

## Zapytanie ofertowe

W związku z przeprowadzanym postępowaniem o udzielenie zamówienia, zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności kosztów, stosując zasadę konkurencyjności, dla zamówienia przekraczającego 14 tys. euro, Fundacja SCOLAR, zaprasza do składania ofert na:

**Prowadzenie zajęć indywidualnych dla uczestników projektu „Samodzielność daje szansę”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.**

### Zamawiający

Fundacja SCOLAR  
ul. Kubickiego 9/2  
02-954 Warszawa

### Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie zajęć indywidualnych dla uczestników projektu „Samodzielność daje szansę”, w wymiarze 36 godzin zegarowych, w okresie październik 2018 r. – marzec 2019 r.

### Wymagania jakie musi spełnić Wykonawca:

1. wykształcenie wyższe – psychologiczne lub pedagogiczne,
2. doświadczenie w pracy z osobami z CZR w tym autyzmem i ZA (co najmniej 2 letnie),
3. wiedza na temat specyfiki funkcjonowania osób z autyzmem,
4. znajomość metody TEACCH,
5. specjalistyczne szkolenia dotyczące wsparcia osób z autyzmem np. w zakresie alternatywnych i wspomagających form komunikacji (AAC, PECS, MAKATON),
6. znajomość konwencji ONZ o prawach osób z niepełnosprawnościami,
7. doświadczenie radzenia sobie z trudnymi zachowaniami uczestników,
8. gotowość do stałego podnoszenia swoich kwalifikacji,
9. wysoki poziom kompetencji interpersonalnych,
10. umiejętność pracy w zespole,
11. umiejętność samodzielnego organizowania pracy,
12. empatia, otwartość i kreatywność.

### Zamawiający wymaga złożenia następujących dokumentów:

- 1) wypełniony Formularz Oferta, sporządzony zgodnie z treścią załącznika nr 1, zawierający cenę za realizację jednej godziny oraz całości przedmiotu zamówienia wraz z oświadczeniem - załącznik nr 2,
- 2) aktualny życiorys wraz ze wskazaniem doświadczenia z zakresu wskazanego w zapytaniu ofertowym,
- 3) oświadczenie o braku powiązań kapitałowych zgodne z treścią załącznika nr 3,
- 4) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; ww. dokumenty składają przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej; osoby fizyczne, które nie prowadzą zarejestrowanej bądź zaewidencjonowanej działalności nie mają obowiązku składania odpisu z właściwego rejestru, albo zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

### **Sposób i termin składania ofert:**

1. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oferty na Formularzu Ofertowym, zgodnie z treścią załącznika nr 1 do zapytania ofertowego wraz z oświadczeniem, zgodnie z załącznikiem nr 2 oraz oświadczenie zgodnego z załącznikiem nr 3.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim w formie pisemnej.
3. Oferta musi być kompletna tj. cena zawarta w ofercie musi uwzględniać wymagania określone w zapytaniu ofertowym oraz obejmować wszelkie koszty i opłaty jakie poniesie Wykonawca z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia, w ustalonym czasie, w tym Zamawiający nie ponosi żadnych dodatkowych kosztów.
4. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy w obrocie prawnym, zgodnie z danymi ujawnionymi we właściwym rejestrze lub ewidencji.
6. Oferty należy składać do dnia **17 października 2018 roku do godziny 16.00**, na adres poczty elektronicznej: [patrycja.choinska@scolar.pl](mailto:patrycja.choinska@scolar.pl), lub w siedzibie Zamawiającego – ul. Kubickiego 9/2, 02-954 Warszawa.
7. Za termin złożenia oferty przyjmuje się datę i godzinę wpływu oferty do Zamawiającego.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę (osoby uprawnione do reprezentacji, podpisują druk oferty, wszystkie załączniki, miejsca w których zostały wniesione poprawki).
9. Oferta złożona po terminie nie będzie podlegać rozpatrzeniu.
10. W toku oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

Osoba do kontaktu: Patrycja Choińska pod adresem email: [patrycja.choinska@scolar.pl](mailto:patrycja.choinska@scolar.pl)

### **Kryterium wyboru oferty**

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie kryterium:

- cena – 100%

wg wzoru:

$$\text{I. pkt.} = \frac{\text{najniższa cena brutto spośród złożonych ofert}}{\text{cena brutto badanej oferty}} \times 100$$

Oferta może otrzymać maksymalnie 100,00 punktów.

Oferta, która otrzyma łącznie najwyższą liczbę punktów zostanie uznana za ofertę najkorzystniejszą.

Działania matematyczne związane z obliczaniem punktów zaokrąglane będą do dwóch miejsc po przecinku.

### **Sposób informowania o wynikach prowadzonego postępowania:**

1. Zamawiający prześle zawiadomienie o wyborze Wykonawcy drogą mailową, na wskazany w ofercie adres, do oferentów, którzy złożyli ofertę.
2. Zamawiający upubliczni protokół z przeprowadzonego postępowania na swojej stronie internetowej.

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do:**

- negocjacji w sytuacji, gdy zostanie złożona jedna oferta,
- unieważnienia postępowania jeżeli w wyznaczonym czasie nie wpłynie żadna oferta,
- unieważnienia postępowania jeżeli całkowita cena najniższej oferty będzie przekraczała kwotę jaka Zamawiający może przeznaczyć na realizację przedmiotowego zamówienia,
- odrzucenia oferty, jeżeli zaoferowana cena jest niższa niż określone przepisami prawa minimalne wynagrodzenie za pracę lub wysokość minimalnej stawki godzinowej,
- zmiany terminu realizacji zamówienia.

nazwa i adres (pieczęć) Wykonawcy

DLA ZAMAWIAJĄCEGO:Fundacja SCOLAR  
ul. Kubickiego 9/2  
02-954 Warszawa**FORMULARZ <OFERTA>**

W związku z prowadzoną przez Fundację SCOLAR procedurą o udzielenie zamówienia zgodnie z zasadą konkurencyjności na **Prowadzenie zajęć indywidualnych dla uczestników projektu „Samodzielność daje szansę”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.**

Ja/-my niżej podpisany/-i:

.....  
przestrzegając zasad i postanowień określonych w zapytaniu, działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa Wykonawcy	
REGON	NIP
Siedziba (kod, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)	
e-mail:	
Telefony/-y	Faks

Oferuję(-my) wykonanie przedmiotu zamówienia za:

- cena brutto za jedną godzinę ..... zł x 36 godzin = brutto ..... zł

(słownie: .....)

Składając ofertę na **Prowadzenie zajęć indywidualnych dla uczestników projektu „Samodzielność daje szansę”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.**

1) oświadczam/-y, że:

- podana wartość brutto, zawiera wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie ponosi żadnych dodatkowych kosztów.
- zapoznałem/-my się z warunkami przeprowadzonej procedury i nie wnoszę/-my do niej zastrzeżeń oraz posiadam/-y wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty,

- uważam się związany/-ni ze złożoną ofertą w czasie 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
- przedmiot zamówienia realizowany będzie, zgodnie z warunkami określonymi w ofercie i zapytaniu ofertowym,
- zobowiązuję/-emy się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie październik 2018 r. – marzec 2019 r. roku, zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym,
- niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w dokumentacji ofertowej na stronach nr .....

1) Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na:

.....  
(podać adres Wykonawcy)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
Podpis Wykonawcy

.....  
nazwa **WYKONAWCY**, adres jego siedziby (pieczęć)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
o spełnianiu warunków udziału w procedurze

**Składając ofertę w procedurze o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z zasadą konkurencyjności, na:**

**Prowadzenie zajęć indywidualnych dla uczestników projektu „Samodzielność daje szansę”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, oświadczam/-y, że mogę/-y ubiegać się o udzielenie wyżej określonego zamówienia, ponieważ:**

- 1) posiadam/-y uprawnienia do wykonywania określonej działalności zawodowej lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 2) posiadam/-y zdolność techniczną lub zawodową oraz dysponuję/-y odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym,
- 3) znajduję/-y się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

..... dn. .... 2017 r.

.....  
*podpis/-y osoby reprezentującej / osób  
reprezentujących / WYKONAWCĘ  
albo pełnomocnika WYKONAWCY*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
(podpis)

.....  
nazwa **WYKONAWCY**, adres jego siedziby (pieczęć)

**Zamawiający**  
Fundacja SCOLAR  
ul. Kubickiego 9/2  
02-954 Warszawa

### Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na **Prowadzenie zajęć indywidualnych dla uczestników projektu „Samodzielność daje szansę”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**, oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo 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, 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.

..... dn. .... 2017 r.

.....  
*podpis/-y osoby reprezentującej / osób  
reprezentujących / WYKONAWCĘ  
albo pełnomocnika WYKONAWCY*

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
(podpis)