



Tczew, dnia 06 luty 2017 r.

ZP.01.2017

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Pełna nazwa Zamawiającego:

Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie

ul. Grunwaldzka 1

83-110 Tczew

Działając w imieniu Powiatu Tczewskiego

woj. pomorskie

2. Określenie przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest pełnienie usługi polegającej na realizowaniu funkcji **Koordynatora projektu** do projektu pn. **„Równy start dla najmłodszych”** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Opis zakresu obowiązków Koordynatora projektu:

- Koordynowanie działań projektowych;
- Zarządzanie przedsięwzięciami projektu;
- Nadzór nad zgodnością prowadzonych działań z postanowieniami zawartymi we wniosku o dofinansowanie, w tym z budżetem i harmonogramem ;
- Kierowanie wykonaniem projektu;
- Monitoring harmonogramu projektu;
- Monitoring budżetu projektu oraz szacowanie oszczędności;
- Zarządzanie ryzykiem projektu;
- Promocja projektu;
- Rekrutacja i przygotowanie dokumentów rekrutacyjnych;
- Pomoc w rekrutacji uczestników projektu;
- Monitoring i ewaluacja projektu;
- Nadzorowanie przebiegu zajęć dodatkowych i szkoleń dla nauczycieli, a także nad jakością materiałów dydaktycznych;
- Sporządzanie wniosków o płatność;
- Nadzór nad prawidłową i terminową realizacją zadań i działań w zakresie monitoringu, ewaluacji i sprawozdawczości;
- Opracowanie regulaminu projektu i dokumentów rekrutacyjnych



- Sporządzanie dokumentacji sprawozdawczej projektu ;
- Nadzór nad wydatkowaniem środków w projekcie;
- Przestrzeganie procedur i instrukcji związanych z realizacją projektu
- Składanie comiesięcznych protokołów odbioru (sprawozdań) za wykonaną pracę.

2. Wymagania:

- Wykształcenie co najmniej średnie (dokument poświadczający posiadane wykształcenie);
- Doświadczenie w realizacji projektów unijnych (dokument poświadczający posiadanie doświadczenia);
- Dobra znajomość obsługi komputera, w tym pakietu MS Office (oświadczenie);
- Mobilność i dyspozycyjność (oświadczenie).

Po wyborze najkorzystniejszej oferty a przed podpisaniem umowy Wykonawca zobowiązany będzie do dostarczenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających posiadanie ww. kwalifikacji.

3. Oferujemy:

Rodzaj umowy- umowa zlecenie.

4. Przewidywana liczba godzin pracy Koordynatora projektu:

średnio 60 godzin w miesiącu.

Czas dojazdu do miejsca realizacji zadań związanych z pełnieniem funkcji Koordynatora, tj. do placówki edukacyjnej, biura projektu, nie wlicza się do ewidencji czasu pracy.

5. Cena oferty musi uwzględniać wszystkie zobowiązania przyszłego Wykonawcy potrzebne do wykonania przedmiotu zamówienia, w tym:

- wynagrodzenie za wykonanie zadań związanych z pełnieniem funkcji koordynatora projektu,
- koszty dodatkowe, np. koszty dojazdu do placówki, dojazdu do biura projektu, rozmów telefonicznych czy materiałów biurowych itp.

3. Sposób, miejsce i termin składania ofert:

Zamawiający wymaga podania **kwoty brutto za godzinę pracy (godzinę zegarową)**. Cena ofertowa musi zawierać całkowitą wartość kosztów zlecenia zawierającą w sobie wszystkie leżące po stronie Wykonawcy obciążenia podatkowe i ubezpieczeniowe wymagane obowiązującymi przepisami prawa z uwzględnieniem aktualnego stanu prawnego Wykonawcy. **Cena podana w ofercie jest ceną stałą w całym okresie realizacji przedmiotu zamówienia.**

Ofertę należy sporządzić wg formularza oferty, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania. Ofertę należy złożyć w zamkniętej, nieprzezroczystej kopercie, zabezpieczonej w sposób trwały w Sekretariacie Zespołu Placówek Specjalnych w Tczewie przy ul. Grunwaldzkiej 1 (pokój nr 6) w nieprzekraczalnym terminie do dnia 13 lutego 2017 r. do godz. 12.00 (z dopiskiem: Koordynator projektu- nie otwierać przed dniem 13.02.2017 r. do godz. 12.15).

Do oferty należy dołączyć:

- 1) Dokument poświadczający status prawny Wykonawcy, np. wyciąg z właściwego rejestru lub ewidencji, wydruk komputerowy aktualnych informacji o podmiocie wpisanym do Krajowego



Rejestru Sądowego (wymóg ten nie dotyczy osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej);

2) Oświadczenie zgodne ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 2.

W razie pytań proszę o kontakt telefoniczny pod numerem telefonicznym: (58) 531-55-50 w dni robocze w godz. 7.00-15.00. Osoba do kontaktu: Sebastian Demps.

4. Termin i miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:

Termin realizacji przedmiotu zamówienia obejmie okres od podpisania umowy do 31.08.2018 r. Zaznacza się iż, ww. zakres działań realizowany będzie samodzielnie w siedzibie Wykonawcy, w razie potrzeby w Biurze Projektu tj. Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie.

5. Kryteria oceny ofert:

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie kryteriów oceny ofert z ustaloną punktacją do 100 pkt. (100%=100pkt.):

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował kryteriami :

1/ Cena całkowita brutto: 60%

Sposób obliczenia kryterium ceny:

$$\text{Uzyskana ilość punktów za cenę oferty } C = \frac{\text{Cena oferowana minimalna brutto}}{\text{Cena badanej oferty brutto}} \times 60\% \times 100$$

2/ Kryterium doświadczenia (D) (załącznik nr 3) udziału w realizacji projektów dofinansowanych ze środków Unii Europejskiej : 40%

Sposób punktacji kryterium doświadczenia:

Udział w realizacji 1 projektu – 10 pkt

Udział w realizacji 2 projektów – 20 pkt

Udział w realizacji 3 projektów – 30 pkt

Udział w realizacji 4 i więcej projektów 40 pkt

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium doświadczenia: 40 pkt

SUMA punktów (S) – maks. 100 pkt

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie kryterium ceny i kryterium doświadczenia według poniższego wzoru.

$$S = C + D$$

S – suma punktów łącznie

C – ilość punktów uzyskana w kryterium ceny (maks. 60 pkt)

D – ilość punktów uzyskana w kryterium doświadczenia (maks. 40 pkt)

Zamawiający zastosuje zaokrąglenie ostatecznych wyników do dwóch miejsc po przecinku. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta spełniająca wszystkie warunki niniejszego zapytania oraz, która uzyska największą ilość punktów w oparciu o wyżej wskazane kryteria



najkorzystniejszą zostanie uznana oferta spełniająca wszystkie warunki niniejszego zapytania oraz, która uzyska największą ilość punktów w oparciu o wyżej wskazane kryteria

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 13 lutego 2017 r. o godzinie 12.15 w siedzibie Zamawiającego w Sali Widowiskowej nr 1.25 w obecności Dyrektora lub jego zastępcy oraz 2 pracowników Wydziału Administracji.

6. Uwagi dodatkowe:

Zamawiający nie wyraża zgody, aby Wykonawca w trakcie i podczas wypełniania obowiązków stanowiących przedmiot zamówienia, w biurze projektu inne czynności, niezwiązane z wykonywaniem przedmiotu umowy, pod rygorem odstąpienia od umowy.

Z możliwości realizacji zamówienia wyłącza się podmioty, które powiązane są z Powiatem Tczewskim (dalej: Beneficjentem) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

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

W celu potwierdzenia braku powiązań kapitałowych lub osobowych, o których mowa powyżej, Wykonawca jest zobowiązany wraz z ofertą złożyć oświadczenie o braku występowania ww. powiązań – wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszego zapytania.

D Y R E K T O R
Zespołu Placówek Specjalnych
w Tczewie

mgr Wojciech Rinc

.....
podpis



**Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego**

.....
(Miejscowość i data)

.....
(oznaczenie Wykonawcy / pieczęć
adresowa firmy Wykonawcy)

.....
(Tel./fax, e-mail)

OFERTA CENOWA

Odpowiadając na skierowane do mnie zapytanie ofertowe dotyczące pełnienia funkcji Koordynatora projektu w ramach projektu pt. **„Równy start dla najmłodszych”** w ramach **Działania 3.1 Edukacja przedszkolna**, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 finansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składam ofertę zgodną z zapytaniem ofertowym na stanowisko Koordynatora projektu z dnia 06.02.2017 r.:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisami zawartymi w zapytaniu ofertowym na stanowisko Koordynatora projektu oraz załącznikach i akceptuję określone w nich postanowienia i zasady postępowania.

2. Oferuję za wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Proponowana cena brutto za godzinę pracy:..... złotych

(słownie:.....)

Proponowana cena za m-c brutto:

..... **złotych**

(słownie:)

.....
Podpis Wykonawcy



**Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego**

.....
(miejscowość, data)

.....
(oznaczenie Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

Zatrudnienie Koordynatora projektu w ramach projektu „Równy start dla najmłodszych”, w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam/my, że nie jestem/jesteśmy powiązani/y z:

- beneficjentem projektu (zwanym dalej: Powiatem Tczewskim),
- osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta projektu,
- osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta projektu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy

osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

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

Podpisano:

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)



**Załącznik nr 3
do zapytania ofertowego**

.....
(miejscowość, data)

.....
(oznaczenie Wykonawcy)

WYKAZ REALIZOWANYCH PROJEKTÓW

Lp.	Tytuł projektu	Data realizacji projektu od-do	Odbiorca (nazwa)
1			
2			
3			

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(podpis Wykonawcy)