



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

Konin,, dnia 13.09.2018r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 11

W związku z realizacją projektu „LUS”- Lokalne usługi społeczne w powiecie konińskim, w ramach osi priorytetowej 7: Włączenie społeczne Działanie: 7.2. Usługi społeczne Poddziałanie: 7.2.1. Usługi społeczne- projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne .

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Koninie zwany dalej Zamawiającym zwraca się z zapytaniem ofertowym na **organizację i przeprowadzenie warsztatów doświadczalnych dla dzieci w wieku od 7 do 15 lat - zajęcia oparte na tematyce z dziedziny chemii, przyrody, fizyki i medycyny.**

1. Nazwa i adres zamawiającego:

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Koninie ul. Noskowskiego 1a, 62-510 Konin,
Tel. 63 242 34 71, e-mail tpdkonin@op.pl

2. Przedmiot zamówienia

Organizacja i przeprowadzenie warsztatów doświadczalnych dla dzieci w wieku od 7 do 15 lat - zajęcia oparte na tematyce z dziedziny chemii, przyrody, fizyki i medycyny.

3. Termin i forma realizacji zatrudnienia:

- 1) Okres realizacji zadania: wrzesień, październik, listopad, grudzień 2018r.
- 2) Zamawiający zaplanował warsztaty w każdej placówce w 5 gminach: Kleczew, Kramsk, Rychwał, Skulsk, Ślesin (*dojazd we własnym zakresie*)
- 3) faktura/rachunek

4. Opis przedmiotu zamówienia

a) Przedmiotem zamówienia jest: **organizacja i przeprowadzenie warsztatów doświadczalnych dla dzieci w wieku od 7 do 15 lat - zajęcia oparte na tematyce z dziedziny chemii, przyrody, fizyki i medycyny.**



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

- b) Dyspozycyjność i mobilność w dotarciu do wskazanego miejsca realizacji zadania
- c) Rzetelne i terminowe wykonywanie usługi,
- d) Zachowania pełnej tajemnicy zawodowej w zakresie wszystkich informacji, jakie uzyska w trakcie wykonywania usług, a w szczególności: nie ujawnia osobom trzecim danych, personalnych osób, dla których świadczona będzie usługa, ich sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej, również po zakończeniu świadczenia usługi,
- e) Nie przyjmowania od osób objętych pomocą żadnych korzyści majątkowych lub osobistych a w szczególności środków pieniężnych, cennych przedmiotów,
- f) Zachowania profesjonalnego dystansu w relacjach z odbiorcami,
- g) Przestrzegania w ramach umowy Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2016 poz 922 z póź zm.),
- h) Zamawiający żąda udzielenia wszelkich niezbędnych wyjaśnień dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia,
- i) Współpracy z innymi osobami biorącymi udział przy realizacji projektu,
- j) Oznaczania wszystkich dokumentów wytworzonych przez siebie w związku z realizacją zadania, zgodnie z wzorem przekazanym przez Zamawiającego.

5. Warunki płatności

Za świadczone usługi, zgodnie z harmonogramem realizacji, Zamawiający będzie dokonywał płatności w ciągu 14 dni przelewem na rachunek Wykonawcy po wystawieniu faktury/rachunku

6. Sposób przygotowania oferty

- 1) Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim wg wzoru formularz oferty (Załącznik nr 1)
- 2) Oferta powinna być:
 - a) Opatrzona pieczętą firmową,
 - b) Posiadać datę sporządzenia
 - c) Zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, i w zależności od oferenta numer PESEL, NIP, REGON
 - d) Podpisana czytelnie przez wykonawcę lub osobę upoważnioną do jego reprezentowania.



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

- 3) Wykonawca wraz z ofertą przedkłada Zamawiającemu :
 - a) Dokumenty poświadczające, że posiada odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje podparte załączonymi dokumentami
 - b) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (załącznik nr 2)
 - c) Oświadczenie, iż posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych. (Załącznik nr 3)
 - d) Oświadczenie, że nie był skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe. (załącznik nr 4)
 - e) Oświadczenie o stanie zdrowia

7. Miejsce oraz termin składania oferty:

- 1) Wypełnioną ofertę wraz z wypełnionymi dokumentami należy składać do dnia **21.09.2018 r.** do godz. 12:00 pod adresem: Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Koninie, ul. Noskowskiego 1a, 62-510 Konin w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Nabór na organizację warsztatów doświadczalnych dla dzieci - zajęcia oparte na tematyce z dziedziny chemii, przyrody, fizyki i medycyny”.
Oferty złożone po w terminie nie będą rozpatrywane.
- 2) Nie dopuszcza się składania ofert w formie elektronicznej i faksem.
- 3) Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

8. Inne postanowienia

- 1) Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu
- 2) Wykonawca może wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wycofaniu przed terminem składania ofert.
- 3) Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o wyjaśnienie treści oferty lub dokumentów wymaganych od Wykonawcy.
- 4) Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia dalszych negocjacji z wybranymi oferentami, także cenowych w przypadku złożenia oferty na cenę wyższą niż przewidziana w budżecie.
- 5) Zamawiający odrzuci ofertę niezgodną z przepisami prawa.



- „LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim
- 6) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
 - 7) Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
 - 8) Zapytanie ofertowe zamieszczone na stronie: www.tpdkonin.pl
 - 9) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia procedury wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny na każdym etapie jej realizacji.
 - 10) W przypadku, gdy Zamawiający uzna, iż wycena oferty zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z wnioskiem o wyjaśnienie w wyznaczonym terminie. Cenę uznaje się za rażąco niską, jeżeli jest niska o co najmniej 30% od szacowanej wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdzającymi, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

9. Kryteria oceny oferty, tryb oceny, sposób obliczania ceny oferty:

- 1) Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w zapytaniu ofertowym.
- 2) Wybrany wykonawca zostanie o wyborze powiadomiony do dnia **22.09.2018 r.**

10. Wspólny słownik zamówień (CPV)

80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe

11. Uwagi końcowe

- 1) Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane będą z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonywującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo.
- 2) 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 do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

12. Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1- Formularz ofertowy
- 2) Załącznik nr 2- Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych
- 3) Załącznik nr 3 - Oświadczenie o zdolności do czynności prawnych
- 4) Załącznik nr 4- Oświadczenie o niekaralności
- 5) Załącznik nr 5- Oświadczenie o stanie zdrowia

PREZES
Towarzystwa Przyjaciół Dzieci
w Koninie

Krystyna Chowańska



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

Załącznik nr 1

do Zapytania ofertowego

na organizację i przeprowadzenie warsztatów doświadczalnych dla dzieci w wieku od 7 do 15 lat - zajęcia oparte na tematyce z dziedziny chemii, przyrody, fizyki i medycyny Projektu pn. „LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
Nazwa i adres wykonawcy
PESEL, NIP, REGON

.....
Telefon kontaktowy i adres e-mail

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy
Ul. Noskowskiego 1a
62-510 Konin

OFERTA

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe z dniar. (znak:)
dotyczące **organizację i przeprowadzenie warsztatów doświadczalnych dla dzieci w wieku od 7 do 15 lat - zajęcia oparte na tematyce z dziedziny chemii, przyrody, fizyki i medycyny** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za całkowitą cenę 1[1] ofertową brutto: zł (słownie:). Powyższa cena zawiera podatek VAT, który wynosi: %, tj. zł (słownie:) / nie zawiera podatku VAT2[2].

Oświadczam, że:

1. Cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Uzyskałam / łem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Zapoznałam / łem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
4. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Posiadam uprawnienia do wykonania działalności z zakresu przedmiotu zamówienia.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.
4.
5.

Czytelny podpis Wykonawcy



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

Załącznik nr 2

do Zapytania ofertowego

na organizację i przeprowadzenie warsztatów doświadczalnych dla dzieci w wieku od 7 do 15 lat - zajęcia oparte na tematyce z dziedziny chemii, przyrody, fizyki i medycyny w ramach projektu pn. „LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim, 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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.
- e) pozostawaniu z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności.

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy

* Niepotrzebne skreślić



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

Załącznik nr 3

do Zapytania ofertowego

na organizację i przeprowadzenie warsztatów doświadczalnych dla dzieci w wieku od 7 do 15 lat - zajęcia oparte na tematyce z dziedziny chemii, przyrody, fizyki i medycyny w ramach projektu pn. „LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
Nazwa i adres wykonawcy
PESEL, NIP, REGON

.....
Telefon kontaktowy i adres e-mail

**Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy
Ul. Noskowskiego 1a
62-510 Konin**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych. Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: “Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
/ czytelny podpis osoby składającej oświadczenie /



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

Załącznik nr 4

Do Zapytania ofertowego

na organizację i przeprowadzenie warsztatów doświadczalnych dla dzieci w wieku od 7 do 15 lat - zajęcia oparte na tematyce z dziedziny chemii, przyrody, fizyki i medycyny w ramach: **Projektu pn. „LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Miejscowość, data.....

.....
.....
.....
Nazwa i adres wykonawcy
PESEL, NIP, REGON

.....
Telefon kontaktowy i adres e-mail

**Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy
Ul. Noskowskiego 1a
62-510 Konin**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie byłem(em) skazana(ny) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe. Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: “Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności.

.....
/ czytelny podpis osoby składającej oświadczenie /



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

Załącznik nr 5

do Zapytania ofertowego

na organizację i przeprowadzenie warsztatów doświadczalnych dla dzieci w wieku od 7 do 15 lat - zajęcia oparte na tematyce z dziedziny chemii, przyrody, fizyki i medycyny w ramach: Projektu pn. „LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Miejscowość, data.....

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

Nazwa i adres wykonawcy
PESEL, NIP, REGON

.....
Telefon kontaktowy i adres e-mail

**Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy
Ul. Noskowskiego 1a
62-510 Konin**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na organizację warsztatów doświadczalnych dla dzieci - zajęcia oparte na tematyce z dziedziny chemii, przyrody, fizyki i medycyny

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: “Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
/ czytelny podpis osoby składającej oświadczenie /