**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Nazwa | Ośrodek Pomocy Społecznej w Pyrzycach |
| Forma prawna | Jednostka organizacyjna gminy  |
| Numer REGON | 853-138-19-38 |
| Numer NIP | 812715638 |
| **Dane teleadresowe Zamawiającego:** |
| Adres do korespondencji | Plac Ratuszowy 1, 74-200 Pyrzyce  |
| E-mail | sekretariat@opspyrzyce.pl |
| Tel. | (91) 5611-150 |
| Godziny pracy | 7.00 – 15.00 |
| Osoba do kontaktu (przedstawiciel Zamawiającego) | Aneta Wojcieszek - Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej |

1. **DANE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Tel./Fax |  |
| E-mail |  |
| Nr NIP / PESEL  |  |
| Forma prawna Oferenta  |  |

1. **OFERTA**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe **w sprawie świadczenia usług Kierownika Klubu Seniora z dnia 10-02-2020** w ramach projektu: „Pyrzyce dla potrzebujących” RPZP.07.06.00-32-K022/19 współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020,składam niniejszą ofertęi zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zamówienie, zgodnie z wszystkimi warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, mając na względzie cel i charakter Projektu oraz uwarunkowania związane z jego realizacją z funduszy UE.

Przedmiotowe zamówienie **zobowiązuje się** wykonać na następujących oferowanych przeze mnie warunkach:

Kryterium 1: Cena

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Usługa** | **Całkowity koszt wynagrodzenia za miesiąc tj. 160 h** **(PLN)** | **Ilość miesięcy świadczenia usług**  | **Całkowity koszt wynagrodzenia za całość zamówienia** **(PLN)** |
| **Świadczenie usług Kierownika Klubu Seniora w wymiarze 160 godzin miesięcznie**  |  |  |  |

Całkowity koszt wynagrodzenia za całość zamówienia słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Całkowity koszt wynagrodzenia za godzinę: ……………………………………………………………………………………………PLN

Kryterium 2:

|  |  |
| --- | --- |
| **Brzmienie kryterium** | **Ilość lat / miesięcy** |
| Doświadczenie zawodowe w latach/ miesiącach osoby zaangażowanej w realizację zamówienia |  |

1. **OŚWIADCZENIA OFERENTA**

Działając w imieniu wskazanego wyżej (w punkcie 2.) Oferenta, jako osoba upoważniona do złożenia niżej opisanych oświadczeń w imieniu Oferenta, **niniejszym oświadczam**, zgodnie z prawdą i pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że:

* Spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu,
* Wobec Oferenta nie wszczęto postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono jego upadłości,
* Oferent nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne,
* Oferent nie jest osobą fizyczną prawomocnie skazaną za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
* Oferent nie jest osobą prawną, której urzędujących członków władz skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
* Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia,
* Oświadczam, że osoba / podmiot, który reprezentuję, a który ubiega się o udzielenie zamówienia w ramach niniejszego postępowania, nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.
1. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
3. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji
4. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
5. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa.
6. **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

Przedkładam następujące dokumenty (oryginalne lub poświadczone za zgodność przez osobę uprawnioną):

|  |  |
| --- | --- |
| **OPIS DOKUMNETU** | **Ilość stron** |
| Formularz ofertowy – załącznik nr 1 |  |
| Oświadczenia – załącznik nr 2a, 2b |  |
| Życiorys (CV) |  |
| Kopie świadectw pracy, referencji, umów zleceń, ……………. |  |
| Kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie  |  |
| Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje  |  |
| ……………….. |  |
| ………………. |  |

**Niniejsza oferta jest ważna w terminie 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.**

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

*Miejscowość i data /podpis i imienna pieczęć oferenta lub*

*upoważnionego przedstawiciela oferenta
z załączonym pełnomocnictwem/*

*/pozostałe strony oferty i załączniki dodatkowo parafowane/*

**Załącznik Nr 2a**

 ………………………………… (miejscowość, data)

……………………………

(pieczątka wykonawcy, nazwa adres)

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że:

* Usługi Kierownika Klubu Seniora będę świadczył/a osobiście
* Dysponuję jedną osobą spełniającą wymagania niezbędne dotyczące osoby świadczącej usługi Kierownika Klubu Seniora (zgodnie z pkt 3.2.2 ust. 1) pkt 1. Zapytania Ofertowego) i oddeleguję ją do świadczenia usług w wymiarze 160 godzin miesięcznie. Jednocześnie oświadczam, że usługi Kierownika Klubu Seniora będą świadczone przez nie więcej niż jedną osobę zgodnie z tabela przedstawioną poniżej.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Imię i nazwisko | Wykształcenie  | Posiadane kwalifikacje, uprawnienia, kursy, certyfikaty itp.  | Doświadczenie zawodowe w świadczeniu podobnych usług latach i miesiącach  | Forma zatrudnienia/ Współpracy (umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, właściciel, powołanie itp.).  |
| 1.  |  |  |  |  |  |

 .………….…………………

 (podpis i pieczątka oferenta)

**Załącznik nr 2b**

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

 *miejscowość i data*

*…………………………………………………….*

*……………………………………………………..*

*Imię i nazwisko, adres*

*osoby świadczącej usługi kierownika klubu Seniora*

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że jestem/ nie jestem\* obywatelem polskim.
2. Oświadczam, że jestem/ nie jestem\* skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
3. Oświadczam, że posiadam/ nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
4. Oświadczam, że posiadam/ nie posiadam\* stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na danym stanowisku.
5. Oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam\* zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do procesu zapytania ofertowego, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.

…………...……………………………………….………………

 *Podpis osoby składającej oświadczenie*

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3**

**PROJEKT UMOWY ZLECENIA / O ŚWIADCZENIE USŁUG**

zawarta dnia ………………..w Pyrzycach

pomiędzy:

Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Pyrzycach z siedzibą przy Placu Ratuszowym 1, 74-200 Pyrzyce, posługującym się nadanym Numerem Identyfikacji Podatkowej 8531369535 oraz numerem REGON 811667400, reprezentowanym przez Anetę Wojcieszek - Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Pyrzycach, realizującym w województwie zachodniopomorskim projekt: „Pyrzyce dla potrzebujących” RPZP.07.06.00-32-K022/19 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, zwanym w dalszej części umowy Zleceniodawcą

a

……………………..

zwanym w dalszej części umowy Zleceniobiorcą

o następującej treści:

Niniejsza umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty po przeprowadzonym zapytaniu ofertowym zgodnie z Zasadą konkurencyjności, o której mowa pkt. 6.5.2 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, z wyłączeniem stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.).

**§1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy usług Kierownika Klubu Seniora w projekcie „Pyrzyce dla potrzebujących” RPZP.07.06.00-32-K022/19 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014/2020.

**§ 2**

**ZAKRES UMOWY**

1. Świadczenie usług Kierownika Klubu Seniora obejmuje w szczególności:
2. Organizację pracy Klubu Seniora.
3. Prowadzenie zapisów do Klubu Seniora.
4. Diagnozowanie potrzeb uczestników Klubu.
5. Opracowanie harmonogramu pracy Klubu Seniora.
6. Prowadzenie zapisów chętnych na poszczególne zajęcia i formy wsparcia.
7. Nadzorowanie realizacji warsztatów zajęciowych rozwijających umiejętności i zainteresowania oraz zajęć gimnastycznych dla uczestników.
8. Organizację wyjść/wyjazdów do kina/teatru.
9. Zakup poczęstunku na zajęcia.
10. Prowadzenie biblioteczki seniora, w tym zakup pozycji książkowych.
11. Wspomaganie nauki obsługi komputera, pomoc np. w szukaniu informacji, drukach pism urzędowych czy wzorów dokumentów.
12. Poradnictwo i zwiększenie dostępności do informacji, w tym poprzez infolinię: udzielanie porad mailowych, telefonicznych i osobistych opiekunom faktycznym w zakresie m.in. pielęgnacji, zasiłków, pomocy społecznej, pomoc w organizacji sprzętu rehabilitacyjnego, organizacji dostępnych form pomocy.
13. Organizację grup samopomocowych w Klubie.
14. Organizację przedstawień, pokazów dla uczestników Klubu, (np. organizacja pokazów tanecznych, występów przedszkolnych, które oglądaliby seniorzy).
15. Współpracę z NGO, firmami i instytucjami, które mogłyby wspomagać działalność Klubu.
16. Prowadzenie wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego dla opiekunów faktycznych objętych wsparciem w ramach projektu (wypożyczalnia mieścić się będzie przy Klubie Seniora).
17. Prowadzenie w formie papierowej i elektronicznej dokumentacji związanej z organizowanymi formami wsparcia w ramach Klubu Seniora i wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego zgodnie z wzorami opracowanymi i przekazanymi przez Zleceniodawcę.
18. Przestrzeganie tajemnicy służbowej, zawodowej i ochronę danych osobowych.
19. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność:
20. przed Kierownikiem Ośrodka Pomocy Społecznej za terminową realizację zadań,
21. za opracowywanie rocznego planu pracy Klubu Seniora na okres roku kalendarzowego w okresie obowiązywania umowy,
22. za koordynację i organizację wydarzeń (imprez, spotkań, wykładów, pogadanek itp.) w ramach działalności Kluby Seniora w uzgodnieniu z uczestnikami Klubu Seniora i Kierownikiem Ośrodka Pomocy Społecznej .
23. Usługi będą świadczone w wymiarze nie mniej niż 160 godzin zegarowych miesięcznie.

**§3**

**OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

 Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia jej podpisania do dnia 31.10.2021 r.

**§4**

**WYNAGRODZENIE**

1. Za wykonywanie umowy Zleceniobiorcaotrzyma wynagrodzenie w kwocie: …………… zł brutto (słownie: ……………….) za miesiąc świadczonej usługi (160 godzin) w ramach umowy tj. łącznie nie więcej niż ……………………….. zł .
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 jest wynagrodzeniem obejmującym wszystkie czynności niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, jak również wszystkie koszty poniesione przez Zleceniobiorcę w związku z realizacją niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie będzie płatne co miesiąc na podstawie rachunku / faktury wystawionego Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę, w oparciu o comiesięczne dokumenty ewidencjonujące przedmiot i zakres udzielanej usługi oraz na podstawie miesięcznej ewidencji przepracowanych godzin.
4. Wynagrodzenie za usługę Zleceniobiorca będzie otrzymywał przelewem na wskazane konto bankowe w terminie do 14 dni po doręczeniu wymaganego rachunku / faktury i ewidencji. Za dzień zapłaty Strony uznają dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

**§5**

**KARY UMOWNE**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Zleceniobiorcę któregokolwiek ze świadczeń określonych niniejszej umowie, Zleceniobiorca zapłaci karę umowną do wysokości 30% miesięcznego wynagrodzenia brutto.
2. Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącenie przez Zleceniodawcę kar umownych za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu umowy z wynagrodzenia należnego dla Zleceniobiorcy.
3. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wartość kar umownych, na zasadach ogólnych określonych w kodeksie cywilnym.

**§6**

**ROZWIĄZANIE UMOWY**

1. Rozwiązanie umowy przez każdą ze stron wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonania umowy Zleceniodawca może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym.

**§7**

**INFORMACJE POUFNE**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do nieujawniania bez pisemnej zgody Zleceniodawcy poufnych informacji uzyskanych w trakcie wykonywania usługi.
2. Ustalenia zawarte w ust. 1 obowiązują także po wygaśnięciu umowy.

**§8**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie ewentualne spory wynikłe z tytułu niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

…………………………… ………………………...