniczącej w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.

3. Z udziału w postępowaniu wykluczeni są Wykonawcy, którzy osobiście będą wykonywać przedmiot zamówienia i są już zaangażowani zawodowo i w związku z wykonywaniem przedmiotu zamówienia łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł przekroczy 276 godzin zegarowych miesięcznie w okresie realizacji zamówienia.

**VIII. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

 Oferent powinien sporządzić ofertę pisemnie na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

 Oferta powinna być:

 - opatrzona pieczątką firmową,

 - posiadać datę sporządzenia,

 - zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,

 - podpisana czytelnie przez wykonawcę.

**IX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy dostarczyć osobiście, kurierem, przesłać listownie bądź elektronicznie na adres: 84-242 Luzino, ul. Mickiewicza 22; adres e-mail: luzino61@o2.pl do dnia 13.03.2020 do godziny 12.00.

2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 14.03.2020 r, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostaną ogłoszone o godzinie 10.00 w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej pod adresem <http://kts-k.e-luzino.pl/>.

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

**6.** Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej: <http://kts-k.e-luzino.pl/>.

 **X. OCENA OFERT**

1. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia – 100 pkt.

a) Cena 80%

b) Doświadczenie w realizacji poradnictwa psychologicznego w ramach projektów EFS 20%

2. Kryterium Cena (C) będzie oceniane w wyniku porównania najniższej ofertowanej ceny (Cmin) z ceną podaną w ocenianej ofercie (Coof), tj:

C = Cmin. / Coof. x 80%

Cena w ofercie musi być podana w walucie polskiej i być ceną brutto, tzn. obejmować wszystkie

należne podatki, obciążenia i koszty. Oferent może uzyskać w tej kategorii maksymalnie 80 pkt%.

3. Kryterium Doświadczenie będzie ocenianie w następujący sposób:

a) zaangażowanie jako psycholog w ramach 2-3 projektów EFS: +10 pkt%

b) zaangażowanie jako psycholog w ramach 4 i więcej projektów EFS: +10 pkt%

Oferent może uzyskać w tej kategorii maksymalnie 20 pkt%.

**XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1.Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

2. Bieg terminu związania ofertą rozpocznie się wraz z upływem terminu oznaczonego do składania ofert.

**XII. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAWARCIA UMOWY I WARUNKÓW PŁATNOŚCI**

1. Obowiązki Zamawiającego i Wykonawcy, sposób i terminy płatności oraz inne istotne warunki realizacji
 zamówienia określa wzór umowy stanowiący załącznik numer 4 do niniejszego zapytania ofertowego.

2. Wykonawca przed zawarciem umowy dostarczy Zamawiającemu dokumenty potwierdzające posiadane
 wykształcenie i doświadczenie zawodowe wskazane w ofercie.

3**.** Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą najpóźniej w terminie 30 dni od daty ogłoszenia
 najkorzystniejszej oferty.

**XIII. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udzielają pracownicy Kaszubskiego Towarzystwa Sportowo- Kulturalnego pod numerem telefonu 502 617 337 i pod adresem luzino61@o2.pl.

**XIV. ZAŁĄCZNIKI**

1. Wzór formularza ofertowego.
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu.
3. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
4. Wzór umowy.

Załącznik nr 1 Wzór Formularza Ofertowego

…………………………………………….

(miejsce i data sporządzenia)

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o realizację wykonania usługi polegającej na przeprowadzeniu indywidualnych zajęć psychologicznych z uczestnikami projektu „System Aktywizacji Społeczno- Zawodowej w powiecie wejherowskim I – drugi etap„ (ogłoszenie na stronie internetowej <http://kts-k.e-luzino.pl/>), wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu i oferuję zrealizowanie pełnego przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapytaniem ofertowym nr 01/2020/6.1.1 oraz projektem umowy.

1. ZAMAWIAJĄCY

Kaszubskie Towarzystwo Sportowo- Kulturalne

Mickiewicza 22, 84-242 Luzino

NIP 5882302124

Regon 220733519

2. WYKONAWCA:

Nazwa:…………………………………………………………………………………………………

Adres:………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu …….……………………………………………………………………………………...

Adres e-mail…………………………………………………………………………………………..

3. DEKLARACJA WYKONAWCY

Niniejszym oświadczam, że:

1) Zapoznałam/łem się ze zapytaniem ofertowym nr 01/2020/6.1.1 wraz z załącznikami, wszelkimi zmianami i wyjaśnieniami do w/w. Przyjmuję wskazane dokumenty bez zastrzeżeń.

2) W pełni i bez zastrzeżeń akceptuję warunki umowy na wykonanie zamówienia.

3) Zapoznałam/łem się z warunkami realizacji zamówienia oraz zdobyłam/łem wszelkie informacje
 konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.

4) Realizację zamówienia oferuję wykonać zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym
 nr 01/2020/6.1.1 oraz umowie.

5) Uważam się za związanego/ą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia
 tj. na okres 30 dni

6) Oświadczam, że wszystkie dokumenty stanowiące załącznik do niniejszej oferty są kompletne i zgodne
 z prawdą.

1. OFEROWANA CENA

Proponuję cenę ofertową brutto za godzinę zajęć - …………………………………….. [PLN]

Słownie: …………………………………………………………………………………………………………..

cena netto:........................................................................[PLN],

słownie: …………………………………………………………………………………………………………

Podana cena zawiera wszystkie koszty wykonania usługi (m.in. koszty podatkowe).

Liczba projektów w ramach EFS, w których realizowano poradnictwo psychologiczne: ……………………….

………………………………………..

Podpis i pieczęć

**Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu.**

Wykonawca

……………………………........…

……………………………...........

………………………….......……

……………………….......………

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu ofertowym zgodnie z punktem VII rozeznania nr 01/2020/6.1.1.

………………………………. …………………………….

Miejscowość i data Podpis i pieczęć

**Załącznik nr 3 - Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Wykonawca

………………………………

……………………………....

………………………………

………………………………

Oświadczam, że spełniam warunki opisane w punkcie VI rozeznania rynku nr 01/2020/6.1.1 i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się przed realizacją zamówienia dostarczyć dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.

………………………………. ………………………

Miejscowość i data Podpis i pieczęć

Załącznik 4 – Wzór umowy

**Umowa zlecenie nr 1/03/2020/6.1.1**

Zawarta w dniu ……………….… w Luzinie pomiędzy:

Kaszubskie Towarzystwo Sportowo- Kulturalne

Mickiewicza 22, 84-242 Luzino

NIP 5882302124

Regon 220733519

a

……………………..

………………………

………………………

Zwanym dalej Wykonawcą

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania zamówienie polegające na przeprowadzeniu poradnictwa psychologicznego w formie indywidualnych zajęć psychologicznych
z uczestnikami projektu w ramach ”System Aktywizacji Społeczno- Zawodowej w powiecie wejherowskim I – drugi etap” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 06.Intergracja, Działanie 06.01. Aktywna Integracja, Poddziałanie 06.01.01. Aktywizacja społeczno- zawodowa – Mechanizm ZIT, dalej: Projekt.
2. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić indywidualne zajęcia z uczestnikami Projektu w wymiarze średnio 2h/uczestnika. Wykonawca jest obowiązany do poruszenia podczas zajęć następujących zagadnień: elimanacja barier, poznanie mocnych/ słabych stron, wzrost samooceny, poprawa umiejętności rozwiązywania problemów. Psycholog wraz z doradcą zawodowym opracuje dla każdego uczestnika indywidualną ścieżkę reintegracji, z uwzględnieniem diagnozy sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji oraz potrzeb.
3. Planowana liczba uczestników projektu to 73 osoby.
4. Zamawiający zapewni materiały piśmiennicze i papiernicze niezbędne do przeprowadzenia zajęć.
5. Wykonawca:

- zapewni materiały dydaktyczne niezbędne do przeprowadzenia zajęć,

- będzie prowadzić listy potwierdzające obecność uczestników na zajęciach. Listy opatrzone własnoręcznym podpisem każdego z uczestników zajęć, Wykonawca obowiązany jest przekazać Zamawiającemu w terminie 7 dni po zakończeniu spotkań z każdym uczestnikiem.

**§ 2**

 Usługa zostanie wykonana w terminie do dnia 30.10.2021 r.

**§ 3**

1. Za wykonanie usługi Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości ………………. zł brutto,

słownie: ………………... zł za jedną godzinę indywidualnych zajęć z uczestnikiem projektu. Ostateczna wysokość wynagrodzenia zostanie ustalona na podstawie rzeczywiście zrealizowanych godzin, płatna na podstawie rachunku w terminie 7 dni od dnia wykonania usługi i przyjęcia go przez Zamawiającego. Dopuszcza się wystawianie rachunków miesięcznych bądź po zakończeniu spotkań z daną grupą osób.

1. Wynagrodzenie zostanie przelane na nr rachunku bankowego wskazany przez Wykonawcę na rachunku za wykonaną usługę.

**§ 4**

1. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługę na warunkach określonych w opisie przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z przedłożoną przez siebie ofertą.
2. Miejscem wykonywania usługi jest gmina Luzino.

**§ 5**

1. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za zachowaniem miesięcznego okresu
 wypowiedzenia.

2. Umowa może zostać rozwiązania w każdym czasie, w drodze porozumienia, zgodnie z wolą Stron.

3. Umowa przestaje obowiązywać w przypadku, gdy wygaśnie lub zostanie rozwiązana umowa
 o dofinansowanie realizacji Projektu.

4. W przypadkach, rozwiązania umowy w trakcie jej obowiązywania Wykonawca może żądać
 wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu już wykonanej części Umowy.

**§ 6**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

 **§ 7**

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

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

 (zamawiający) (wykonawca)