



Lublin, dnia 07.12.2017r

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 2/165/2017

dotyczące zamówienia **przygotowanie i przeprowadzenie diagnozy nozologicznej i diagnozy problemowej oraz świadczenie usług wsparcia psychologicznego** na podstawie umowy nr: RPLU.11.01.00-06-0165/16-00 o dofinansowanie projektu „**Bez barier na lubelskim obszarze metropolitalnym**” realizowanego przez Polska Fundacja Ośrodków Wspomagania Rozwoju Gospodarczego „OIC Poland” z siedzibą w Lublinie w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI *Włączenie Społeczne* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.1 *Aktywne włączenie*

I. ZAMAWIAJĄCY

Polska Fundacja Ośrodków Wspomagania Rozwoju Gospodarczego „OIC Poland” z siedzibą w Lublinie

ul. Gospodarcza 26, 20-213 Lublin

NIP 712-01-69-716

REGON 430510277

tel.:(81)710-46-30, fax: (81)746-13-24

e-mail: sekretariat@oic.lublin.pl

www.oic.lublin.pl

II. TRYB ZAMÓWIENIA

Podstawa prawna: **zasada konkurencyjności** określona w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju (wersja z dnia 14 października 2016 r.)* oraz *Wytycznych programowych dotyczących systemu wdrażania Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w zakresie Europejskiego Funduszu Społecznego z dnia 29 kwietnia 2016r.*

Do niniejszego zapytania ofertowego **nie stosuje się** Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2007r. nr 233, poz. 1655 z późn. zm.). Po złożeniu ofert i ich weryfikacji przez Zamawiającego, Wykonawca zostanie wybrany w wyniku oceny ofert dokonanej zgodnie z przyjętymi w niniejszym zapytaniu kryteriami oceny.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest *przygotowanie i przeprowadzenie diagnozy nozologicznej i diagnozy problemowej wraz z opracowaniem opinii oraz świadczenie usług wsparcia psychologicznego* dla uczestników projektu „Bez barier na lubelskim obszarze metropolitalnym”.
Wspólny Słownik Zamówień (kod CPV): 85121270-6 – Usługi psychiatryczne i psychologiczne
2. Uczestnikami projektu jest 100 osób dorosłych (55 kobiet i 45 mężczyzn) z niepełnosprawnością wynikającą z zaburzeń psychicznych, zamieszkujących powiaty: lubelski i m. Lublin, świdnicki, lubartowski, łęczyński. Są to osoby wykluczone lub zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym, które pozostają bez pracy.
3. Zamawiający udziela zamówienia w następujących częściach:
 - I. **Część: Diagnoza nozologiczna**- ma na celu określenie deficytów psychicznych osoby i źródeł ich pochodzenia, co wyznacza pośrednio ścieżkę planowanej pomocy. W wyniku przeprowadzenia diagnozy przez lekarza psychiatrę zostanie przypisana osobie diagnozowanej odpowiednia jednostka numeryczna na podstawie Międzynarodowego Systemu Klasyfikacji Chorób i Zaburzeń Zachowania ICD 10. Diagnoza kończy się





wydaniem opinii lekarskiej. Przedmiot zamówienia obejmuje 500 godzin diagnozy nozologicznej (5 godzin/osoba) wraz z opracowaniem 100 opinii.

II. Część: Diagnoza problemowa

Diagnoza problemowa ma na celu określenie mocnych i słabych stron Uczestników Projektu w poszczególnych obszarach funkcjonowania indywidualnego, edukacyjnego, społecznego i zawodowego. Diagnoza kończy się wydaniem opinii przez psychologa. Przedmiot zamówienia obejmuje 500 godzin diagnozy problemowej (5 godzin/osoba) wraz z opracowaniem 100 opinii.

III. Część: Wsparcie psychologiczne

Poradnictwo psychologiczne rozumiane jako indywidualna pomoc wynikająca z diagnozy i IPD na podstawie indywidualnego programu oraz pomoc doraźna w przypadku wystąpienia obniżonego nastroju, niepokoju, kryzysu i innego rodzaju trudności u uczestników projektu. Wsparcie może być realizowane w różnych formach np. poradnictwa psychologiczne indywidualne, grupowe, wsparcie /poradnictwo rodzinne. Wsparcie realizowane w wymiarze średnio 10h/osoba w okresie uczestnictwa w projekcie. Przedmiot zamówienia obejmuje 1000 godzin wsparcia psychologicznego.

4. Przez godziny diagnozy (część I -III) rozumie się godziny zegarowe. Do czasu diagnozy, wsparcia psychologicznego nie wlicza się przerw.
5. Obszar realizacji zadań w ramach zamówienia obejmuje województwo lubelskie, powiaty: lubelski, świdnicki, ęczyński, lubartowski, m. Lublin. Zleceniodawca nie pokrywa kosztów przejazdów, noclegów, wyżywienia, materiałów niezbędnych do realizacji usługi.
6. Okres realizacji zamówienia: od XII.2017r. do XII.2018r. – dla części I i II, I.2018r. do X.2019r. - dla części III - każdorazowo ustalany z Zamawiającym.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany planowanego terminu rozpoczęcia i zakończenia realizacji zamówienia, zmiany ilości godzin, realizację usług od poniedziałku do piątku, a także w soboty i niedziele pomiędzy godz. 8.00 a 20.00.
8. Zamawiający zastrzega możliwość poinformowania Oferenta o terminach i miejscach prowadzenia doradztwa na 1 dzień przed planowanym terminem rozpoczęcia działań.

IV. OBOWIĄZKI OFERENTA

Oferent zobowiązany jest w szczególności do:

1. Przeprowadzenia dla wskazanych Uczestników usługi diagnozy/wsparcia psychologicznego o wskazanym w zapytaniu zakresie przedmiotowym z zachowaniem wysokich standardów jakościowych, w sposób zapewniający osiągnięcie zakładanych celów, zgodnie z ustalonym harmonogramem w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
3. Prowadzenia dokumentacji realizacji umowy na wzorach dostarczonych przez Zamawiającego.
4. Przekazywania w formie telefonicznej lub e-mail, niezwłocznie informacji o każdym Uczestniku, który opuszcza spotkania lub posiada innego rodzaju problemy.
5. Przesłania, w terminie do 7 dni od odbycia przez każdego Uczestnika diagnozy, dokumentów potwierdzających realizację usługi.
6. Wykonywania dodatkowych czynności związanych z prowadzeniem diagnozy/wsparcia psychologicznego.

V. NADZÓR PROWADZONY PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania niezapowiedzianej kontroli przebiegu i sposobu prowadzenia diagnozy/wsparcia.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo, by podczas spotkań byli obecni i kontrolowali zakres i sposób realizacji pracownicy Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy z winy Wykonawcy.

VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTEPOWANIU

1. O realizację zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia, tj.:

a) Wykształcenie wyższe

— posiadanie specjalizacji z psychiatrii (dot. Części I)

— posiadanie specjalizacji z psychologii (dot. Części II i III)

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku: Wykonawca zobowiązany jest wraz z ofertą przedłożyć Zamawiającemu dyplom/świadectwo ukończenia właściwych studiów.

b) posiadające wiedzę merytoryczną i udokumentowane doświadczenie w zakresie, którego dotyczy zamówienie:

-udokumentowane doświadczenie w zakresie praktyki psychiatrycznej realizowanej w okresie co najmniej 2 ostatnich lat w okresie poprzedzającym złożenie oferty (dot. Części I)

-udokumentowane doświadczenie w zakresie praktyki psychologicznej w obszarze diagnozy i pomocy psychologicznej realizowanej w okresie co najmniej 2 ostatnich lat w okresie poprzedzającym złożenie oferty (dot. Części II i Części III)

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:

Wykonawca zobowiązany jest wraz z ofertą przedłożyć Zamawiającemu właściwe dokumenty potwierdzające spełnienie tego warunku (m.in. świadectwa pracy, zaświadczenia, referencje, protokoły odbioru, wpis do KRS/CEDIG itp.), potwierdzające usługi wskazane w wykazie (załącznik 2).

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają warunki opisane w pkt. 1. Wykonawca musi posiadać odpowiednie doświadczenie i wykształcenie albo dysponować osobami, które posiadają odpowiednie doświadczenie i wykształcenie wskazane w pkt.1. W przypadku oferty składanej przez podmiot gospodarczy konieczne jest wskazanie z imienia i nazwiska kadry zaangażowanej do realizacji zamówienia wraz z CV tych osób. Na potwierdzenie warunków wskazanych w pkt. 1, będzie brane pod uwagę doświadczenie i wykształcenie, tylko i wyłącznie, wskazanych osób.

3. Oferenci znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia—Zamawiający nie wyznacza szczegółowego wykazania i udokumentowanie spełnienia niniejszego warunku przez Wykonawcę.

4. Oferent nie jest powiązany 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 przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

-uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

-posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

-pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

-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.



Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku: Wykonawca podpisując ofertę jednocześnie oświadcza spełnienie tego warunku oraz przedkłada podpisane Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych wg wzoru: Załącznik nr 3.

5. Oferent deklaruje gotowość wykonania zamówienia w terminach i na warunkach wskazanych w niniejszym zapytaniu ofertowym. Oferent podpisując ofertę Załącznik nr 1 jednocześnie oświadcza spełnienie tego warunku.

6. Oferent/psycholog/psychiatra nie może być zatrudniony jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.

7. Ocena spełnienia przedstawionych powyżej warunków zostanie dokonana według formuły „spełnia/nie spełnia”. Oferta, która nie spełni któregokolwiek z warunków, zostanie odrzucona.

VII. KRYTERIA OCENY OFERT

Po spełnieniu przez Oferentów wskazanych w pkt. VI warunków udziału w postępowaniu (w tym braku powiązań kapitałowych i osobowych), każda ważna, kompletna i prawidłowo złożona oferta poddana zostanie ocenie punktowej.

Oferty –będą oceniane według następujących kryteriów:

Doświadczenie i wykształcenie – oceniane według formuły „spełnia/ nie spełnia”

60% - cena

40% - doświadczenie zawodowe

1. Opis sposobu obliczania kryterium : 60% cena:

Kryterium stanowić będzie cena brutto za godzinę diagnozy.

Punkty przyznawane za kryterium cena będą liczone wg następującego wzoru:

$C = (C_{min} : C_0) \times 60$ gdzie:

C – liczba punktów przyznana danej ofercie,

C_{min} – najniższa cena spośród ważnych ofert, C₀ – cena obliczona badanej oferty.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę w kryterium cena wynosi 60.

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

2. Opis sposobu obliczania kryterium 40% doświadczenie zawodowe:

Doświadczenie zawodowe w ciągu ostatnich 2 lat -5 lat -10% (10 pkt.)

Doświadczenie zawodowe powyżej 5 lat – 30% (30 pkt.)

Ważna oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów (suma kryteriów Cena + Doświadczenie) uznana zostanie za najkorzystniejszą. W przypadku uzyskania przez Oferentów takiej samej liczby punktów decyduje niższa cena.

3. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Oferentami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.
4. Po wyborze Wykonawcy Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji warunków Zamówienia
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania ceny z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę, w przypadku gdy cena najkorzystniejszej oferty przekroczy budżet projektu zaplanowany na realizację usługi, którym dysponuje Zamawiający.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę.



7. Zamawiający w trakcie oceny ofert ma możliwość weryfikacji spełnienia warunków zastrzeżonych w niniejszym zapytaniu poprzez żądanie dostarczenia dokumentów potwierdzających spełnianie tych warunków.
8. Wykonawcy deklarują gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.

VIII. WADIUM.

Nie wymaga się wniesienia wadium.

IX. ZALICZKI

Nie przewiduje się udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę można składać wyłącznie na formularzu, którego wzór przedstawiono w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Oferta zawierać będzie cenę jednostkową brutto godziny zegarowej usługi diagnozy/wsparcia psychologicznego wyrażoną w złotych polskich w kwocie brutto. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia tzn. powinna zawierać podatek VAT lub inne podatki i składki ubezpieczeniowe (w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej).
3. Cena w ofercie powinna zostać podana cyfrowo i słownie.
4. Oferta może obejmować całość zamówienia (cz. I, II, III) lub część zamówienia - wykonawca składając ofertę wskazuje część przedmiotu zamówienia, którego dotyczy i liczbę godzin diagnozy/wsparcia jaką deklaruje przeprowadzić w ramach przedmiotu zamówienia. Wykonawca składając ofertę zobowiązuje się do dyspozycyjności w wyznaczonych przez Zamawiającego terminach.
5. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
6. Oferta powinna składać się z:
 - a) Formularza ofertowego wg Załącznika nr 1,
 - b) Opisu doświadczenia wnioskodawcy wg Załącznika nr 2,
 - c) Oświadczenia o braku powiązań kapitałowych wg Załącznika nr 3,
 - d) Kserokopii dokumentów potwierdzających spełnienie warunku wykształcenia i doświadczenia (m.in. dyplom ukończenia studiów, studiów podyplomowych, kursów; świadectwa pracy, referencje, zaświadczenia, protokoły odbioru itd.)
W przypadku podmiotów gospodarczych dotyczy to również osób wytypowanych do realizacji zamówienia.
7. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim na komputerze lub odręcznie drukowanymi literami, niebieskim lub granatowym kolorem. Oferta powinna zawierać datę sporządzenia oraz czytelny podpis Oferenta.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyboru tylko tych ofert, których wartość nie przekroczy kwoty możliwej do zakontraktowania określonej we wniosku o dofinansowanie projektu (kwota wartości zamówienia).
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyboru Wykonawców którzy zadeklarują gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym, w liczbie zapewniającej należyłą obsługę projektu.
10. Zamawiający nie odsyła nadesłanych ofert.

XI. SKŁADANIE OFERT

1. Ofertę wraz załącznikami można złożyć osobiście lub przesłać na adres Biuro Projektu „Bez barier na lubelskim obszarze metropolitalnym” Polska Fundacja Ośrodków Wspomagania Rozwoju Gospodarczego „OIC Poland” w Lublinie, adres: ul. Gospodarcza 26, 20-213 Lublin. Ofertę





- prosimy umieścić w zamkniętej kopercie z dopiskiem „oferta w postępowaniu na diagnozy/wsparcie psychologiczne w ramach projektu „Bez barier na lubelskim obszarze metropolitalnym”. Na kopercie należy podać imię i nazwisko oraz adres Oferenta.
2. Termin składania ofert upływa w dniu 18.12.2017 do godz. 15:00. Decyduje data wpływu. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
 3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający dopuszcza możliwość uzupełniania dokumentów tylko w przypadku stwierdzenia braku:
 - podpisu i parafki,
 - pieczętki,
 - oczywistej omyłki pisarskiej,
 - ponadto może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.Powyższych uzupełnień lub wyjaśnień należy dokonać w wyznaczonym terminie, ich brak złożenia w wyznaczonym terminie będzie skutkować odrzuceniem złożonej oferty.
 4. Wszelkie wnioski oferentów o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego prosimy kierować na adres e-mail: eryka.lorenc@oic.lublin.pl. Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Wyjaśnienia Zamawiającego zostaną udzielone tylko i wyłącznie tą samą drogą elektroniczną. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w zdaniu pierwszym lub dotyczy już udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
 5. Ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami upoważniona jest pani **Eryka Lorenc, tel. 81 710 46 42, e-mail: eryka.lorenc@oic.lublin.pl**

XII. WYKLUCZENIE Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W postępowaniu ofertowym nie mogą brać udziału podmioty, które powiązane są z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo (patrz punkt VI), w szczególności poprzez:

1. Uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. Posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
3. Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. Pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
5. Oferenci, którzy w ciągu ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania:
 - a) wyrządzili Zamawiającemu szkodę przez to, że nie wykonali lub nienależycie wykonali zobowiązanie chyba, że było to następstwem okoliczności, za które Oferent nie ponosił odpowiedzialności;
 - b) uchylili się od podpisania umowy z Zamawiającym pomimo wyboru ich oferty;
 - c) nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, tj. nie posiadają odpowiednich kwalifikacji, uprawnień, licencji jeżeli są wymagane do realizacji przedmiotu zamówienia.Zamawiający wykluczy z udziału w postępowaniu Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu poprzez nie złożenie dokumentów potwierdzających spełnienie, lub z dokumentów przedłożonych wynika fakt istnienia podstaw do wykluczenia z postępowania.

XIII INFORMACJE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wszystkie osoby, które złożyły oferty w ustalonym terminie. Przedmiotowa umowa podpisana zostanie



- z Wykonawcą, którego oferta uznana zostanie przez Zamawiającego za najkorzystniejszą, w obowiązującym w niniejszym postępowaniu kryterium.
2. W sytuacji kiedy Wykonawca, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą uchyła się od zawarcia umowy, Zamawiający ma prawo podpisać umowę z Wykonawcą, którego oferta jest najkorzystniejsza spośród pozostałych, poddanych ocenie ofert.

XIV. ZAMAWIAJĄCY MA PRAWO DO UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA, JEŻELI WYSTĄPIĄ NASTĘPUJĄCE OKOLICZNOŚCI:

1. Wszystkie oferty, złożone w danym postępowaniu były wadliwe i nie można usunąć ich wad.
2. W toku postępowania ujawniono niemożliwą do usunięcia przeszkodę postępowania uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.
3. Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie przedmiotu zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
4. Cena najkorzystniejszej oferty, lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia (w sytuacji kiedy Zamawiający nie jest w stanie zwiększyć kwoty przeznaczonej na realizację zamówienia).

XV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE.

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert. Informacja o wprowadzeniu zmiany lub uzupełnieniu treści zapytania ofertowego zostanie przekazana Oferentom niezwłocznie w formie pisemnej (e-mail), jak również zostanie opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego: www.oic.lublin.pl. Jeżeli wprowadzone zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego będą wymagały zmiany treści ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.
2. Zamawiający ze swojej strony przy opisywaniu przedmiotu zamówienia dochował należytej staranności, jednakże wskazany powyżej element opisu jest niezależny od Zamawiającego, działającego w ramach projektu i na rzecz beneficjenta projektu. Tym samym Zamawiający wyraźnie zastrzega, iż wielkość przedmiotu zamówienia może ulec zmianie (zmniejszeniu lub zwiększeniu) z przyczyn od niego niezależnych, a wynikających z rzeczywistych potrzeb beneficjenta projektu.
3. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent. Zamawiający nie przewiduje możliwości zwrotu kosztów przygotowania oferty.
4. W przypadku zaangażowania w realizację zadań w ramach innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów, bądź zawarcia więcej niż jednej umowy cywilno-prawnej w ramach niniejszego projektu, Wykonawca musi posiadać możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań wykonywanych na rzecz Zamawiającego.
5. Wykonanie zadań przez Wykonawcę jest potwierdzone protokołem sporządzonym przez tę osobę, wskazującym prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.
6. Podana przez Oferentów kwota brutto w formularzu ofertowym zostanie po udzieleniu zamówienia pomniejszona o stosowne odliczenia (podatek dochodowy, podatek VAT, koszty ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego, właściwe dla Zamawiającego i Oferenta, w przypadku zaistnienia prawnego obowiązku w tym zakresie).

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Wykaz zrealizowanych usług
3. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych z Zamawiającym



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/165/2017

FORMULARZ OFERTY

Oferent (imię i nazwisko/firma)	
Wykonawca /cy usługi (doradca /cy) ¹	
Adres	
NIP	
REGON	
Telefon	
Adres e-mail	

Oferta skierowana do Zamawiającego:

Polska Fundacja Ośrodków Wspomagania Rozwoju Gospodarczego „OIC Poland” w Lublinie
20-213 Lublin, ul. Gospodarcza 26

Ja niżej podpisany/a: w odpowiedzi na zapytanie ofertowe 2/165/2017 dotyczące świadczenia usług przygotowania i przeprowadzenie diagnozy nozologicznej i diagnozy problemowej wraz z opracowaniem opinii oraz świadczenia usług wsparcia psychologicznego w ramach Projektu „Bez barier na lubelskim obszarze metropolitalnym” składam niniejszą ofertę:

PROSZĘ WYBRAĆ PUNKTY, KTÓRYCH DOTYCZY NINIEJSZA OFERTA WYKONANIA USŁUG DIAGNOZY NOZOLOGICZNEJ/PROBLEMOWEJ, WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym w **CZĘŚCI I** świadczenia godziny diagnozy nozologicznej za jednostkową cenę brutto (obejmująca również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie) w kwocie zł (słownie: zł).
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym w **CZĘŚCI II** świadczenia godziny diagnozy problemowej za jednostkową cenę brutto (obejmująca również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie) w kwocie zł (słownie: zł).
3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym w **CZĘŚCI III** świadczenia godziny wsparcia psychologicznego za jednostkową cenę brutto (obejmująca również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie) w kwocie zł (słownie: zł).

¹ Jeśli inny niż składający ofertę. Należy wymienić wszystkich doradców, którzy są proponowani do realizacji zamówienia



1. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

- a) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym;
 - b) Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
 - c) Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
 - d) Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia.
 - e) Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie/ dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
 - f) Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
 - g) Jestem świadomy/a, że cena zawarta w ofercie jest stawką brutto wraz z narzutami i od niej potrącona będzie zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych, a także składka na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne (o ile w przypadku Zleceniobiorcy taki obowiązek występuje) oraz składki po stronie pracodawcy/zleceniodawcy. W przypadku wystawienia przez Wykonawcę faktury, jestem świadomy, że kwota oferty zawiera wymagane przepisami podatki.
 - h) W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
 - i) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.
2. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.
3. W przypadku wykonywania zlecenia zobowiązuję się do poddania kontroli dokonywanej przez Zamawiającego, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Zarządzającą i innego podmiotu zewnętrznego realizującego badania ewaluacyjne na zlecenie IZ, IP a także przekazania ww. instytucjom dokumentów i informacji na temat realizacji działań w ramach projektu.
4. Nie jestem osobą zatrudnioną jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji PO na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.
5. Oświadczam, iż nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
6. Nie jestem osobą, którą prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.
7. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym w ilości :

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym w **CZĘŚCI I²** w ilości godzin.
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym w **CZĘŚCI II³** w ilości godzin.
3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym w **CZĘŚCI III⁴** w ilości godzin.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis

² Świadczenie usług diagnozy nozologicznej wraz z wydaniem opinii lekarskiej, przedmiot zamówienia obejmuje 500 godzin diagnozy nozologicznej wraz z wydaniem 100 opinii.

³ Świadczenie diagnozy problemowej wraz z wydaniem opinii przez psychologa, przedmiot zamówienia obejmuje 500 godzin diagnozy wraz z wydaniem 100 opinii.

⁴ Świadczenie usługi wsparcia psychologicznego przedmiot zamówienia obejmuje 1000 godzin poradnictwa.



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 2/165/2017

WYKAZ DOŚWIADCZENIA⁵

DOTYCZY CZ. I – DIAGNOZA NOZOLOGICZNA

Lp.	Nazwa usługi	Podmiot, dla którego usługę zrealizowano	Opis uczestników i okres realizacji usługi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
SUMA LAT DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO			

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis

⁵ Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w zależności od potrzeb.



DOTYCZY CZ. II- DIAGNOZA PROBLEMOWA

Lp.	Nazwa usługi	Podmiot, dla którego usługę zrealizowano	Opis uczestników i okres realizacji usługi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
SUMA LAT DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO			

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis



DOTYCZY CZ. III – PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE

Lp.	Nazwa usługi	Podmiot, dla którego usługę zrealizowano	Opis uczestników i okres realizacji usługi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
SUMA LAT DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO			

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 2/165/2017

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM

Oświadczam/y, że:

Oświadczam, że jako Wykonawca nie jestem powiązana/y z Zamawiającym w rozumieniu art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (tj. Dz.U. z 2016 poz. 217 ze zm.), dalej: „ustawa” oraz Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz.Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1), dalej: „rozporządzenie” w kontekście zapisów art. 33 ust. 6 ustawy, iż porozumienia i zlecenia nie mogą być zawarte pomiędzy podmiotami powiązanymi w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz.Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1).

A w szczególności:

- nie uczestniczę w podmiocie Zamawiającego jako wspólnik;
- nie posiadam udziałów lub co najmniej 10% akcji pozwalającym na wpływ decyzyjny Zamawiającego;
- nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika z głosem decydującym;
- nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli w stosunku do osób wykonujących w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i udzieleniem zamówienia.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis

