

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy	
Adres	
Numer telefonu	Numer faksu
Adres E-mail	Strona internetowa
Numer REGON	Numer NIP

W związku z ubieganiem się o realizację usługi polegającej na organizacji **14 dniowego wyjazdu socjoterapeutycznego dla 31 osób** zgodnie z założeniami współfinansowanego przez Europejski Fundusz Społeczny projektu „Rodzina z przyszłością” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa IX, Działanie IX.2, Poddziałanie IX.2.1.

proponujemy:

- Łączną cenę brutto (całkowity koszt usługi – 31 osób) złotych
słownie:
- Cena za 1 uczestnika brutto:
słownie zł:

Suma powyższych kosztów stanowi całkowity koszt, jaki ponosi Zamawiający z tytułu realizacji umowy, w przypadku wyboru niniejszej oferty.

- Łączną cenę netto (całkowity koszt usługi – 31 osób) złotych,
słownie:
- Cena za 1 uczestnika netto:
słownie zł:

1. Zobowiązanie Wykonawcy do zrealizowania zamówienia w terminie:

.....

5. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - **Załącznik Nr 1 do formularza ofertowego.**
- 2) Oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego z Zamawiającym stanowiące **Załącznik Nr 2 do formularza ofertowego.**
- 3) Dane osoby realizującej program socjoterapeutyczny wraz z informacjami na temat jej kwalifikacji i doświadczenia – **Załącznik nr 3 do formularza ofertowego.**
- 4) Wykaz usług - **Załącznik Nr 4 do formularza ofertowego** wraz z załączonymi dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie zamówienia (referencje lub protokoły odbioru).
- 5) Umowa (**Załącznik Nr 5 do formularza ofertowego**) z załącznikami.
- 6) Dodatkowe pozwolenia, licencje wymagane prawem.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

Załącznik Nr 1 do
formularza ofertowego



Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW OKREŚLONYCH
W ART. 22 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Oświadczam(y), że Wykonawcy, którego reprezentuję (my):

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)
.....

spełnia warunki udziału w postępowaniu na organizację:

.....
(nazwa przedmiotu zamówienia)
.....

Jednocześnie oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję(my):

- 1) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiada wiedzę i doświadczenie,
- 3) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

....., dnia.....
(miejscowość)

.....
(pieczęć imienna i podpis osoby lub osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy
wymienionych w dokumentach rejestrowych
lub we właściwym upoważnieniu)

Na podstawie art. 2 pkt.11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 907z późn.zm.) za Wykonawcę należy rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego.



Załącznik Nr 2 do
formularza ofertowego



Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZANIA OSOBOWEGO I KAPITAŁOWEGO
Z ZAMAWIAJĄCYM**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji :

.....
(nazwa przedmiotu zamówienia)

Oświadczam, że:

.....
(nazwa i adres Oferenta)
.....

nie jestem powiązany/a z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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.

....., dnia,
(miejsowość)

.....
(czytelny podpis)



Załącznik Nr 3 do
formularza ofertowego

Dane osoby bezpośrednio realizującej program socjoterapeutyczny

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie ¹	Wykształcenie

.....
(podpis Wykonawcy)

¹ W rubryce „Doświadczenie” należy podać informacje na temat doświadczenia w prowadzeniu programów socjoterapeutycznych w formie grupowej. Dodatkowo do oferty należy załączyć dokumenty potwierdzające prowadzenie programów socjoterapeutycznych (referencje, protokoły odbioru, itp.).

Załącznik Nr 4
do formularza ofertowego

Wykaz usług

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia o nazwie: **14 dniowy wyjazd socjoterapeutyczny dla 31 osób**

Lp.	Ogólna charakterystyka usługi wraz z podaniem liczby dni i liczby uczestników jednorazowo i źródła finansowania	Data wykonania *		Nazwa Odbiorcy (Zamawiającego, to jest podmiotu z którym Wykonawca zawarł umowę)
		data (tj. dzień- miesiąc-rok) rozpoczęcia usługi (zgodnie z zawarta umową)	data (tj. dzień- miesiąc-rok) zakończenia usługi (zgodnie z zawarta umową)	

Na potwierdzenie powyższych danych załączamy dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie zgodnie z §1 ust.1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19.02.2013r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013 poz. 231) tj. dowodami, o których mowa powyżej są:

- 1) poświadczenie
- 2) oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej.

....., dnia.....
(miejsowość)

.....

(pieczęć imienna i podpis osoby lub osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy
wymienionych w dokumentach rejestrowych
lub we właściwym upoważnieniu)



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Umowa współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
„Rodzina z przyszłością”

Wzór

UMOWA nr .../2019

Zawarta w dniu 2019r. w Łowiczu. pomiędzy:
Powiatem Łowickim z upoważnienia którego działa Justyna **Haczykowska-Kotlarska** p.o.
Dyrektora **Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu, Podrzeczna 30, NIP: 834-188-25-19,**
zwanym dalej w treści „**Zamawiającym**”
a

.....
.....
(nazwa i adres oferenta)

NIP:, **REGON:** reprezentowanym przez:

..... – właściciela firmy zwanego dalej „**Wykonawcą**”.
wspólnie zwanymi w dalszej części umowy „**Stronami**”.

§ 1

Strony oświadczają, że niniejsza umowa została zawarta w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego (zasada konkurencyjności) zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 1986 z późn. zm.).

§ 2

1. Przedmiotem umowy jest zorganizowanie i przeprowadzenie usługi – **14 dniowy wyjazd socjoterapeutyczny dla 31 osób** zgodnie z założeniami współfinansowanego przez Europejski Fundusz Społeczny projektu „Rodzina z przyszłością” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa IX, Działanie IX.2, Poddziałanie IX.2.1, w terminie 2019r.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada uprawnienia oraz odpowiednie kwalifikacje i warunki do należytego wykonania usługi.

§ 3

1. Usługą objętych zostanie 31 osób (dzieci w wieku 7-17 lat) zamieszkałych na terenie powiatu łowickiego. Ilość osób – 31, w tym: 30 dzieci i 1 kierownik wyjazdu – pracownik PCPR w Łowiczu wskazanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu (wykaz uczestników wyjazdu stanowi – załącznik nr 1 do umowy).
 - a) Termin i miejsce wyjazdu socjoterapeutycznego:
2. Wykonawca zapewnia każdemu uczestnikowi wyjazdu obowiązkowo:
 - 1) **zakwaterowanie:**
 - a) w ośrodku wypoczynkowym, znajdującym się na ogrodzonym i oświetlonym terenie, dysponującym sanitariatami zgodnie z *rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie* (Dz. U. z 2006 r. Nr 22, poz. 169) w:

- b) budynku murowanym - w pokojach maksymalnie 2-4 osobowych z pojedynczymi łóżkami (bez łóżek piętrowych) – łazienka i WC w pokojach;
- 2) organizator dysponuje na terenie ośrodka
- światlicą,
 - kuchnią i stołówką,
 - boiskiem sportowym
 - pomieszczeniami do realizacji programu socjoterapeutycznego.
- 3) **wyżywienie:**
- obejmujące 4 posiłki dziennie tj.: śniadanie, obiad składający się z dwóch dań, podwieczorek i kolację. Pierwszego dnia pobytu organizator zapewnia obiad, podwieczorek i kolację, a ostatniego – śniadanie i obiad.
 - dostępne przez całą dobę przed stołówką zimne napoje, woda mineralna, bądź herbata.
 - organizator zobowiązany jest zapewnić uczestnikom wypoczynku suchy prowiant oraz napoje na drogę powrotną.
- 4) **transport:**
- dowóz uczestników do miejsca pobytu i z powrotem (po zakończeniu wyjazdu socjoterapeutycznego) ubezpieczonymi autokarami (OC i NNW pasażerów),
 - autokar musi być sprawny technicznie, posiadać w dniu wyjazdu wszystkie aktualne dokumenty wymagane do przewozu pasażerów,
 - w przypadku awarii autokaru lub innych nieprzewidzianych zdarzeń organizator zobowiązuje się podstawić inny sprawny autokar w ciągu 2 godzin od wystąpienia awarii,
 - uczestników należy odebrać w dniu wyjazdu spod siedziby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu, ul. Podrzeczna 30 i odwieźć w dniu powrotu w to samo miejsce,
 - organizator zapewnia opiekunów do każdego autokaru na każdorazowy przejazd,
 - wyklucza się dowóz dzieci autokarami w godzinach nocnych, tzn. między godziną 22:00 a 6:00. Transport winien być zorganizowany zgodnie z przepisami *ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym* (t.j. Dz.U.2018.1990)
- 5) **program rekreacyjno-sportowy:**
- organizator winien w ramach realizacji powierzonego zadania zorganizować minimum dwie wycieczki dla uczestników wyjazdu socjoterapeutycznego, połączone ze zwiedzaniem atrakcji turystycznych regionu,
 - organizator winien zapewnić uczestnikom bezpłatny wstęp do zwiedzanych w czasie wycieczek obiektów,
 - organizator zobowiązany jest do zorganizowania minimum dwa razy w czasie trwania wyjazdu socjoterapeutycznego (może 2 razy w ciągu tygodnia) ogniska, dyskoteki lub innej formy integracji grupowej,
 - organizator zobowiązany jest zorganizować uczestnikom wyjazdu socjoterapeutycznego:
 - plażowanie i kąpiele pod nadzorem ratownika (uzależnione od warunków pogodowych),
 - bezpłatne korzystanie z basenu co najmniej 2 razy w ciągu wyjazdu socjoterapeutycznego w wymiarze nie krótszym niż 1 godzina zegarowa jednorazowo,
 - wycieczki lokalne pozwalające poznać najbliższą okolicę.

Organizacja przedmiotowych zajęć musi odbywać się zgodnie z *ustawą z dnia 18 sierpnia 2011r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych* (t.j.Dz.U.2018.1482).

6) program socjoterapeutyczny – dwie grupy (20 godzin/grupa) prowadzony przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie.

Tematyka zajęć powinna obejmować:

- wzmocnianie poczucia własnej wartości,
- rozwijanie świadomości o posiadanych zasobach, mocnych stronach,
- rozwijanie samooceny,
- zwiększenie akceptacji siebie,
- rozwijanie umiejętności poszukiwania wsparcia w otoczeniu,
- treningi odreagowywania napięć emocjonalnych oraz ułatwiających przyswajanie umiejętności społecznie akceptowanych,

Dodatkowo dzieci będą mogły umawiać się na konsultacje indywidualne w zależności od potrzeb.

7) kadrę pedagogiczną.

Organizator zobowiązany jest zapewnić uczestnikom wyjazdu socjoterapeutycznego całodobową opiekę wykwalifikowanej kadry pedagogicznej, zgodnie z *rozporządzeniem Ministra Edukacji*

Narodowej z dnia 21 stycznia 1997 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania (Dz. U. 1997 nr 12 poz. 67 ze zm.).

8) Ubezpieczenie.

Ubezpieczenie uczestników wyjazdu socjoterapeutycznego od następstw nieszczęśliwych wypadków na okres trwania wyjazdu oraz w czasie przejazdu zapewnia organizator (na kwotę nie niższą niż 10.000,00zł na jedną osobę)..

3. Ponadto na Wykonawcy ciąży obowiązek:

- 1) Prowadzenia i przekazania Zamawiającemu stosownej dokumentacji, w tym: dziennika zajęć i list obecności uczestników programu socjoterapeutycznego.
 - 2) Prowadzenia dokumentacji fotograficznej oraz przekazania jej Zamawiającemu na płycie CD.
 - 3) Oznakowania miejsc świadczenia usługi materiałami promocyjnymi (plakaty) przekazanymi przez Zamawiającego oraz oznaczenie sal, w których prowadzone będą zajęcia socjoterapeutyczne.
 - 4) Zamieszczenia informacji o fakcie współfinansowania projektu z EFS na wszelkiego rodzaju dokumentach, zgodnie z wzorami przekazanymi przez Zamawiającego w tym: na prowadzonej dokumentacji oraz na wszystkich innych dokumentach nie wymienionych wyżej, które Wykonawca ma obowiązek dostarczyć Zamawiającemu,
 - 5) Bieżącego informowania Zamawiającego o problemach mających wpływ na prawidłową realizację usługi.
4. Szczegółowe wymagania dotyczące warunków i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia określa oferta Wykonawcy i program wyjazdu socjoterapeutycznego stanowiące załączniki do niniejszej umowy.
5. Wszystkie zobowiązania Wykonawcy zawarte w złożonej przez niego ofercie, będą przez niego bezwzględnie przestrzegane i zrealizowane w całości.

§ 4

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Wykonania zamówienia zgodnie z przedłożoną ofertą.
2. Wykonania czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
3. Dokładnego dokumentowania wydatków związanych z realizacją usługi.
4. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez Instytucję Wdrażającą oraz inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji zamówienia.
5. Gromadzenia, przetwarzania i przekazywania danych osobowych uczestników zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 1000) i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
6. Przechowywania wszelkich dokumentów potwierdzających wykonanie usługi do czasu zakończenia i rozliczenia projektu.

§5

Zamawiający zastrzega sobie:

1. Możliwość zmniejszenia liczby uczestników o 2 osoby w przypadkach nieprzewidzianych, niezależnych od Zamawiającego - pomniejszając kwotę do zapłaty adekwatnie do liczby osób faktycznie biorących udział w wyjeździe socjoterapeutycznym.
2. Prawo kontroli przebiegu realizacji usługi oraz frekwencji uczestników przez opiekuna grupy wskazanego przez PCPR w Łowiczu.
3. Prawo nie obciążania uczestników projektu oraz ich otoczenia żadnymi kosztami wynikającymi z przebiegu i organizacji wyjazdu objętego przedmiotem zamówienia.

§ 6

Wykonawca zobowiązuje się do udzielania i udostępniania Zamawiającemu rzetelnych informacji i wyjaśnień oraz niezbędnych dokumentów w okresie obowiązywania Umowy na każde jego żądanie.

§ 7

Umowa jest współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 8

1. Zamawiający pokryje koszty usługi w łącznej kwocie: zł brutto
Słownie zł: 0/100

2. Rozliczenie zadania nastąpi po prawidłowo wykonanej usłudze i otrzymaniu faktury (rachunku) w terminie 14 dni od daty jej otrzymania przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
3. W przypadku braku 2 uczestników zapłata nastąpi według przedstawionej ceny jednostkowej pomnożonej przez faktyczną liczbę uczestników.
4. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem zadania i nie podlega podwyższeniu.

§ 9

Zamawiający wskazuje do współpracy koordynatora projektu: Małgorzatę Janicką
Wykonawca wskazuje do współpracy:

§ 10

1. W przypadku nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% ustalonej należności.
2. W przypadku niewykonania umowy Wykonawcy nie przysługuje należność określona w § 9 niniejszej umowy, a w przypadku nienależytego wykonania umowy – tylko za część umowy należycie wykonaną z potrąceniem kar umownych.
3. W przypadku powierzenia realizacji części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca odpowiada za ich udział i zaniechania jak za własne.

§ 11

Zmiany umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 12

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 13

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

Zamawiający:

.....

Wykonawca:

.....

Załączniki do umowy:

1. **wykaz uczestników wyjazdu**
2. **program wyjazdu**
3. **wzór listy obecności**
4. **logo EFS**