Nowa Wieś Lęborska 29.08.2022r.

Zapytanie ofertowe

**NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Centrum Obsługi Domów dla Dzieci w Nowej Wsi Lęborskiej

ul. Ogrodowa 8D

84-351 Nowa Wieś Lęborska

tel. 530-114-778; 59 8633012

e-mail [kontakt@codd.lebork.pl](mailto:kontakt@codd.lebork.pl)

adres strony internetowej: bip.codd.lebork.pl

**Nabywca:**

Powiat Lęborski

ul. Czołgistów 5

84-300 Lębork

NIP: 841-16-09-072

**Odbiorca:**

Centrum Obsługi Domów dla Dzieci

ul. Ogrodowa 8D

84-351 Nowa Wieś Lęborska

reprezentowane przez dyrektora Centrum Obsługi Domów dla Dzieci

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest **organizacja i przeprowadzenie warsztatów plastycznych/ rękodzieła dla 10 uczestników** projektu pn. „Centrum usług społecznych w powiecie lęborskim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 06. Integracja, Działanie 06.02. Usługi Społeczne, 06.02.02. Rozwój usług społecznych.

Zamówienie obejmuje :

- przeprowadzenie jednego warsztatu plastycznego / rękodzieła artystycznego w każdej 5-osobo-wej grupie łącznie 10 uczestników

- przedział wiekowy uczestników: 10-17 lat

- czas trwania zajęć: maksymalnie do 4 godzin każde spotkanie

- wykonawca zapewnienia wszystkie materiały niezbędne do wykonania prac, wymiary skrzyni winny mieć nie mniej niż 11x11cm

Tematyka zajęć:

Skrzynia na skarby- wykonanie metodą decoupage na drewnie

**kod CPV**:

92000000-1- usługi rekreacyjne, kulturalne i sportowe

92312000-1 Usługi artystyczne

92312200-3- usługi świadczone przez autorów, kompozytorów, rzeźbiarzy , animatorów kultury oraz pozostałych artystów

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA – 17 września 2022r.**
2. **MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

ul. Ogrodowa 8d i 8c Nowa Wieś Lęborska

1. **WARUNKI PRZYSTAPIENIA DO ZŁOŻENIA OFERTY**

Zamówienie może być realizowane wyłącznie przez osobę posiadającą :

**-** kwalifikacje do prowadzenia warsztatów plastycznych/ rękodzieła

- doświadczenie w pracy z dziećmi i/lub młodzieżą

1. **KRYTERIUM WYBORU OFERTY**

Oferta będzie oceniana wg następującego wzoru:

1. Kryterium 1- cena oferty brutto -60%

Cena ofertowa minimalna

K1= \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_x60%

Cena oferenta

1. Kryterium 2 „ **doświadczenie w pracy z grupą - 40%-** załącznik nr 2

**K2-** liczba punktów uzyskanych przez Wykonawcę z poniższą skalą (max 40 punktów)

* Doświadczenie: do 1 roku -20 pkt
* Doświadczenie: od 1-3 lat- 30 pkt
* Doświadczenie : pow. 3 lat -40 pkt

Oferty oceniane będą punktowo w oparciu o w/w kryterium z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Maksymalna liczba punktów jaką może uzyskać oferta wynosi 100,00 pkt.

Ocena ogólna poszczególnych ofert dokonana będzie w oparciu o poniższy wzór:

O=K1+K2

gdzie

O- suma kryteriów

K1- kryterium cena

K2- kryterium doświadczenie w latach

Oferta, która otrzyma największą łączną liczbę punktów uznana zostanie za najkorzyst-niejszą.

Podana w ofercie cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie zobowiązania wynikające z zapytania. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia z tytułu należnej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia i musi zawierać wszelkie składniki związane z wykonaniem zamówienia.

W cenie ofertowej należy uwzględnić wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej i pełnej realizacji zamówienia, m.in.: koszt zakupu materiałów plastycznych, koszt dojazdu, koszt wszelkich opłat o charakterze publicznym m.in. składek na ubezpieczenia społeczne i fundusz pracy, do których odprowadzania zobowiązany jest zamawiający (Pracodawca).

W przypadku osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej, a ubiegającej się o realizację zamówienia – przez cenę brutto rozumiemy cenę, od której odprowadzane będą składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz zaliczkę na podatek dochodowy oraz inne przewidziane prawem narzuty na wynagrodzenie, w przypadku i w wysokości prawem przewidzianych (w zależności od tego czy osoba pracuje/nie pracuje/jest emerytem/rencistą itp.).

Cena oferty winna uwzględniać stawkę podatku VAT (jeżeli dotyczy) obowiązującą na termin składania ofert. Wykonawca obowiązany będzie do wystawienia faktury za realizację przedmiotu zamówienia, ze stawką podatku VAT obowiązującą na dzień złożenia faktury.

W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

1. **MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERTY**

1. ofertę na załączonym druku (załącznik nr 1) należy składać w siedzibie Zamawiającego tj. ul. Ogrodowa 8D w Nowej Wsi Lęborskiej (sekretariat) lub pocztą elektroniczną [kontakt@codd.lebork.pl](mailto:kontakt@codd.lebork.pl) w terminie do dnia **05.09.2022r.** **do godz. 23.59** pod rygorem nierozpatrzenia oferty wniesionej po tym terminie bez względu na przyczyny opóźnienia
2. ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, oznaczonej nazwą Wykonawcy, zaadresowanej do Zamawiającego na jego adres do korespondencji i opisanej następująco : Oferta dotyczy: **Organizacja i przeprowadzenie warsztatów plastycznych / rękodzieła.** Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana a wysłana była e-mailem zobowiązany jest do dostarczenia wersji papierowej niezwłocznie po wyłonieniu do wykonania zamówienia.
3. Otwarcie ofert nastąpi dnia **06.09.2022r. o godz. 12:00**
4. **Zapłata nastąpi po wykonaniu zamówienia na podstawie sporządzonej umowy zlecenia lub prawidłowym wystawieniu faktury przez Wykonawcę, która płatna będzie w ciągu 14 dni od dnia jej dostarczenia.**

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO NINIEJSZEGO ZAPYTANIA:**

* + 1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
    2. Oświadczenie o spełnieniu warunków – załącznik nr 2
    3. Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia -załącznik 3
    4. Zobowiązanie podmiotu trzeciego – załącznik 3a

Dyrektor

Centrum Obsługi Domów dla Dzieci

w Nowej Wsi Lęborskiej

Brygida Polaszek

Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

CODD.CUS.081.5.2022r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

**………………………………………**

(miejscowość, data)

……………………………………..

……………………………………….

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

Centrum Obsługi Domów dla Dzieci

ul. Ogrodowa 8D

84-351 Nowa Wieś Lęborska

Nazwa i siedziba (adres) Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

odpowiadając na: zapytanie ofertowe CODD.CUS.081.5.2022r. dotyczące wspierania w orga-nizacji czasu wolnego dla przebywających w instytucjonalnej pieczy zastępczej uczestników projektu pn. „Centrum usług społecznych w powiecie lęborskim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 06. Integracja, Działanie 06.02. Usługi Społeczne, 06.02.02. Rozwój usług społecznych:

**organizacja i przeprowadzenie warsztatów plastycznych /rękodzieła dla 10 uczestników**

Oferujemy zrealizowanie zamówienia:

Cena za jedną godzinę warsztatu plastycznego rękodzieła dla grupy 5 osobowej (brutto wraz z pochodnymi, VAT) wynosi……………………zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………………)

1. Oświadczam(y), że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówie-

nia i realizacji przyszłego świadczenia umownego zawarte w opisie kryterium wyboru ofer-ty.

1. Usługę objętą zamówieniem zobowiązuję/my się zrealizować w terminie zgodnym z zapy-

taniem

Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego

CODD.CUS.081.5.2022r.

**OŚWIADCZENIE**

……………………………………

(miejscowość, data)

…………………………….

…………………………….

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

W odpowiedzi na :

zapytanie ofertowe CODD.CUS.081.5.2022r. dotyczące wspierania w organizacji czasu wolnego dla przebywających w instytucjonalnej pieczy zastępczej uczestników projektu pn. „Centrum usług społecznych w powiecie lęborskim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 06. Integracja, Działanie 06.02. Usługi Społeczne, 06.02.02. Rozwój usług społecznych

**organizacja i przeprowadzenie warsztatów plastycznych /rękodzieła dla 10 uczestników**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu:**

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli

przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

1. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie
2. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym
3. dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

**Oświadczam, że osoba wyznaczona do bezpośredniego wykonania przedmiotu zamówienia posiada odpowiednie kwalifikacje z uwzględnieniem poniższych wymogów (spełnionych**

**łącznie)**

1. doświadczenie w pracy z dziećmi i/lub młodzieżą
2. kwalifikacje do prowadzenia warsztatów plastycznych/ rękodzieła
3. nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo
4. nie widnieje w rejestrze Ministerstwa Sprawiedliwości – sprawców przestępstw na tle

seksualnym

…………………………………………………………………………………………………...

(Podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 3 a

do zapytania ofertowego

CODD.CUS.081.5.2022r.

..............................................

*(miejscowość i data)*

..............................................................

……………………………………….

*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

W odpowiedzi na:

zapytanie ofertowe CODD.CUS.081.5.2022r. dotyczące wspierania w organizacji czasu wolnego dla przebywających w instytucjonalnej pieczy zastępczej uczestników projektu pn. „Centrum usług społecznych w powiecie lęborskim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 06. Integracja, Działanie 06.02. Usługi Społeczne, 06.02.02. Rozwój usług społecznych:

**organizacja i przeprowadzenie warsztatów plastycznych / rękodzieła dla 10 uczestników**

Ja, ……………………………………………………………. niżej podpisana/y potwierdzam

oddanie do dyspozycji zasobów, umiejętności, …………………………………………………. (Wykonawcy) swoich kwalifikacji i doświadczenia na okres korzystania z nich podczas realizacji zamówienia.

*…………………………………………………………………………………………………………………*

(P*odpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

Załącznik nr 3

do zapytania ofertowego

CODD.CUS.081.5.2022

............................................

*(miejscowość i data)*

.......................................................................

………………………………………………

*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**Wykaz osób, przewidzianych do realizacji zamówienia z podaniem ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia:**

W odpowiedzi na: **zapytanie ofertowe CODD.CUS.081.5.2022**

dotyczące wspierania w organizacji czasu wolnego dla przebywających w instytucjonalnej pieczy zastępczej uczestników projektu pn. „Centrum usług społecznych w powiecie lęborskim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 06. Integracja, Działanie 06.02. Usługi Społeczne, 06.02.02. Rozwój usług społecznych

**organizacja i przeprowadzenie warsztatów plastycznych / rękodzieła dla 10 uczestników**

**Wykaz osób, przewidzianych do realizacji zamówienia z podaniem ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia:**

**Imię i nazwisko**

**………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *LP* | *Kryterium* | *Realizacja kryterium* | *Opis spełnienia kryterium* | *Informacja o podstawie do dysponowania osobą\** |
| 1. | Kwalifikacje do prowadzenia warsztatów plastycznych/ rękodzieła | (właściwe podkreślić):  **posiada / nie posiada** | (np. nawa uczelni, kierunek, dyplom, certyfikat, kurs, zaświadcze-nie): |  |
| 2. | doświadczenie w pracy z dziećmi i/lub młodzieżą | Liczba lat doświadczenia (wpisać łączną liczbę lat): | (wskazanie nazwy, adresu siedziby pracodawcy, zleceniodawcy, krótki opis wykonywanych zadań): |  |
| 3. | skazanie prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo | (właściwe podkreślić):  **była skazana / nie była skazana** | |  |
| 4. | rejestr Ministerstwa Sprawiedliwości – sprawców przestępstw na tle seksualnym | (właściwe podkreślić):  **widnieje w rejestrze / nie widnieje w rejestrze** | |  |

\*np. umowa o pracę, pisemne zobowiązanie danej osoby, że jest ona lub będzie w dyspozycji składającego ofertę na potrzeby wykonania zamówienia – według załącznika 3a do ogłoszenia

**………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy: