Powiatowe
Centrum Pomocy
Rodzinie we Wrocławiu

ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław
tel. 71 72 21 860, fax 71 72 21 869
e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl
www.pcpr.wroclaw.pl

Wrocław, 14 września 2017 r.

# ZAPYTANIE OFERTOWE

**Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław.

**I. Przedmiot zamówienia:**

Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla **32** kandydatów do pełnienia funkcji rodzin zastępczych niezawodowych z terenu Powiatu Wrocławskiego, zgodnie z zakresem programowym określonym w § 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2011 r. w sprawie szkoleń dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej (Dz. U. Nr 274, poz. 1620), w formie:

a) 48 godzin sesji grupowych zajęć z psychologiem i pedagogiem,

b) dwóch 3-godzinnych konsultacji indywidualnych z psychologiem i pedagogiem,

c) analizy doświadczeń rodzin zastępczych,

d) diagnozy psychologiczno – pedagogicznej.

Wykonawca zapewni materiały szkoleniowe dla uczestników szkolenia.

Szkolenie nie obejmuje 10 godzin praktyk, o których mowa § 2 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2011 r. w sprawie szkoleń dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej (Dz. U. Nr 274, poz. 1620).

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany liczby osób do 30%.

1. Miejsce wykonywania szkoleń: budynek Starostwa Powiatowego we Wrocławiu, ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław.
2. Planowana forma zatrudnienia: umowa – zlecenie.
3. Wymagania kadrowe: Szkolenie przeprowadzone zostanie przez 2-ch uprawnionych trenerów zgodnie z obowiązującymi przepisami, posiadających doświadczenie, poparte referencjami.
    a. Trenerzy zobowiązani są dołączyć do oferty dokument uprawniający do przeprowadzenia szkolenia,
    b. Trenerzy nie mogą pozostać w stosunku pracy z Zamawiającym.
4. Inne warunki zamówienia:
    a. prowadzenie list obecności uczestników z każdego spotkania,
    b. prowadzenie dokumentacji przebiegu szkolenia – dziennika zajęć edukacyjnych zawierającego wymiar godzin i tematy zajęć edukacyjnych,
    c. wydanie zaświadczenia o odbyciu kursu,

d. godzina szkolenia – 60 minut,

e. program zajęć powinien zawierać:

- nazwę i zakres szkolenia zatwierdzonego przez Ministerstwo właściwe ds. rodziny,
- czas jego trwania,
- sposób ewaluacji szkolenia.

**II. Termin realizacji zamówienia:** nie później niż do dnia 10 grudnia 2017 r.

**III. Główne kryteria wyboru oferty:**

1. Cena Wykonania przedmiotu zamówienia – waga kryterium – 100%

**IV. Oferty powinny zawierać:**

- kopię wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy ze względu na siedzibę Wykonawcy (jeżeli dotyczy),
- zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS (jeżeli dotyczy),
- oświadczenie o posiadanym zapleczu kadrowym odpowiednim dla grupy docelowej, określonej w zapytaniu oraz CV, kopie certyfikatów trenerskich uprawniających do przeprowadzenia szkolenia i kopie dyplomów uzyskania przez wykładowców tytułu pedagoga i psychologa,
- całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia w rozbiciu na cenę netto i brutto,
- ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na określonym formularzu stanowiącym Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego.

**V. Miejsce i termin złożenia oferty:**

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z dopiskiem „SZKOLENIE KANDYDATÓW NA RODZINY ZASTĘPCZE NIEZAWODOWE " w terminie do dnia **27 września 2017 r. do godz. 15:30** (decyduje data wpływu do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu) w jednym z podanych sposobów:

1) osobiście w Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław, IV piętro budynku Starostwa Powiatowego (Sekretariat),
2) za pośrednictwem poczty na adres Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław. Decyduje data wpływu do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu.

Oferty, które wpłyną do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia dodatkowej negocjacji w przypadku wpływu ofert o tożsamej cenie.

Dokumenty dołączone do ofert muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem oraz ponumerowane.

ZASTĘPCA DYREKTORA
Magdalena Kuźnicka

**Załącznik Nr 1**

do Zapytania ofertowego z dnia 14 września 2017 r.

**Dane dotyczące Wykonawcy**

data .....

Imię Nazwisko/nazwa:

.....

Adres :

.....

.....

Adres poczty elektronicznej: .....
Numer telefonu: .....
Numer faksu: .....
Numer PESEL: .....
Numer NIP: .....

# OFERTA

**Powiatowe Centrum Pomocy**
**we Wrocławiu**
**ul. Kościuszki 131**
**50-440 Wrocław**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego z dnia 14 września 2017 r. ***w zakresie przeszkolenia 32 osób kandydatów do pełnienia funkcji rodzin zastępczych niezawodowych z terenu Powiatu Wrocławskiego***

oferuję wykonanie zamówienia za cenę **brutto** ..... zł słownie .....
oraz **netto** ..... słownie .....

1. Oświadczamy, że:
   1) zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie określonym w zapytaniu,
   2) akceptujemy warunki płatności,
   3) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
   4) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
   5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

3. Oferta została złożona na ..... stronach.
4. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

- ☐ oświadczenie o posiadanym zapleczu kadrowym odpowiednim dla grupy docelowej,
- ☐ określone w zapytaniu oraz CV, kopie dokumentów uprawniających do przeprowadzenia szkolenia i kopie dyplomów uzyskania tytułu przez wykładowców pedagoga i psychologa,
- ☐ szczegółowy program szkolenia zatwierdzonego przez Ministra właściwego ds. rodziny,
- ☐ kopię wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy ze względu na siedzibę Wykonawcy,
- ☐ zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS.

.....
(miejscowość, data)

.....
( pieczęć wykonawcy )

**Załącznik nr 2**
**do Zapytania ofertowego**
**z dnia 14 września 2017 r.**

## OŚWIADCZENIE

Ja (My), niżej podpisany (ni) działając w imieniu i na rzecz:
.....
.....
(pełna nazwa Wykonawcy)
.....
.....
(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przeprowadzenie zamówienia ***w zakresie przeszkolenia 32 osób kandydatów do pełnienia funkcji rodzin zastępczych niezawodowych z terenu Powiatu Wrocławskiego,*** **oświadczam/y**, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, oraz że zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2017 r., poz. 1579):

1. **posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,**
2. **posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie,**
3. **dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,**
4. **znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia oraz zgodnie z art. 24 ust. 1 nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia,**
5. **umowę wykonamy w ramach prowadzonej działalności gospodarczej tak/nie*.**

.....
**(podpis)**

* Niepotrzebne skreślić.