

Lwówek Śląski, dnia 05 marca 2019r.

.....
Pieczęć zamawiającego

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r tj. poz. 1579 ze zm.) zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę dostaw/ usług/ robót budowlanych

I. Zamawiający

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lwówku Śląskim, ul. Szpitalna 4 , Lwówek Śląski

II. Przedmiot zamówienia

Umowa zlecenie z mężczyzną na wykonanie usługi polegającej na realizacji w 2019r. programu korekcyjno- edukacyjnego dla sprawców przemocy w rodzinie

- Miejsce realizacji zamówienia-Lwówek Śląski- salę zapewnia Zamawiający
- Łączny czas programu nie mniej niż 60 godzin (zajęcia grupowe).
- Zajęcia grupowe winne być przeprowadzane w grupach 10 osobowych, a przerwy między kolejnymi zajęciami nie powinny być dłuższe jak tydzień.
- Zakres merytoryczny programu powinien być zgodny z wytycznymi do tworzenia modelowych programów korekcyjno- edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie- załącznik Nr 2 do Krajowego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie, przyjętego uchwałą Nr 76 Rady Ministrów z dnia 29 kwietnia 2014r. Obowiązki Wykonawcy:

- 1) Tworzenie i prowadzenie dokumentacji związanej z realizacją programu korekcyjno- edukacyjnego zgodnie z dokumentem Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu pn. Materiały instruktarzowe dla podmiotów realizujących programy oddziaływań korekcyjno- edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie
 - 2) Współpraca ze wszystkimi instytucjami zajmującymi się przemocą w rodzinie
 - 3) Opracowanie w uzgodnieniu z Zamawiającym i przekazanie uczestnikom programu harmonogramu zajęć,
 - 4) Opracowanie i sporządzanie reguł uczestnictwa w programie podpisane przez uczestników (np. w formie kontraktu indywidualnego lub grupowego)
 - 5) Opracowanie końcowego sprawozdania z realizacji programu
1. Warunki udziału w postępowaniu i sposób spełnienia tych warunków:
- 1) Posiadane wykształcenie wyższe magisterskie na jednym z kierunków: pedagogika, psychologia, pedagogika specjalna, nauki o rodzinie, politologia i nauki społeczne w zakresie pedagogiki opiekuńczo- wychowawczej, resocjalizacji lub pracy socjalnej, albo na innym kierunku uzupełnionym studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, pedagogiki, resocjalizacji; (poświadczone kserokopią dyplomu ukończenia studiów potwierdzone za zgodność z oryginałem)
 - 2) Posiadane uprawnienia do prowadzenia programów korekcyjno- edukacyjnych dla sprawców przemocy w rodzinie (poświadczone zaświadczeniem o ukończeniu szkolenia w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie w wymiarze co najmniej 100 godzin w tym 50 godzin w zakresie pracy z osobami stosującymi przemoc w rodzinie potwierdzone za zgodność z oryginałem)

- 3) Posiadany co najmniej 3 letni staż pracy w instytucjach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie (poświadczony zaświadczeniem potwierdzającym staż pracy)
- 4) Doświadczenie w prowadzeniu programów korekcyjno- edukacyjnych dla sprawców przemocy w rodzinie lub w pracy terapeutycznej ze sprawcą przemocy (potwierdzone zaświadczeniem bądź referencjami wystawionymi przez pracodawcę)

III. Termin realizacji zamówienia

Kwiecień- Grudzień 2019r.

IV. Cena brutto za wykonanie usługi jest jedynym kryterium oceny oferty.

V. Inne istotne warunki zamówienia

VI. Sposób przygotowania oferty.

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA”. Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. Do ofert należy załączyć wszelkie dokumenty określone w punkcie: „warunki udziału w postępowaniu i sposób spełnienia tych warunków” oraz załączone oświadczenie stanowiące Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego. W przypadku składania oferty w siedzibie Zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis „**Program korekcyjno- edukacyjny 2019**”. Ofertę złożyć można osobiście u zamawiającego, pocztą, pocztą elektroniczną na adres: pcpr@powiatlwowiecki.pl lub pcpr_lwówek_slaski@wp.pl lub faksem pod numer 075 782 56 17

VII. Miejsce i termin złożenia oferty.

Ofertę złożyć należy do dnia 15 marca 2019r. do godziny 15.30

Rozpatrzenie ofert nastąpi do dnia 18.03.2019r do godz.: 15:30

KIEROWNIK
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Lwówku Śląskim

Isabella Romanek

.....
(data, podpis oferenta)

W załączeniu:

Wzór Oferty – załącznik nr 1

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu – załącznik nr 2

Załącznik nr 2

Wykonawca/wykonawcy.....

Oświadczenie¹

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługi polegającej na przeprowadzeniu

oświadczam/my że zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r tj. poz. 2164 ze zm.):

1. posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam/my niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia; oraz zgodnie z art. 24 ust. 1 nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dn.

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczęć / pieczęćki/*

¹ Podpisuje każdy wykonawca składający ofertę. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższy dokument podpisują wszyscy członkowie konsorcjum lub Pełnomocnik w imieniu całego konsorcjum.

Załącznik nr 1

Pieczętka oferenta

Dnia.....

OFERTA

Do

.....
Nazwa jednostki

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego dotyczącego:

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

(wpisać przedmiot zamówienia)

Składamy ofertę następującej treści:

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę bruttozł.

Słownie:..... zł.

Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki

.....
Podpis osoby upoważnionej