



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## **ZAPYTANIE OFERTOWE UZUPEŁNIAJACE**

**na usługi doradztwa zawodowego w ramach prowadzonego projektu:**

**„Wsparcie dla osób chorych na stwardnienie rozsiane,**

**w tym z niepełnosprawnościami sprzężonymi na rynku pracy”**

**Nr postępowania: 3B/2013/POKL, data: 05.04.2013 r.**

### **1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

**Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi**

**ul. Przybyszewskiego 255/267, 92-338 Łódź, [lodz@ptsr.org.pl](mailto:lodz@ptsr.org.pl)**

### **2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie doradztwa zawodowego dla uczestników projektu: **„Wsparcie osób ze stwardnieniem rozsianym, w tym z niepełnosprawnościami sprzężonymi na rynku pracy”**, które będzie udzielane na terenie województwa mazowieckiego. Konsultacje będą polegały na opracowaniu Indywidualnego Planu Działania (IPD) dla maksimum 660 osób chorych na stwardnienie rozsiane (SM) przeprowadzenie maksimum 290 h zajęć grupowych i indywidualnych dla osób chorych na SM. W projekcie uczestniczyć będą osoby z terenu całej Polski, w związku z tym ostateczna liczba godzin konsultacji uzależniona będzie od liczby osób zgłaszających się do projektu z danego terenu.

Uwaga: Z udziału w postępowaniu uzupełniającym wyłączone są osoby i podmioty, które wzięły udział w postępowaniu ofertowym nr **3/2013/POKL**, z dnia: **08.02.2013r.** i **3A/2013/POKL**, data: **08.03.2013 r.**

### **3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

- 85.31.23.20-8 usługi doradztwa
- 85.12.12.70-6 usługi psychiatryczne lub psychologiczne

### **4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY**

- opracowanie indywidualnego planu działania (IPD),
- prowadzenie doradztwa zawodowego i indywidualnego osób chorych na SM,
- prowadzenie niezbędnej dokumentacji (np. listy obecności uczestników projektu (BO), formularze BO, i inne)
- przekazywanie Zamawiającemu wszelkiej dokumentacji pomocniczej z przeprowadzonego poradnictwa psychologicznego,

### **5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO**

- udostępnienie lokalu wraz z niezbędnym wyposażeniem
- terminowe wywiązywanie się z Oferty



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

- termin realizacji zamówienia: kwiecień 2013 r. – listopad 2014 r.
- Zamawiający zastrzega prawo prowadzenia konsultacji na terenie woj. mazowieckiego, zgodnie z aktualnym zapotrzebowaniem

**7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składający ofertę posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.

**8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW**

1. CV
2. Kopię dokumentów potwierdzających wykształcenie i posiadane uprawnienia do prowadzenia doradztwa zawodowego
3. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 1
4. Doświadczenie wykonawcy – zgodnie z załącznikiem nr 2
5. Formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 3

**9. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA**

Rozliczenie będzie w PLN

**10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Ofertę należy przygotować w języku polskim dołączając do niej wszystkie niezbędne dokumenty stanowiące załączniki do zapytania ofertowego.

**11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI**

Monika Koza – koordynator projektu tel: 503 015 358

**12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY**

Ofertę należy dostarczyć osobiście lub przesłać za pośrednictwem poczty polskiej w zamkniętej trwale kopercie na adres PTSR Oddział Łódź ul. Przybyszewskiego 255/267 92-338 Łódź do dnia **18.04.2013 r.** (decyduje data wpływu).

**13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY**

O wyborze oferty decydować będzie najwyższa ilość uzyskanych punktów

Kryterium, którym Zamawiający będzie się kierować przy wyborze oferty:

Cena 85 pkt.

Doświadczenie 15 pkt.

Zamawiający dopuszcza do składania ofert osoby fizyczne, świadczące usługi na podstawie umowy zlecenia oraz osoby fizyczne, prowadzące działalność gospodarczą, wykonujące osobiście zadania w ramach prowadzonego projektu.

Zamawiający dopuszcza możliwość wybrania kilku oferentów lub nie wybrania żadnej oferty.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

### Zasady oceny kryterium „Cena”:

Ilość punktów wynikająca z poniższego działania zostanie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku:

$$X_c = \frac{C_{\min}}{C_i} \times 85 \text{ pkt.}$$

- gdzie:

$X_c$  - wartość punktowa ceny

$C_{\min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert

$C_i$  - cena w ofercie „i”

### Zasady oceny kryterium „Doświadczenie”

$$X_d = \frac{D_i}{D_{\max}} \times 15 \text{ pkt.}$$

- gdzie:

$X_d$  - wartość punktowa doświadczenia

$D_i$  -

$D_{\max}$  -

## 15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy założyli oferty o:

- wyborze najkorzystniejszej oferty podając imię i nazwisko,
- Wykonawcach, których oferty nie spełniły kryteriów, podanie uzasadnienia faktycznego i prawnego,

Niezwłocznie po zakończeniu postępowania, Zamawiający zamieszcza informacje, o wyborze najkorzystniejszej oferty na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

Umowa z wykonawcą zostanie zawarta w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego

## 16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- kwiecień 2013 r. – wrzesień 2014 r. Szczegółowy harmonogram zajęć zostanie przedstawiony przez Zamawiającego po rozstrzygnięciu postępowania.

## 17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

## 18. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu pt. „Wsparcie osób chorych na stwardnienie rozsiane, w tym niepełno sprawnościami sprzężonymi na rynku pracy”.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 19. UWAGI KOŃCOWE

- a) Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z 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 osobowo lub kapitałowo.
- b) Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego, Oddział Łódź (PTSR) do zawarcia umowy. PTSR Oddział Łódź może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

## 20. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

1. CV
2. Kopię dokumentów potwierdzających wykształcenie i posiadane uprawnienia do prowadzenia poradnictwa doradcy zawodowego
3. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 1
4. Doświadczenie wykonawcy – zgodnie z załącznikiem nr 2
5. Formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 3



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 1 do zapytania ofertowego

....., dnia .....

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 3B/2013/POKL w ramach projektu „Wsparcie osób chorych na stwardnienie rozsiane, w tym niepełno sprawnościami sprzężonymi na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)

.....  
**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
podpis Wykonawcy

\* Niepotrzebne skreślić



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 2 do zapytania ofertowego

....., dnia .....

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 3B/2013/POKL w ramach projektu „Wsparcie osób chorych na stwardnienie rozsiane, w tym niepełno sprawnościami sprzężonymi na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

### Doświadczenie Wykonawcy

| LP | OPIS |
|----|------|
|    |      |
|    |      |
|    |      |
|    |      |
|    |      |
|    |      |

.....  
podpis Wykonawcy



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik 3 do zapytania ofertowego*

....., dnia .....

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 3B/2013/POKL w ramach projektu „Wsparcie osób chorych na stwardnienie rozsiane, w tym niepełno sprawnościami sprzężonymi na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na „Zapytanie ofertowe” nr 3B/2013/POKL dotyczące zamówienia na prowadzenie poradnictwa doradztwa zawodowego, oferujemy wykonanie usługi za:

1. Cena netto za 1h pracy .....

Termin wykonania zamówienia oferujemy zgodnie z zapisami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym.

.....  
podpis Wykonawcy