Czarnków, dnia 01 marca 2017 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 2/WRPO/7.2.1/2017**

**(ROZEZNANIE RYNKU)**

W związku z realizacją projektu pt.: „Poprawa dostępu do usług społecznych w Powiecie Czarnkowsko-Trzcianeckim”, numer RPWP.07.02.01-30-0024/15, realizowanego w partnerstwie  
 z Powiatem Czarnkowsko-Trzcianeckim/Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Trzciance, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na Lata 2014-2020 Miejski Ośrodek Pomocy społecznej w Czarnkowie zaprasza do złożenia oferty dotyczącej świadczenia terapii uzależnień zgodnie z przedstawioną poniżej specyfikacją.

**1. Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Czarnkowie

Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej www.bip.czarnkow.pl w dniu 01.03.2017 r.

**2. Osoba uprawniona do kontaktów:**

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych: Joanna Czerwińska (tel.67 255 22 22 , email: joanna.czerwinska@czarnkow.pl).

**3. Tryb udzielenia zamówienia:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 (w zakresie rozeznania rynku). Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na Lata 2014-2020.

**4. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

Opis przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

CPV: 85121270-6- usługi psychiatryczne i psychologiczne

**5. Przedmiot zapytania:**

Przedmiotem zapytania jest:

1.świadczenie usług terapii uzależnień (indywidualnej) dla uczestników projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie czarnkowsko-trzcianeckim”, klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czarnkowie w okresie od dnia podpisania umowy do 31 X 2018 r. w łącznym wymiarze ok. 328 godzin.

Zamawiający zastrzega, iż podana ilość godzin terapii uzależnień w trakcie trwania umowy jest ilością szacunkową ( średnią) i zależna będzie od zdiagnozowanych potrzeb uczestników projektu. Jeżeli w trakcie wykonywania zamówienia okaże się, że ilość godzin będzie mniejsza lub większa niż podana w zapytaniu o rozeznaniu rynku jak również w zawartej umowie, Wykonawca nie będzie z tego tytułu rościł żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego. Zamawiający pokryje koszty tylko za faktycznie przeprowadzone godziny terapii w trakcie realizacji zamówienia.

**6. Miejsce realizacji zamówienia:**

Zamówienie realizowane będzie w siedzibie Zamawiającego

**7. Wymagania konieczne w stosunku do Wykonawcy:**

Zapytanie adresowane jest do osób fizycznych, nie prowadzących działalności gospodarczej oraz osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą, przy czym usługi muszą być świadczone osobiście.

Wykonawca musi:

1. posiadać wykształcenie wyższe ,
2. posiadać co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe oraz kwalifikacje/uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia,
3. znajdować się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia (Zamawiający nie przewiduje płatności zaliczkowych),
4. **Informacja na temat zakresu wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia:**

Z możliwości realizacji zamówienia wyłączeni są Wykonawcy, którzy powiązani są z 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 osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawanie 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.

Zamawiający wykluczy z udziału w postępowaniu Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu poprzez nie złożenie dokumentów potwierdzających ich spełnienie, lub z dokumentów przedłożonych wynika fakt istnienia podstaw do wykluczenia z postępowania.

**9. Warunki składania ofert oraz wymagania dotyczące sporządzenia oferty:**

1. Oferta musi się składać z wypełnionego i podpisanego przez Oferenta druku formularza ofertowego (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego) wraz z wymaganymi, niżej wymienionymi, załącznikami:

* Curriculum Vitae (CV),
* kopie uprawnień/ kwalifikacji /dyplomów/ ew. referencje i listy polecające,
* oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym (załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego)

1. Oferta powinna określać cenę za 1 godzinę zegarową świadczenia usługi
2. Oferta cenowa musi być podana w złotych polskich i zawierać wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika.
3. Oferent musi znajdować się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
4. Ofertę należy wysłać pocztą tradycyjną lub kurierem lub złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Czarnkowie ul. Browarna 6 Czarnków 64-700 z dopiskiem na kopercie: *„Odpowiedź na zapytanie ofertowe nr* ***2/WRPO/7.2.1/2017****.Nie otwierać do dnia 08.03.2017 r. do godziny 10.00”.*
5. Oferta powinna być czytelna i sporządzona w języku polskim.
6. Termin składania ofert – najpóźniej do dnia 08.03.2017 r. do godziny 10.00. O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego.
7. Oferty, które wpłyną po ww. terminie, nie będą rozpatrywane.
8. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z niewłaściwego oznakowania koperty lub braku któregokolwiek z wymaganych dokumentów/ informacji oraz za przesłanie /złożenie oferty w innym miejscu, niż wskazane w niniejszym zapytaniu.
9. Niniejsza wycena służy rozeznaniu rynku.

**10. Informacje dodatkowe:**

1. Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie stanowi zamówienia w trybie ustawy z dnia 26 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. 2015 nr 0 poz. 2164 ze zm.).
2. w postępowaniu mogą wziąć udział Oferenci, którzy znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia oraz spełniają wszystkie wymagania wskazane w pkt 7 i 8 niniejszego zapytania ofertowego.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

**Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy**

**FORMULARZ OFERTOWY 2/WRPO/7.2.1/2017**

**(ROZEZNANIE RYNKU)**

DANE OFERENTA:

1. Imię i nazwisko ..…………..…………………….…………..….……….………………

2. Adres .………….…………………………………..……..…….…………………………….

3. Tel./Fax. ……………….………………………………..……………………………………

4. E-mail ……………………………………………….……….………………………………..

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 2/WRPO/7.2.1/2017 z dnia 01.03.2017 r., którego przedmiotem jest świadczenie usług terapii uzależnień (indywidulanej) w wymiarze maksymalnie 400 godzin dla uczestników projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie czarnkowsko-trzcianeckim”, klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czarnkowie w okresie od dnia podpisania umowy do 31 X 2018 r., oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot oferty** | **Cena brutto w PLN za 1 godzinę poradnictwa\*** |
| I: świadczenie usług terapii uzależnień (indywiduanej) dla uczestników projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie czarnkowsko-trzcianeckim”, klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czarnkowie w okresie od dnia podpisania umowy do 31 X 2018 r. w łącznym wymiarze ok. 328 godzin. |  |
|  |  |

**\* Kwota ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające**

**Zamawiającego jako płatnika.**

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym na ww. usługę i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
2. zdobyłam/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
3. w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia;
5. spełniam wszystkie wymagania wskazane w pkt 7 zapytania ofertowego nr 2/WRPO/7.2.1/2017 z dnia 01.03.2017 r.

* posiadam wykształcenie wyższe,
* posiadam co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe oraz kwalifikacje/uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia.

Do oferty załączam:

- Curriculum Vitae (CV),

- kopie uprawnień/ kwalifikacji /dyplomów/ ew. referencje i listy polecające

- oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

…………………………………………. ……….………………………………………….

miejscowość, data Czytelny podpis Oferenta

**Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe 2/WRPO/7.2.1/2017 z dnia 01.03.2017 r. w ramach projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie czarnkowsko-trzcianeckim” oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo\* z Zamawiającym, tj. Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Czarnkowie ul. Browarna 6, 64-700 Czarnków.

Powiązania, o których mowa polegają 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, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

…………………………………………. ……….………………………………………….

miejscowość, data Czytelny podpis Oferenta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*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.*