POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE
ul. Traugutta 6a
95-200 Pabianice
tel. 42 215-66-05, 42 215-66-60
NIP 731-17-21-449; Regon 472212819

Pabianice, dn.16.07.2018r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

W ramach projektu pod nazwą „Lepsze jutro" realizowanego w powiecie pabianickim dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałanie IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach zaprasza do złożenia oferty na realizację zadania: zorganizowanie 7-dniowego obozu socjoterapeutycznego dla łącznie 47 osób, uczestników projektu „Lepsze jutro".

I. Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach
ul. Traugutta 6a
95-200 Pabianice
Biuro projektu „Lepsze jutro":
PCPR Pabianice, pokój nr 14, tel. 42 215 66 60 wew. 5
e-mail: biuro.projektuPCPR@interia.pl

II. Opis sposobu przygotowania oferty:

Oferta powinna zostać napisana w języku polskim, trwałą i czytelną techniką. Oferta powinna obejmować całość zamówienia określonego przez Zamawiającego.

III. Opis przedmiotu zamówienia:

1.Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie w miejscowości położonej nad Morzem Bałtyckim 7-dniowego obozu socjoterapeutycznego w okresie między 06 a 26 sierpnia 2018 r. dla łącznie 47 osób, w tym:

1) 24 osób małoletnich i pełnoletnich wychowanków przebywających w rodzinnej pieczy zastępczej,

2) 23 osób pełniących funkcję rodziny zastępczej.

2. Zamawiający informuje, że ilość wychowanków w stosunku do osób pełniących funkcję rodziny zastępczej mogą ulec zmianie, nie wpłynie to jednak na ostateczną ilość osób biorących udział w obozie tj. 47 osób. Zamawiający informuje również, iż nie każdy małoletni wychowanek będzie uczestniczył w obozie wspólnie z opiekunem. W związku z tym, ostateczny wykaz osób będzie podany przez Zamawiającego 5 dni przed wyjazdem.

3. Program obozu powinien obejmować łącznie 56 godzin zajęć socjoterapeutycznych (1 godzina = 45 minut), tj.:

1) 28 godzin dydaktycznych zajęć socjoterapeutycznych **treningu kompetencji i umiejętności społecznych dla wychowanków** z zakresu sposobów na skuteczne i pozytywne wyrażanie siebie, metod radzenia sobie ze stresem w trudnych sytuacjach, metod właściwej komunikacji i zachowań asertywnych, budowania poczucia własnej wartości,

2) 28 godzin dydaktycznych zajęć socjoterapeutycznych **treningu umiejętności wychowawczych i komunikacji opiekun-dziecko dla rodzin zastępczych** z zakresu kształtowania właściwych zachowań poprzez dyscyplinę sercem a nie karanie, weryfikacji i nauki zmiany zachowań utrwalonych, niepożądanych nawyków, zmiany swoich zachowań, które przeszkadzają w budowaniu i utrzymaniu dobrych relacji opiekun-dziecko.

4. Wykonawca wskaże konkretny termin i miejsce wykonania zadania.

5. Wykonawca w ramach organizacji obozu socjoterapeutycznego dla 47 uczestników zapewni:

1) przejazd grupy na miejsce pobytu i jej powrót w dniu zakończenia na trasie Pabianice (siedziba Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach, ul. Traugutta 6a) do miejsca wyjazdu i z powrotem (przewoźnik musi posiadać wszelkie zezwolenia i licencje) – pojazd powinien mieć minimum 49 miejsca siedzące i nie może być starszy niż 5 lat, wyjazd z Pabianic powinien być zaplanowany w godzinach porannych a powrót w godzinach popołudniowych,

2) Informacja dotycząca środka transportu wraz z wykazem miejsc powinna zostać przekazana Centrum na 5 dni przed wyjazdem na obóz i z powrotem. Wykonawca zobowiązuje się również wyznaczyć osobę odpowiedzialną za transport uczestników, która będzie obecna podczas wyjazdu i powrotu z niego.

3) zakwaterowanie w ośrodku wczasowym bądź hotelu, w jednym budynku w pokojach 2,3,4-osobowych z pełnym węzłem sanitarnym (wc, umywalka, natrysk) i całodobowym dostępem do ciepłej i zimnej wody,

4) pełne wyżywienie (minimum 3 posiłki dziennie: śniadanie, obiad składający się z pierwszego i drugiego dania oraz deseru i napoju, kolacja) a także suchy prowiant na drogę powrotną (kanapka, owoc, woda mineralna 0,5 l na osobę), w dzień przyjazdu powinien być zapewniony minimum obiad i kolacja, w dzień wyjazdu powinno być zapewnione minimum śniadanie,

5) możliwość korzystania przez uczestników z serwisu kawowego podczas zajęć (ciepłe i zimne napoje, drobne słodkie i słone przekąski),

6) właściwe zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć socjoterapeutycznych przez psychologa/pedagoga/pracownika socjalnego dla dwóch grup jednocześnie, a także sale szkoleniowe wyposażone w niezbędny sprzęt do przeprowadzenia tego typu zajęć,

7) codziennie (oprócz dnia przyjazdu i wyjazdu) dodatkowe zajęcia integracyjno-rekreacyjne po zajęciach socjoterapeutycznych, np. wspólne ognisko/grill, dyskoteki, wycieczki itp.,

8) całodobową stałą opiekę nad uczestnikami obozu, opiekę pilota na całej trasie wyjazdu oraz lokalnych przewodników w trakcie zwiedzania; bilety wstępu do zwiedzanych obiektów oraz pokryć inne koszty, niezbędne do prawidłowego przebiegu wyjazdu.

9) ubezpieczenie NNW dla każdego uczestnika obozu, obejmujące dojazd do miejsca odbywania się obozu, całodobowy 7-dniowy pobyt w miejscu obozu, powrót uczestników do siedziby PCPR Pabianice przy ul. Traugutta 6a po zakończeniu obozu, przy czym

wymagana kwota ubezpieczenia musi wynosić nie mniej niż 10.000,00 zł (słownie: dziesięć tysięcy zł 00/100) na osobę,

10) bezpłatny transport oraz bezpłatną opiekę lekarską w przypadku zaistnienia konieczności odbycia wizyty lekarskiej,

11) niezbędne materiały szkoleniowe i biurowe dla każdego z uczestników obozu.

12) mile widziane zaplecze rekreacyjno – sportowe na terenie ośrodka/hotelu, np. sprawny sprzęt sportowy, basen, siłownia, stoły do tenisa stołowego, boisko do różnych gier zespołowych.

6. Wymagania dotyczące ośrodka:

1) ośrodek powinien być położony na terenie miejscowości położonej nad Morzem Bałtyckim, która ma bezpośredni dostęp do morza,

2) wszyscy uczestnicy muszą zostać zakwaterowani w jednym budynku w pokojach 2,3,4-osobowych,

3) pokoje powinny być wyposażone w jednoosobowe łóżka, pościel, koce, szafy ubraniowe, stoliki, krzesła, a także w papier toaletowy, mydło, ręczniki,

4) każdy pokój powinien posiadać pełen węzeł sanitarny (wc, umywalka, natrysk) z całodobowym dostępem do ciepłej i zimnej wody,

5) ośrodek powinien posiadać na swoim terenie stołówkę, w której będą serwowane posiłki,

6) ośrodek powinien być ogrodzony i strzeżony (bramy zamykane na noc),

7) na terenie ośrodka powinno być miejsce do zorganizowania ogniska/grilla oraz innych zajęć o charakterze integracyjno-rekreacyjnym,

8) ośrodek powinien dysponować co najmniej dwoma salami szkoleniowymi do przeprowadzenia zajęć (każda z nich powinna być dostosowana do ilości osób uczestniczących w zajęciach, tak aby zajęcia były prowadzone w bezpiecznych i komfortowych warunkach dla uczestników);

9) sale szkoleniowe powinny być wyposażone w niezbędny sprzęt audio-wizualny do przeprowadzenia zajęć, tj. rzutniki multimedialne, ekrany, tablice flipchart,

10) sale szkoleniowe powinny być dostępne dla każdej z grup przez 5 godzin dziennie przez 5 dni, w dniu przyjazdu i wyjazdu dopuszcza się skróconą ilość godzin zajęć dla każdej z grup do 1,5 godziny (łączna ilość godzin zajęć musi wynieść 28).

7. Wykonawca poniesie koszty związane z opłatą klimatyczną za wszystkich uczestników obozu, jeśli będzie tego wymagała lokalizacja ośrodka.

8. Wykonawca zapewni wykwalifikowaną i doświadczoną kadrę trenerów i wychowawców wypoczynku odpowiedzialnych za przeprowadzenie zajęć socjoterapeutycznych dla dwóch grup, zorganizowanie zajęć integracyjno-rekreacyjnych oraz do stałej opieki nad uczestnikami obozu, w tym:

1) minimum dwóch trenerów z wykształceniem pedagogicznym i/lub psychologicznym i/lub pracownika socjalnego do przeprowadzenia zajęć socjoterapeutycznych w dwóch grupach, posiadających minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe,

2) minimum dwóch wychowawców wypoczynku odpowiedzialnych za całodobową opiekę nad niepełnoletnimi uczestnikami obozu oraz zorganizowanie dodatkowych zajęć integracyjno-rekreacyjnych.

9. Wykonawca przedstawi szczegółowy harmonogram zajęć socjoterapeutycznych oraz szczegółowy program całego obozu, przy czym Zamawiający zastrzega sobie możliwość modyfikacji w/w dokumentów, które zostaną ostatecznie zaakceptowane najpóźniej w dniu podpisania umowy.

10. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać usługę zgodnie z przyjętym harmonogramem i programem realizacji usługi, w okresie między 06 sierpnia a 26 sierpnia 2018 roku.

11. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia w widocznym miejscu sal szkoleniowych, w których będą się odbywały zajęcia socjoterapeutyczne, plakatów informacyjnych, otrzymanych od Zamawiającego.

12. Wykonawca w zakresie realizacji usługi prowadzić będzie niżej wymienione dokumenty, wg wzorów zaakceptowanych przez Zamawiającego:

- kartę czasu pracy trenera i wychowawców wypoczynku,
- dziennik zajęć, zawierający co najmniej datę, wymiar godzin, tematykę zajęć oraz podpis prowadzącego,
- listę obecności uczestników skierowanych na zajęcia socjoterapeutyczne,
- listę potwierdzającą odbiór serwisu kawowego,
- listę potwierdzającą odbiór materiałów szkoleniowych i biurowych.

13. Wykonawca jest zobowiązany do samodzielnego przeprowadzenia badań ewaluacyjnych przed i po zakończeniu obozu dla każdej z grup oddzielnie oraz przedstawienia ich wyników Zamawiającemu.

14. Wykonawca po zakończeniu obozu wystawi certyfikaty, potwierdzające udział w zajęciach socjoterapeutycznym dla 47 uczestników, zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi.

15. Karty czasu pracy trenerów/opiekunów, ankiety ewaluacyjne, materiały szkoleniowe, dzienniki zajęć, listy obecności, listy odbioru materiałów szkoleniowych i biurowych, listy odbioru serwisu kawowego, certyfikaty zostaną oznaczone znakiem Funduszy Europejskich (FE) oraz znakiem Unii Europejskiej (UE) a także oficjalnym logiem promocyjnym województwa łódzkiego, zgodnie z zasadami zawartymi w Księdze identyfikacji wizualnej znaku marki Fundusze Europejskie i znaków programów polityki spójności na lata 2014-2020, zamieszczonej na stronie Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Łodzi.

16. W ramach kosztów związanych ze zorganizowaniem obozu socjoterapeutycznego Wykonawca ponosi koszt:

- pobytu (transportu, zakwaterowania, wyżywienia, ubezpieczenia) oraz wynagrodzenia trenerów i wychowawców wypoczynku,
- kart czasu pracy trenerów i wychowawców wypoczynku,
- materiałów szkoleniowych i biurowych dla uczestników obozu,
- ankiet ewaluacyjnych,

- dzienników zajęć,
- list obecności,
- list odbioru serwisu kawowego,
- list odbioru materiałów szkoleniowych i biurowych,
- certyfikatów.

17. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania dokumentów rozliczeniowych tj.: kart czasu pracy trenerów i wychowawców wypoczynku, ankiet ewaluacyjnych wraz z opisem ewaluacji, kserokopii wydanych certyfikatów wraz z potwierdzeniem ich odebrania, dzienników zajęć, list obecności, list odbioru materiałów szkoleniowych/biurowych, list odbioru serwisu kawowego, w ciągu 4 dni od dnia zakończenia obozu.
18. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu 1 kompletu materiałów szkoleniowych jakie otrzymają uczestnicy obozu.
19. Wspólny słownik zamówień CPV: 80000000-4 - usługi edukacyjne i szkoleniowe, CPV 92330000-3 – usługi świadczone przez ośrodki rekreacyjne.
20. Zamawiający zastrzega sobie prawo wizyty na terenie ośrodka wskazanego w ofercie, celem określenia zgodności ze stanem faktycznym na etapie oceny ofert lub przed podpisaniem umowy.
21. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania kontroli prowadzonej usługi w trakcie jej realizacji.
22. Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia liczby uczestników. Całość będzie rozliczona zgodnie z ceną wyjazdu na jedną osobę, którą Wykonawca zaoferuje w ofercie.
23. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za właściwą realizację usług związanych z przebiegiem obozu, w tym imprezami integracyjno-rekreacyjnymi.

IV. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny ich spełnienia:

1. W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy:
1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2) posiadają wiedzę i doświadczenie w zakresie działalności będącej przedmiotem Zaproszenia, tj. w okresie ostatnich trzech lat przed dniem ogłoszenia niniejszego Zaproszenia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, wykonali należycie co najmniej trzy usługi związane z organizacją i przeprowadzeniem wyjazdowych obozów dla dzieci/młodzieży, w tym co najmniej jedną usługę związaną z organizacją i przeprowadzeniem obozu z elementami socjoterapeutycznymi,
Zamawiający uzna warunek wiedzy i doświadczenia za spełniony na podstawie załącznika nr 2 do Zaproszenia,
3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz kadrowym do wykonania usługi będącej przedmiotem Zaproszenia, tj.:

a) dysponują co najmniej dwoma trenerami, posiadającymi wykształcenie wyższe psychologiczne i/lub pedagogiczne i/lub pracownika socjalnego oraz minimum dwuletnie doświadczenie zawodowe,

b) dysponują co najmniej dwoma wychowawcami wypoczynku, posiadającym wyższe psychologiczne i/lub pedagogiczne i/lub socjologiczne, oraz minimum dwuletnie doświadczenie w pracy z dziećmi i/lub młodzieżą – mile widziane uprawnienia do pracy w charakterze wychowawcy kolonijnego lub kierownika kolonii.

Zamawiający uzna warunek dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i kadrowym za spełniony na podstawie załącznika nr 2 do Zaproszenia,

4) posiadają uprawnienia niezbędne do wykonywania prac objętych przedmiotem zamówienia zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r. poz. 452),

5) posiadają uprawnienia w zakresie przewozu osób,

6) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie usługi,

7) zobowiążą się do wykupienia ubezpieczenia w zakresie odpowiedzialności z tytułu nieszczęśliwych wypadków przed podpisaniem umowy.

2. Oświadczenia i dokumenty, które ma dostarczyć Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

1) formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do Zaproszenia do złożenia oferty,

2) oświadczenie o posiadanym doświadczeniu wraz z wykazem wykonanych usług, stanowiącego załącznik nr 2 do Zaproszenia do złożenia oferty,

3) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nie przekraczającej równowartości 30 000 euro, stanowiącego załącznik nr 3 do Zaproszenia do złożenia oferty,

4) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

5) wykaz osób (trenerów, wychowawców wypoczynku), które będą uczestniczyć w wykonywaniu usługi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji oraz dokumentami potwierdzającymi

te kwalifikacje:

a) kopie dyplomów ukończenia wyższych studiów pedagogicznych i/lub psychologicznych i/lub pracownika socjalnego wraz z wykazem prac z ostatnich dwóch lat - dla każdego z trenerów mających uczestniczyć w wykonaniu usługi,

b) kopie dyplomów ukończenia wyższych studiów pedagogicznych i/lub psychologicznych i/lub socjologicznych wraz z wykazem prac z ostatnich dwóch lat - dla każdego z wychowawców wypoczynku mających uczestniczyć w wykonaniu usługi,

3. Pozostałe dokumenty, które należy złożyć wraz z ofertą:

1) jeżeli zasady reprezentacji nie wynikają jednoznacznie z przedłożonych wypisów (odpisów), wymaga się złożenia dokumentu wskazującego osobę uprawnioną do reprezentowania składającego (składających) ofertę,
2) program obozu podpisany przez osobę uprawnioną,
3) harmonogram zajęć socjoterapeutycznych, podpisany przez osobę uprawnioną,
4) dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień do pracy jako wychowawca kolonijny lub jako kierownik kolonii (jeżeli dotyczy),
5) referencje (jeżeli posiada),
6) propozycja programu wyjazdowego 7-dniowego obozu socjoterapeutycznego,
7) propozycja harmonogramu zajęć socjoterapeutycznych,
8) propozycja wzoru ankiety ewaluacyjnej
9) oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 (jeżeli dotyczy).
4. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie w/w dokumentów i oświadczeń złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą.
5. Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana według formuły: „spełnia – nie spełnia".

V. Kryteria oceny oferty wraz z informacją o wagach punktowych oraz opisem sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium oceny oferty:

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.
1. Kryteria złożonych ofert:
1) Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania,
2) oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria:

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie [pkt]
1	Cena	100

3) Maksymalna liczba punktów, jaką po uwzględnieniu wagi może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.
2. Oferty zostaną przeliczone wg podanego poniżej wzoru:

$$Po = \frac{\text{Cena oferowana minimalna}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie Po oznacza punktację oferty ogółem.
3. Zamawiający zastosuje zaokrąglenie każdego wyniku do dwóch miejsc po przecinku.
4. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma najwyższą liczbę punktów.

VI. Opis sposobu obliczenia ceny:

1. W cenę należy wliczyć wszystkie koszty wykonania zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do podania ceny netto usługi będącej przedmiotem zamówienia powiększonej o obowiązujący podatek VAT (jeżeli dotyczy) oraz ceny netto powiększonej o ewentualne daniny publicznoprawne lub składki (jeżeli dotyczy).
2. Oferowana cena usługi powinna zostać podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Cena podana przez Wykonawcę za świadczoną usługę obowiązuje przez cały okres obowiązywania umowy/realizacji zadania i nie będzie podlegała waloryzacji.

VII. Termin składania ofert:

1. Ofertę w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Wyjazdowy obóz socjoterapeutyczny" można złożyć:
a) za pośrednictwem operatora placówki pocztowej na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach, 95-200 Pabianice, ul. Traugutta 6 a,
b) osobiście na adres wskazany w pkt 1 ppkt a, pokój nr 3/4 (sekretariat).
2. Termin składania ofert: do dnia **25 lipca 2018 r. do godz. 16.00**. O zachowaniu terminu złożenia oferty decydować będzie data wpływu oferty do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach.
3. Oferty, które wpłyną do siedziby PCPR po wyżej określonym terminie nie będą rozpatrywane.

VIII. Termin realizacji umowy:

W terminie do 30 dni od dnia powiadomienia przez Zamawiającego o wyborze oferty Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą w postępowaniu, jest zobowiązany do podpisania umowy. Umowa musi zawierać w swej treści wszystkie elementy oferty Wykonawcy. Zamówienie realizowane będzie w okresie między 06 a 26 sierpnia 2018 r.

IX. Informacja na temat zakazu powiązań osobowych lub kapitałowych:

Z możliwości realizacji zamówienia wyłączone są podmioty, które są powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. 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 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

X. Określenie warunków istotnych zmian umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia:

Zamawiający przewiduje możliwość następujących zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy:

1) wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:
   a) stawki podatku od towarów i usług,
   b) zmniejszenia ilości uczestników obozu,

jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

XI. Informacja o możliwości składania ofert częściowych:

Nie dotyczy.

XII. Informacje dodatkowe:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia Zaproszenia do złożenia oferty bez podania przyczyny, na każdym etapie postępowania.

XIII. Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000)

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest DYREKTOR POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE W PABIANICACH z siedzibą w Pabianicach, ul. Traugutta 6A, 95-200 Pabianice, adres e-mail: sekretariat@pcpr-pabianice.pl;
2. Inspektor Ochrony Danych - kontakt email: iod@pcpr-pabianice.pl;

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) oraz Zarządzenia Nr 9/2014 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach z dnia 9 czerwca 2014r. w sprawie wprowadzenia regulaminu udzielania zamówień publicznych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.
4. Odbiorcami Pana/i danych osobowych będą upoważnieni pracownicy PCPR oraz podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie PCPR. Przetwarzanie przez podmioty zewnętrzne ma miejsce tylko w zakresie, w jakim jest to niezbędne dla prowadzenia działalności przez PCPR;
5. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji w/w celów, w tym również wypełnienia obowiązku archiwizacyjnego;
6. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych i prawo do cofnięcia zgody (prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych i cofnięcia zgody – nie obowiązują, jeżeli dane przetwarzane są podstawie przepisów prawa);
7. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem warunkiem zawarcia umowy/~~dobrowolne~~[1], jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować odrzuceniem oferty.
9. Pani/Pana dane będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej;
10. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również nie będą profilowane.

Z up. DYREKTORA
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
mgr Izabela Bazan

[1] Wybrać właściwe;

Załącznik nr 1

.....

.....

.....

.....

(imię i nazwisko/nazwa, adres siedziby Wykonawcy)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Pabianicach
ul. Traugutta 6a
95-200 Pabianice

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na Zaproszenie do złożenia oferty z dnia 16.07.2018 r. oświadczam, że oferuję następujący przedmiot zamówienia za następującą cenę:

Opis usługi	Jednostka	Cena jednostkowa netto [zł]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość podatku VAT [zł]	Cena jednostkowa brutto [zł]
Organizacja 7-dniowego wyjazdowego obozu socjoterapeutycznego dla 47 uczestników	**1 osoba**				

Cena brutto za jedną osobę wynosi:.....zł

(słownie:.....zł

Oświadczam, że nie zmienię ceny przedmiotu zamówienia po złożeniu oferty.

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Oświadczam, że posiadam uprawnienia i doświadczenie do realizacji usługi objętej przedmiotem zamówienia.

Niniejszym potwierdzam wolę współpracy i dyspozycyjność w okresie realizacji zamówienia.

Dane Wykonawcy:

.....

.....

.....

.....

(imię i nazwisko/nazwa, adres siedziby Wykonawcy)

Nr telefonu .....

Nr faxu.....

e-mail.....

PESEL.....

REGON.....

NIP.....

Numer rachunku bankowego:

.....

.....

.....

(data i podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 2

.....

.....

.....

.....

(imię i nazwisko/nazwa, adres siedziby Wykonawcy)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Pabianicach
ul. Traugutta 6a
95-200 Pabianice

Oświadczam, że:
1) posiadam wiedzę i doświadczenie w zakresie działalności będącej przedmiotem Zaproszenia,
2) zrealizowałam(-em) usługi wskazane w tabeli poniżej
3) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym kadrowym

Wykaz wykonanych usług wraz z wykazem i doświadczeniem kadry przez Wykonawcę, który będzie świadczył usługę wskazaną w Zaproszeniu do złożenia oferty z dnia 16.07.2018 r.

Lp.	Przedmiot usługi/wykaz kadry	Podmiot, na którego rzecz usługa była świadczona	Wymiar czasowy od (dd-mm-rr) do (dd-mm-rr) oraz wymiar godzinowy świadczonej usługi / doświadczenie kadry

Oświadczam, że na żądanie Zamawiającego przedstawię dokumenty potwierdzające wykonanie w/w usług/i.

....., dnia .....2018 r. ……..

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 3

WZÓR OŚWIADCZENIA O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA O WARTOŚCI NIE PRZEKRACZAJĄCEJ RÓWNOWARTOŚCI 30 000 EURO.

Imię i nazwisko Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na realizację zadania: „Zorganizowanie 7-dniowego obozu socjoterapeutycznego dla łącznie 58 osób, otoczenia oraz uczestników projektu „Rodzina zastępcza-dajmy przyszłość dzieciom", realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, przeprowadzanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach w trybie zapytania ofertowego **oświadczam** na dzień składania ofert, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie punktu IX zawartego w Zaproszeniu do złożenia oferty.

....., dnia .....2018 r. .....

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 4

Wzór oświadczenia wymaganego od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

....., dnia.....2018r. .....

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

---

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).