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

Pabianice, dn. 17.02.2020 r.

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 : „Kurs bezpiecznej jazdy" dla 6 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. 6
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 i przeprowadzenie kursu bezpiecznej jazdy dla 6 wychowanków rodzinnej pieczy zastępczej w wymiarze 6 godzin zegarowych (w tym maksymalnie 1 godzina części teoretycznej oraz 5 godzin części praktycznej).
2. Czas realizacji zamówienia: luty-marzec 2020 roku.
Dni tygodnia: do uzgodnienia z uczestnikami, godziny: do uzgodnienia z uczestnikami
3. Program szkolenia powinien obejmować następujące zagadnienia:

- Ćwiczenia poprawnego operowania kierownicą w zależności od rodzaju zakrętu i budowanie właściwej „pamięci mięśniowej" rąk.
- Nauka poprawnego i najbardziej skutecznego hamowania w sytuacji zagrożenia.
- Umiejętność zapobiegania i ćwiczenie poprawnych reakcji kierowcy oraz działania nowoczesnych systemów bezpieczeństwa aktywnego. Trening jak prawidłowo wchodzić w zakręt, jak prawidłowo szybko pokonać zakręt, jak prawidłowo skręcać na śliskim.
- Pełne wykorzystanie wszystkich dostępnych systemów bezpieczeństwa aktywnego w samochodzie umożliwiające maksymalne hamowanie ze zmianą kierunku jazdy.
- Ćwiczenie umiejętności najbardziej skutecznego hamowania w sytuacji zagrożenia w zakręcie z utrzymaniem zajmowanego pasa ruchu. Działanie nowoczesnych systemów bezpieczeństwa.
- Zapoznanie się z podstawowymi zasadami poprawnego i bezpiecznego przejeżdżania zakrętów z aktywnym wykorzystaniem dostępnej szerokości pasa ruchu – drogi.

4. Wykonawca w ramach zorganizowania i zrealizowania usługi zapewni: wykwalifikowaną kadrę (instruktora techniki jazdy), odpowiednio wyposażoną salę do zajęć teoretycznych, dostęp do płyty poślizgowej, flotę dostosowaną do programu szkolenia, materiały szkoleniowe.

5. Wykonawca powinien posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Dokumenty potwierdzające spełnienie tego warunku, które Wykonawca powinien złożyć wraz z ofertą:

a) Kserokopia aktualnego odpisu z właściwego rejestru, albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

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

7. Wykonawca zobowiązany jest prowadzić i przekazać Zamawiającemu (w ciągu 7 dni od zakończenia kursu) szczegółową dokumentację prowadzonych zajęć, w tym dzienniki zajęć zawierające w szczególności: listy obecności (z podpisami uczestników szkolenia), wymiar godzin i tematy edukacyjne, listę odbioru materiałów szkoleniowych, rejestry wydawanych zaświadczeń potwierdzających ukończenie kursu.

8. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu (w ciągu 7 dni od zakończenia kursu) raport z realizacji kursu zawierający informacje o wykonaniu usługi zgodnie z programem szkolenia oraz innymi zapisami umowy wraz z załączonymi kserokopiami lub oryginałami dokumentów potwierdzających prawidłowe wykonanie usługi (list obecności, wykaz wydanych uczestnikom dokumentów wraz z poświadczeniem ich odbioru oraz kserokopie wydanych uczestnikom kursu dokumentów; rozliczenie godzin zrealizowanych na kursie uwzględniające tematykę zrealizowanych zajęć itp.).

9. Listy obecności, listy odbioru materiałów szkoleniowych, 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.

10. **W ramach kosztów związanych ze zorganizowaniem i przeprowadzenie kursu bezpiecznej jazdy Wykonawca ponosi koszt:**

- zorganizowania i przeprowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych;
- ubezpieczenia uczestników NNW;
- materiałów szkoleniowych.

11. Wspólny słownik zamówień CPV: 80000000-4 - usługi edukacyjne i szkoleniowe.

12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania kontroli prowadzonej usługi w trakcie jej realizacji.

13. Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia liczby uczestników. Całość będzie rozliczona zgodnie z ceną przypadającą na jedną osobę, którą Wykonawca zaoferuje w ofercie.

14. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za właściwą realizację usług związanych ze zorganizowaniem i przeprowadzeniem kursu bezpiecznej jazdy.

15. Za zakończenie wykonania usługi Zamawiający uznaje moment, w którym uczestnik kursu bezpiecznej jazdy otrzyma certyfikat potwierdzający ukończenie kursu.

16. Zamawiający zapłaci tylko za uczestników, którzy ukończyli kurs.

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

1. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:

1) prowadzą działalność gospodarczą oraz posiadają polisę ubezpieczeniową w zakresie odpowiedzialności cywilnej związanej z prowadzoną działalnością (ocena na podstawie kopii ww. polisy)

2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie (tj. minimum 10 osób przeszkolonych w ciągu ostatnich 2 lat przed dniem wszczęcia postępowania)

3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; tj. dostęp do płyty poślizgowej oraz dysponują flotą do prowadzenia zajęć praktycznych kursów bezpiecznej jazdy spełniających wymogi bezpieczeństwa jazdy, salę do przeprowadzenia zajęć teoretycznych, posiadają przeszkoloną kadrę (instruktor techniki jazdy),

4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

5) złożą oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym,

6) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie w/w dokumentów i oświadczeń złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą.

3. 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 „Kurs bezpiecznej jazdy" 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 9 (sekretariat).

2. Termin składania ofert: do dnia **25 lutego 2020 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 14 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 od momentu zawarcia umowy do momentu ukończenia kursu przez ostatniego uczestnika.

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 kursu,

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 2014 r. 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.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
mgr Jarosław Grabowski

[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 17.02.2020 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]
Kurs bezpiecznej jazdy dla 6 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 i kadrowym

Wykaz wykonanych usług wraz z wykazem i doświadczeniem kadry przez Wykonawcę, który będzie świadczył usługę wskazaną w Zaproszeniu do złożenia oferty z dnia 17.02.2020 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 ww. usług/i.

....., dnia .....2020 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: „Kurs bezpiecznej jazdy" dla 6 uczestników projektu „Lepsze jutro", 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 .....2020 r. .....

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 4

WZÓR OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCEGO MIESIĘCZNEJ ILOŚCI GODZIN ZAANGAŻOWANIA ZAWODOWEGO instruktora techniki jazdy

Imię i nazwisko
Wykonawcy.....

Adres .....

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia na realizację zadania: „Kurs bezpiecznej jazdy" dla 6 uczestników projektu „Lepsze jutro", 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 **oświadczam** na dzień składania ofert, że w przypadku wyboru mojej oferty **łączne zaangażowanie osób wykazanych w załączniku nr 2** w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych (tj. Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Europejskiego Funduszu Społecznego) i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Powiatu Pabianickiego/ Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach i innych podmiotów, **przekracza/nie przekracza* 276 godzin miesięcznie**.

....., dnia .....2020 r. .....

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5

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……2020 r. ……

(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).