Węgorzewo, dn. 28.06.2019 r.

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERTY**

 **NA ORGANIZACJĘ OBOZU TERAPEUTYCZNO – INTEGRACYJNEGO**

 **DLA 20 OSÓB**

**(DZIECI I MŁODZIEŻY)**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, projekt pt. ***,,Twoja rodzina – Twoja siła ”-*** w ramach Działania 11.02.00 – Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, Poddziałania 11.02.03. – Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym.

1. **Nazwa (firma) i adres Zamawiającego.**

Powiat Węgorzewski

Ul. 3 Maja 17B

11-600 Węgorzewo

 Jednostka działająca w imieniu Powiatu:

Powiatowe Centrum

Pomocy Rodzinie w Węgorzewie

ul. Gen. J. Bema 16A

11-600 Węgorzewo

1. **Opis przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest wybór organizatora obozu terapeutyczno - integracyjnego dla 20 osób -dzieci i młodzieży w ramach projektu ,,Twoja rodzina – Twoja siła ” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

**Zadanie 5 Integracja i wyjazdy integracyjno - terapeutyczne:**

Obozy terapeutyczno - integracyjne dla 20 osób (dzieci i młodzieży) w okolicach powiatu węgorzewskiego (do 20 km od miasta Węgorzewo) z czynnym udziałem psychologa. Czas trwania jednego obozu – 10 dni. Usługodawca zapewnia:

1. Zakwaterowanie;

2. Wyżywienie;

3. Ubezpieczenie NNW;

4. Zapewnienie opieki osób wykwalifikowanych nad osobami zależnymi w trakcie trwania obozu;

5. Zapewnienie opieki medycznej np. pielęgniarka;

6. Zapewnienie czynnego udziału psychologa w trakcie trwania obozu;

7. Program zawierający elementy profilaktyczno – terapeutyczne objęty dodatkowymi zajęciami integracyjnymi (np. gry terenowe, wycieczki rowerowe itp.).

**Cel zamówienia**

Zadanie 5 – Integracja i wyjazdy integracyjno - terapeutyczne

- praca psychologa z dziećmi i młodzieżą będących uczestnikami projektu lub ich najbliższym środowiskiem, diagnoza funkcjonowania i przejawianych problemów, poznanie mocnych i słabych stron dzieci i młodzieży, organizacja zajęć grupowych i indywidualnych, zapewnienie programu zawierającego elementy profilaktyczno – terapeutyczne objęte dodatkowymi zajęciami integracyjnymi.

**Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

55270000-3 – Usługi świadczone przez placówki oferujące wyżywienie i miejsca noclegowe.

**Podstawa prawna:**

Zamówienie powyżej 50 tys. PLN netto udzielane jest zgodnie z zasadą konkurencyjności oraz podlega przepisom ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Dokumentem regulującym są *Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.*

**Zasady świadczenia usługi (zadań) przez Organizatora obozu terapeutycznego:**

* Organizator obozu terapeutyczno - integracyjnego pokrywa koszty związane z:

1. Zakwaterowaniem;

2. Wyżywieniem;

3. Ubezpieczeniem NNW uczestników obozu;

4. Zapewnieniem opieki osób wykwalifikowanych nad osobami zależnymi w trakcie trwania obozu;

5. Zapewnieniem opieki medycznej np. pielęgniarka;

6. Zatrudnieniem psychologa pracującego z uczestnikami w trakcie trwania obozu;

7. Zapewnieniem programu zawierającego elementy profilaktyczno – terapeutyczne wraz z zajęciami integracyjnymi (np. gry terenowe, wycieczki rowerowe itp.).

* Pracownicy organizatora obozu terapeutyczno - integracyjnego mają obowiązek poinformowania uczestników/uczestniczek o współfinansowaniu uczestnictwa w projekcie i usług w nim oferowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
* Pracownicy organizatora obozu w trakcie jego trwania współpracują z kadrą projektu w zakresie informowania o postępie pracy z uczestnikami obozu, rekomendowania kierunków wsparcia osób/grup uczestniczących w spotkaniach z psychologiem.

**Dodatkowe wymagania od Organizatora obozu terapeutyczno - integracyjnego:**

- Terminowa realizacja powierzonego zadania;

- Informowanie w formie ustnej lub elektronicznej o występujących problemach i trudnościach w realizacji zadania;

- Prowadzenie listy obecności, kompletowanie dokumentacji fotograficznej z trwania obozu oraz sporządzenie raportu/ sprawozdania pracowników obozu terapeutycznego z obserwacji uczestników i przekazywanie jej Zamawiającemu;

- Prowadzenie i bieżące przekazywanie dokumentacji związanej z prowadzonym zadaniem;

1. **Termin wykonania zamówienia.**

Termin realizacji: **Zadanie 5** - terminy: lipiec/ sierpień 2019 r.; lipiec/sierpień 2020 r./ lipiec/sierpień 2021 r. (dokładne terminy i szczegółowy plan działań zostaną omówione po rozpoczęciu współpracy).

1. **Warunki udziału w postępowaniu.**

a) Posiadanie dokumentu potwierdzającego wpisanie do rejestru organizatorów turystyki i pośredników turystycznych;

b) Przedstawienie szczegółowego programu 10 – dniowego obozu terapeutyczno – integracyjnego wraz z założeniami organizacyjnymi i programowymi;

c) Potwierdzenie zapewnienia miejsca i obiektów do organizacji obozu oraz zapewnienia ciepłych posiłków uczestnikom obozu – Oświadczenie Wykonawcy;

d) Potwierdzenie posiadania kadry osób wykwalifikowanych do pracy z osobami zależnymi w trakcie trwania obozu m.in. wychowawcę obozu itp., pielęgniarkę oraz psychologa – przedłożenie dokumentacji kadry współpracującej z Wykonawcą.

**Wiedza i doświadczenie**

a) Udokumentowane minimum 2 letnie doświadczenie w organizacji obozów, kolonii.

**Dodatkowe warunki**

1. Wymagania dodatkowe:
a) odpowiedzialność, komunikatywność, rzetelność pracowników organizatora obozu,
b) dokładność, rzetelność w wykonywaniu obowiązków pracowników organizatora obozu.

**Wymagania formalne niezbędne:**

**a)** Posiadanie dokumentu potwierdzającego wpisanie do rejestru organizatorów turystyki i pośredników turystycznych;

**b)** Udokumentowane minimum 2 letnie doświadczenie w organizacji obozów, kolonii.

**c)** Potwierdzenie posiadania kadry osób wykwalifikowanych do pracy z osobami zależnymi w trakcie trwania obozu m.in. wychowawcę obozu itp., pielęgniarkę oraz psychologa – przedłożenie dokumentacji kadry współpracującej z Wykonawcą.

**d)** Potwierdzenie zapewnienia miejsca i obiektów do organizacji obozu oraz zapewnienia ciepłych posiłków uczestnikom obozu – Oświadczenie Wykonawcy;

**e)** Przedstawienie szczegółowego programu 10 – dniowego obozu terapeutyczno – integracyjnego wraz z założeniami organizacyjnymi i programowymi;

**f)** oświadczenie, że kandydat posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych – Załącznik nr 1;

**g)** oświadczenie, że kandydat nie był skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe – Załącznik nr 1;

**h)** oświadczenie, że wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W sytuacji wystąpienia powiązania Wykonawca będzie podlegał odrzuceniu z postępowania.

Ocena spełniania przedstawionych powyżej warunków zostanie dokonana wg formuły: „spełnia – nie spełnia”. Wykonawca, który nie spełni któregokolwiek z warunków zostanie odrzucony w postępowaniu.

1. **Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełniania warunków.**

Zamawiający w celu potwierdzenia warunków określonych w punkcie 4 wymaga przedłożenia następujących dokumentów:

1) szczegółowy program 10 – dniowego obozu terapeutyczno – integracyjnego wraz z założeniami organizacyjnymi i programowymi

2) kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie kadry pracującej z osobami zależnymi, w tym: psychologa i opieki medycznej;

3) kserokopie dokumentu potwierdzającego wpisanie do rejestru organizatorów turystyki i pośredników turystycznych.

4) ) dokumenty potwierdzające posiadanie minimum 2 letniego doświadczenia w organizacji obozów, kolonii;

5) oświadczenie kandydata złożone pod odpowiedzialnością karną, zgodnie z art.233 Kodeksu karnego, że nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyśle przestępstwo lub umyśle przestępstwo skarbowe – załącznik nr 1;

6) oświadczenie kandydata złożone pod odpowiedzialnością karną, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych- załącznik nr 1;

7) oświadczenie kandydata zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji – zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) - załącznik nr 1;

8) oświadczenie kandydata o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym - załącznik nr 1 .

Osoba wskazana do realizacji nie będzie podlegała zmianom z wyjątkiem sytuacji losowych. W takim wypadku nowa wskazana do realizacji osoba będzie musiała spełniać wymagania z punktu 5 niniejszego Zapytania i będzie podlegała zatwierdzeniu przez Zamawiającego.

1. **Waluta, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia.**

 Cena oferty zostanie podana przez Wykonawcę w PLN.

1. **Opis sposobu przygotowania oferty.**
2. Wymagania podstawowe.
	1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
	2. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę.
	3. Wzory dokumentów dołączonych do niniejszego zapytania powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę i dołączone do oferty bądź też przygotowane przez Wykonawcę w formie zgodnej z niniejszym zapytaniem.
	4. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
	5. Wykonawca w toku postępowania może zwracać się z pytaniami o wyjaśnienie niniejszego zapytania. Odpowiedź zostanie wysłana do wykonawcy zadającego pytanie oraz zamieszczona na stronie internetowej [www.wegorzewo.naszepcpr.pl](http://WWW.wegorzewo.naszepcpr.pl/) Wyjaśnienia zamieszczane na stronie internetowej nie będą zdradzać, wskazywać ani identyfikować podmiotu zadającego pytanie. Zamawiający zastrzega możliwość pozostawienia pytania bez odpowiedzi w sytuacji jego złożenia w terminie krótszym niż 1 dzień przed terminem składania ofert.
	6. Wykonawcy są zobowiązani do regularnego przeglądania strony internetowej, na której zamieszczone jest niniejsze zapytanie celem rejestrowania wszelkich zmian zapytania i udzielonych wyjaśnień.
	7. Wykonawca przed upływem terminu składania ofert może dokonywać jej zmian, uzupełnień, wycofań.
3. Forma oferty.
4. Oferta może być złożona w formie: pocztą tradycyjną lub osobiście (liczy się data wpływu do siedziby Zamawiającego).
5. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów lub poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii.
6. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi uzasadnione wątpliwości, co do jej prawdziwości.
	1. Zawartość oferty.

**Kompletna oferta musi zawierać:**

1. Wypełniony formularz oferty – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego;
2. Dokumenty wymienione w punkcie 5 niniejszego zapytania ofertowego:
3. **Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami.**

Osobami(ą) upoważnionymi(ą) przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest:

* 1. Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie – Dariusz Jurkiewicz;
	2. Koordynator projektu – Ilona Toczyńska.
1. **Miejsce, termin i sposób złożenia oferty.**

Ofertę należy złożyć do **15.07.2019** r. (PONIEDZIAŁEK) do godziny 15:00 na adres e-mail: pcpr.wegorzewo\_darek@wp.pl, pcpr.wegorzewo\_ilona@wp.pl lub w sekretariacie pod adresem: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Węgorzewie ul. Gen. J. Bema 16A 11-600 Węgorzewo

Koperta powinna być zamknięta i opisana „OFERTA NA ORGANIZACJĘ OBOZU TERAPEUTYCZNO - INTEGRACYJNEGO”.

1. **Kryteria oceny ofert.**
2. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone z przyczyn nie spełnienia kryteriów formalnych.

Zamawiający dokona wyboru Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszym zapytaniu ofertowym i została oceniona jako najkorzystniejsza tj. uzyskała największą liczbę punktów w oparciu o podane poniżej kryteria wyboru:

1) Kryterium cenowe: cena -**max 40 %**

 najniższa cena

liczba punktów = -------------------------- x 100% x 40pkt

 cena badanej oferty

Cena oferty winna zawierać wszystkie elementy kosztów, składniki cenotwórcze i musi obejmować całkowity, ostateczny koszt wykonania usługi, z uwzględnieniem wszystkich czynności związanych z prawidłową, terminową realizacją przedmiotu niniejszego zamówienia (m.in. ryczałtowy koszt za dojazdy do uczestników projektu).

2) Kryterium: posiadanie minimum 2 letniego doświadczenia w organizacji obozów, kolonii - **max. 30%**:

a) powyżej 2 lat – 30 %

b) do 2 lat – 10%

3) Kryterium:– przedstawienie szczegółowego programu 10 – dniowego obozu terapeutyczno – integracyjnego wraz z założeniami organizacyjnymi i programowymi wraz z potwierdzeniem posiadania wykwalifikowanej kadry do pracy z osobami zależnymi na obozie - **max. 30%**

a) TAK – 30%,

b) NIE –0%

1%=1pkt

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 100 punktów. Wartość punktową podaje się w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.

Zmawiający udzieli zamówienia wykonawcy, który otrzyma najwyższą ilość punktów mając na uwadze powyższe kryteria.

1) Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, nie podlegająca odrzuceniu, która po zsumowaniu punktów przyznanych w poszczególnych pod-kryteriach otrzyma największą liczbę punktów. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z ceną niższą.

2) Przed zawarciem umowy Zamawiający może prowadzić dodatkowe negocjacje z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą lub z dwoma Wykonawcami, których oferty zostały ocenione najwyżej, w szczególności jeśli oferty przekroczą kwoty, które Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia lub zaproponowane ceny w rażący sposób odbiegają od cen rynkowych. Jeżeli najniższa złożona oferta przekracza cenę zakontraktowaną w budżecie, Zamawiający przeprowadzi ze wszystkimi Oferentami negocjacje. Jeśli w wyniku negocjacji dojdzie do zmiany treści ofert, Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę ostateczną w terminie 2 dni od dnia zakończenia negocjacji. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Węgorzewie zastrzega sobie prawo do odstąpienia od postępowania kwalifikacyjnego i podpisania umowy jeżeli po negocjacjach najkorzystniejsza oferta będzie przekraczała cenę zakontraktowaną w budżecie.

1. **Tryb oceny ofert i ogłoszenia wyników.**
2. Wyjaśnienia treści ofert i poprawianie oczywistych omyłek.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Zamawiający może żadać uzupełnienia lub poprawienia m.in. oświadczeń, oczywistych błędów rachunkowych. Uzupełnieniu nie podlegają: formularz ofertowy, dokumenty potwierdzające doświadczenie.
4. Sprawdzanie wiarygodności ofert.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny oferty wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców dokumentów, oświadczeń, wykazów, danych i informacji.
6. Ogłoszenie wyników postępowania.
7. Wykonawcy, którzy złożą oferty zostaną zawiadomieni o wynikach postępowania w formie e-mailowej nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia upływu terminu składania ofert.

 7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Wyniki postępowania zostaną umieszczone w bazie konkurencyjności, na stronie [www.wegorzewo.naszepcpr.pl](http://www.wegorzewo.naszepcpr.pl/), www.wegorzewo.naszepcpr.pl/bip oraz tablicy ogłoszeń przy PCPR w Węgorzewie.

Oferty odrzucone zostaną komisyjnie zniszczone.

1. **Podpisanie umowy.**
	1. Po przeprowadzeniu postępowania Zamawiający podpisze z Wykonawcą umowę, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego. W przypadku, gdy wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie umowy z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów. O terminie zawarcia umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę drogą e-mailową wraz z informacją o wynikach postępowania.
2. **Odrzucenie Wykonawcy.**

Wykonawca zostanie odrzucony z niniejszego postępowania:

1. w przypadku nie spełniania warunków udziału w postępowaniu;
2. w przypadku niezgodności oferty z niniejszym zapytaniem;
3. w przypadku przedstawienie przez Wykonawcę informacji nieprawdziwych.
4. **Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:**

W niniejszym postępowaniu oferty, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują poprzez e-mail.

1. **Unieważnienie postępowania**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

1. **Pozostałe informacje**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany lub uzupełnienia treści Zapytania Ofertowego przed upływem terminu na składanie ofert. Informacja o wprowadzeniu zmiany lub uzupełnieniu treści zostanie przekazana Oferentom drogą e-mailową jak również zostanie opublikowana na stronie Zamawiającego – [www.wegorzewo.naszepcpr.pl](http://www.wegorzewo.naszepcpr.pl/) oraz www.wegorzewo.naszepcpr.pl/bip.

Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za ofertę najkorzystniejszą oraz który spełni wymogi określone w Zapytaniu Ofertowym. O terminie zawarcia umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę drogą e-mailową wraz z informacją o wynikach postępowania.

1. **Wykaz załączników do niniejszego zapytania.**

Załącznikami do niniejszego zapytania są następujące wzory:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie Załącznika** | **Nazwa Załącznika** |
|  | Załącznik nr 1 | Wzór formularza oferty. |
|  | Załącznik nr 2 | Wzór umowy |

***Z poważaniem***

***Dyrektor Powiatowego Centrum***

***Pomocy Rodzinie w Węgorzewie***

***Dariusz Jurkiewicz***