

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/2017

NA ZARZĄDZANIE PROJEKTEM PN. „ Działania przeciw wykluczeniu w powiecie białogardzkim,,

I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO: Powiat Białogardzki ul.Plac Wolności 16-17, 78-200 Białogard, NIP: 672-17-20-236, Regon: 330920831

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA JEST WYKONANIE USŁUGI ZARZĄDZANIA PROJEKTEM PN.,, Działania przeciw wykluczeniu w powiecie białogardzkim”

PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE: Projekt skierowany do osób i rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym z tytułu niepełnosprawności lub przebywania w pieczy zastępczej.

TERMIN REALIZACJI PROJEKTU: od 01.10.2017r do 30.09.2019r

WARTOŚĆ PROJEKTU: 1 034 700,00zł, słownie: jeden milion trzydzieści cztery tysiące siedemset złotych 00/100.

KRÓTKI OPIS PROJEKTU I OFEROWANE WSPARCIE (Działania przeciw wykluczeniu w powiecie białogardzkim- to projekt realizowany na terenie powiatu białogardzkiego przez PCPR w Białogardzie. Okres realizacji: 01.10.2017r do 30.09.2019r. Projektem objętych zostanie 96 osób - mieszkańców powiatu białogardzkiego i klientów PCPR w Białogardzie zagrożonych wykluczeniem społecznym z tytułu niepełnosprawności lub przebywania w pieczy zastępczej. Wsparciem objęte zostaną:

1. dzieci i młodzież w pieczy – począwszy od wieku szkoły podstawowej, do momentu usamodzielnienia, wraz z osobami z otoczenia (w sytuacji gdy będzie to uzasadnione): 56 uczestników projektu (UP), w tym 27 K , 29M.

2. osoby niepełnosprawne: 40 UP w tym: 23K,17M.

Projekt zakłada wykorzystanie usług aktywnej integracji o charakterze : a) społecznym, b) edukacyjnym, c) zdrowotnym. Uczestnicy projektu zostaną objęci zindywidualizowaną ścieżką reintegracji (integracji społecznej/indywidualnym programem usamodzielnienia), obejmującą pracę socjalną oraz dopasowany do zdiagnozowanych na etapie rekrutacji deficytów, zestawów instrumentów aktywnej integracji (między innymi wyjazdy socjoterapeutyczne, szkolenia, doradztwo specjalistyczne). Rodziny zastępcze (otoczenie uczestników) objęte zostanie wsparciem podnoszącym kompetencje do pracy z dziećmi w pieczy w zakresie deficytów zdiagnozowanych u dzieci i młodzieży. Efektem realizowanych działań będzie poprawa różnych aspektów funkcjonowania uczestników w wymiarze społecznym, co dotyczyć będzie co najmniej 50% wszystkich UP, czyli osób zagrożonych ubóstwem/ wykluczeniem oraz osób o znacznym stopniu niepełnosprawności, osób z niepełnosprawnością intelektualną i osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi.

ZAKRES USŁUGI ZARZĄDZANIA PROJEKTEM OBEJMUJE W SZCZEGÓLNOŚCI:

1. Współpracę z Instytucją Pośredniczącą RPO WZP tj. Wojewódzkim Urzędem Pracy w Szczecinie w zakresie realizacji obowiązków Projektodawcy wynikających z podpisanej umowy o dofinansowanie projektu.
2. Opracowanie w oparciu o zatwierdzony wniosek o dofinansowanie:
 - a. autorskiej koncepcji realizacji projektu,
 - b. szczegółowego harmonogramu rekrutacji,
 - c. szczegółowego harmonogramu udzielania wsparcia,
 - d. szczegółowego harmonogramu zlecenia usług merytorycznych,
 - e. wzorów dokumentów dla uczestników projektu (wzór teczki uczestnika projektu wraz z listą kontrolną co powinna zawierać prawidłowa dokumentacja projektu).
3. Bieżąca realizacja projektu:
 - a. organizacja pracy zespołu projektowego,
 - b. wdrożenie personelu merytorycznego Projektodawcy wskazanego do realizacji zadań w projekcie,
 - c. stały kontakt telefoniczny i e-mailowy z przedstawicielami Projektodawcy oraz personelem Projektu,
 - d. spotkania robocze zespołu projektowego w siedzibie Projektodawcy, zgodnie z ustalonym harmonogramem,
 - e. przygotowanie merytoryczne usług zleczanych zewnętrznym wykonawcom (przygotowanie merytoryczne opisu przedmiotu zamówienia, przygotowanie wzoru z wykonawcą),
 - f. współpraca z zewnętrznymi wykonawcami usług zleczanych (wspólnie z Projektodawcą nadzór nad prawidłowością o terminowości realizacji usług, zatwierdzanie dokumentacji przy rozliczeniu zlecenia),
 - g. bieżące kontrolowanie sporządzanej dokumentacji przez personel projektu,
 - h. obsługa systemów informatycznych LSI2014 (wniosek o dofinansowanie) i SL2014 (wniosek o płatność),
 - i. nadzór nad prawidłową realizacją projektu, w szczególności nad celowym, rzetelnym, racjonalnym ponoszeniem wydatków,
 - j. realizacja projektu w oparciu o następujące przepisy oraz wytyczne wydawane przez ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego:
 - a. Ustawę z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164).
 - b. Ustawę z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 t.j.).
 - c. Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa w wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Zamówienie zostanie wykonane w terminie realizacji projektu tj. od dnia 01.10.2017roku do dnia 30.09.2019roku.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM:

O udzielenie usługi może ubiegać się Wykonawca, który spełnia następujące warunki udziału w zapytaniu:

- I. W zakresie potencjału kadrowego Wykonawca dysponował będzie zespołem min. 4 osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi:
 - a) Menadżer projektu,
 - b) Koordynator projektu,
 - c) Specjalista ds. monitoringu,
 - d) Księgowy projektu.
- II. W zakresie dysponowania przez ww. zespół odpowiedzialny za wykonywanie usługi minimalną wiedzą i doświadczeniem:
 - a) przynajmniej 1 członek zespołu posiada minimum 5 letnie doświadczenie w zarządzaniu/koordynowaniu projektem współfinansowanym ze środków EFS w obszarze rynku pracy i pomocy społecznej o wartości co najmniej 1 mln zł.
 - b) przynajmniej 1 członek zespołu posiada minimum 3 letnie doświadczenie we współpracy z instytucjami pomocy społecznej.
 - c) przynajmniej 3 członków zespołu posiada minimum roczne doświadczenie w pracy w systemie SL 2014 i LSI 2014.

V. KRYTERIA WYBORU OFERENTA:

I. Cena oferty brutto: 50%

Kryterium cena będzie oceniane w następujący sposób:

Cena najniższa

..... x 100 pkt x 50%

Cena oferty ocenianej

II. Dostosowanie doświadczenia zespołu zarządzającego projektem do przedmiotu zamówienia: 50%

Kryterium dostosowanie doświadczenia zespołu do przedmiotu zamówienia będzie oceniane w następujący sposób:

Pod uwagę zostaną wzięte projekty EFS:

- zarówno w perspektywie finansowej 2007-2013 (projekty w ramach PO KL) oraz 2014-2020 (projekty w ramach PO WER i RPO),
- które dotyczą aktywizacji społecznej osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym,
- w których oceniani członkowie zespołu wykonawcy brali udział jako personel zarządzający projektem – potwierdzenie odpowiednimi referencjami,
- ocena łączna wszystkich członków zespołu wykonawcy w oparciu o następujące kryteria punktowe:
 - a) 0-10 pkt – do 1 zrealizowanych projektów EFS,
 - b) 11-20 pkt – do 2 zrealizowanych projektów EFS,
 - c) 21-30 pkt – do 3 zrealizowanych projektów EFS,
 - d) 31-40 pkt – do 4 zrealizowanych projektów EFS,
 - e) 41-50 pkt – do 5 zrealizowanych projektów EFS.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Oferty należy składać na formularzu „oferta cenowa: stanowiącym załącznik nr 1 do przedmiotowego zaproszenia do składania ofert.

VII. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT: od 03.08.2017r do 10.08.2017r w sekretariacie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Białogardzie ,ul.Plac Wolności 1, 78-200 Białogard

VIII. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW: Halina Parol

IX. DODATKOWE INFORMACJE

....., dnia

OFERTA CENOWA

Nazwa i siedziba Wykonawcy

telefon

fax

e-mail

składam niniejszą ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr/2017, pn. Zarządzanie projektem „.....”

1. Oferuję wykonanie zamówienia za wynagrodzeniem w kwocie:

wartość nettozł

podatek vatzł

Wartość bruttozł

Słownie

.....zł

2. Deklaruję wykonanie zadania od dnia do dnia r.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i wyceny.
4. Oświadczam, że następujące osoby dysponują minimalną wiedzą i doświadczeniem, zgodnie z pkt IV zapytania ofertowego. Jednocześnie zobowiązuje się do przedstawienia Zamawiającemu do wglądu dokumentów potwierdzających ww. warunki udziału w zapytaniu ofertowym przed podpisaniem umowy o wykonanie usługi zarządzania projektem.

L.p.	Pełnione funkcje w zespole	Imię i Nazwisko	Posiadana wiedza i doświadczenie
1.			
2.			
3.			
4.			

5. Dane niezbędne do weryfikacji dostosowania doświadczenia zespołu do przedmiotu zamówienia:

L.p.	Imię i nazwisko członka zespołu podlegającego ocenie	Nazwa projektu	Nazwa projektodawcy	Pełniona funkcja w projekcie	Okres realizacji projektu	Załączone referencje
1.						TAK/NIE
2.						TAK/NIE
3.						TAK/NIE
4.						TAK/NIE
5.						TAK/NIE

6) Informuję/emy, że moja/nasza oferta składa się z stron.

Załączniki do niniejszej oferty:

1.
2.
3.

.....
(Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)