

Nr referencyjny: PU.29.9.2019.EM

ZAPYTANIE OFERTOWE

składane na podstawie art. 138o ust. 2-4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2019 r. poz.1843) w sprawie złożenia oferty na zamówienie pn. „**Kompleksowa usługa realizacji rekomendowanego programu profilaktycznego „Przyjaciele Zippiego”**”.

ZAMAWIAJĄCY:

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. T. Kościuszki 39a

05-270 Marki

NIP: 1250858724

REGON: 002006716

CPV:

80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe

1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 1) Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie przez certyfikowanego realizatora programu profilaktycznego "Przyjaciele Zippiego" w całości dla 18 grup w przedszkolach i w pierwszych klasach szkoły podstawowej. Program składa się z sześciu części i zawiera 24 spotkania:
 - a) Uczucia.
 - b) Komunikacja.
 - c) Nawiązywanie i zrywanie relacji.
 - d) Rozwiązywanie konfliktów.
 - e) Radzenie sobie ze zmianą i stratą.
 - f) Dajemy sobie radę.
- 2) Przez grupę rozumie się jedną klasę przedszkolną/szkolną.

2. TERMINY I WARUNKI WYKONANIA USŁUGI

- 1) Początek realizacji programu: październik/listopad 2019, zakończenie programu do 31 grudnia 2020.
- 2) Program powinien być realizowany zgodnie z opisanymi standardami realizacji i w oparciu o harmonogram zajęć, w dni robocze, w terminach i godzinach uzgodnionych z dyrektorem przedszkola/szkoły na którym potwierdzi jego realizację.
- 3) Wykonawca zapewnia materiały do realizacji programu.
- 4) Po wykonaniu usługi Wykonawca sporządzi raporty i ewaluację po zajęciach dla dzieci w każdej szkole/przedszkolu (oraz niezbędne dokumenty takie jak potwierdzenie realizacji zajęć, opracowane wyniki narzędzi ewaluacji, wnioski i sugestie trenera).

3. MIEJSCE WYKONANIA USŁUGI

Usługa będzie wykonywana na terenie przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Miasto Marki tj.

- 1) Przedszkole Miejskie Nr 1 „Wesoły Skrzat, ul. Piłsudskiego 77.
- 2) Przedszkole Miejskie Nr 2, ul. Duża 1a,
- 3) Przedszkole Miejskie Nr 3 „Bajkowy Świat”, ul. Piłsudskiego 246,
- 4) Szkoła Podstawowa Nr 1, ul. Okólna 14,
- 5) Szkoła Podstawowa Nr 2, ul. Szkolna 9,
- 6) Szkoła Podstawowa Nr 3, ul. Pomnikowa 21,
- 7) Szkoła Podstawowa Nr 4, ul. Wspólna 40/42,
- 8) Zespół Szkół Nr 2, ul. Wczasowa 5.

3. WYMAGANIA WOBEC WYKONAWCY

1) udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, legitymujące się co najmniej 3 letnim doświadczeniem w świadczeniu usług prowadzenia zajęć i warsztatów dla dzieci w wieku szkolnym i wczesnoszkolnym, dysponujące personelem o niżej określonych kwalifikacjach:

- a) certyfikat realizatora/trenera rekomendowanego programu profilaktycznego „Przyjaciele Zippiego”,
 - b) co najmniej 3 letnie doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych z zakresu przeciwdziałania alkoholizmowi, narkomanii i przemocy domowej,
 - c) niekaralność za przestępstwa popełnione umyślnie i nie figurowanie w Rejestrze Przepstępstw na Tle Seksualnym;
 - d) stan zdrowia pozwalający na wykonywanie usługi objętej przedmiotem zamówienia;
- 1) Zamawiający wykluczy Wykonawców nie spełniających warunków określonych w ust. 1.

4. KRYTERIUM WYBORU OFERT

Oferty otrzymają punkty w dwóch kryteriach, zgodnie z wagą:

KRYTERIUM OCENY OFERTY	WAGA [%]
Najniższa cena brutto obejmująca całe zamówienie wskazane w ofercie	70
Kwalifikacje i doświadczenie prowadzącego szkolenie	30
Razem	100

Wartość punktowa oferty w kryterium **CENA**, obliczona będzie zgodnie z poniższym wzorem:

$$\text{wartość punktowa oferty} = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100\text{pkt} \times 70\%$$

Wartość punktowa oferty w kryterium **KWALIFIKACJE I DOŚWIADCZENIE**, ustalona będzie zgodnie z poniższymi założeniami:

Doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych:

- 10 pkt- od 4 do 5 lat doświadczenia
- 20 pkt – od 6 do 7 lat doświadczenia
- 30 pkt – powyżej 7 lat doświadczenia

- 1) Na potwierdzenie kwalifikacji Wykonawca w załączeniu do Formularza ofertowego składa potwierdzony za zgodność z oryginałem certyfikat realizatora/trenera rekomendowanego programu profilaktycznego z zakresu profilaktyki uniwersalnej.
- 2) Na potwierdzenie doświadczenia Wykonawca w załączeniu do Formularza ofertowego składa zaświadczenia lub rekomendacje, a w przypadku braku możliwości ich uzyskania oświadczenie o liczbie lat doświadczenia. oraz wykaz wykonanych usług w ciągu ostatnich 3 lat.

5. DOKUMENTY JAKIE WYKONAWCA POWINIEN DOŁĄCZYĆ DO OFERTY

- 1) Formularz ofertowy – Załącznik Nr 1 do Zapytania.
- 2) Oświadczenie i wykaz usług wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat – Załącznik Nr 2 do Zapytania.
- 3) Odręcznie podpisane oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych, korzystaniu z pełni praw publicznych i niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie i nie figurują w Rejestrze Przepływów na Tle Seksualnym – Załącznik Nr 3 do Zapytania.
- 4) Zaświadczenia lub rekomendacje o ile Wykonawca je posiada.

6. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 1) Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej **w terminie do dnia 14.10.2019r. do godz. 12.00** w zamkniętej kopercie w Ośrodku Pomocy Społecznej w Markach przy ul. Kościuszki 39A z dopiskiem „*Kompleksowa usługa realizacji rekomendowanego programu profilaktycznego „Przyjaciele Zippiego”*”.
- 2) Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- 3) W niniejszym postępowaniu oferty, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub poprzez korespondencję e-mail.

7. INFORMACJE DODATKOWE

- 6.1 Osobą upoważnioną do kontaktu z oferentami jest Ewa Motyczyńska e-mail: profilaktyka@opsmarki.pl lub Magdalena Rogalska-Kusarek, e-mail: magdalena.rogalska@marki.pl.
- 6.2 Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia zamówienia uzupełniającego.

Marki, dnia 30.09.2019r.

Magdalena Rogalska – Kusarek
D Y R E K T O R
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Markach