**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

na realizację usługi p.n. „specjalista ds. zamówień publicznych w projekcie „Fenix II – Na Skrzydłach Aktywności”, realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie . Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020

1. **Nazwa i adres zamawiającego**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myślenicach

### z siedzibą przy ul. K. Wielkiego 5, 32-400 Myślenice

### NIP 681-170-95-05

1. **Opis przedmiotu zamówienia**

Usługa obejmuje obsługę projektu **„**Fenix II – Na Skrzydłach Aktywności”, w zakresie przeprowadzenia zamówień publicznych projektu”

1. Przygotowanie dokumentacji i opisów procedur wynikających z ustawy prawo zamówień publicznych w projekcie.
2. Dokonanie wyboru trybu postępowania zgodnie z aktualnymi przepisami prawa zamówień publicznych i aktualnymi wytycznymi realizacji projektu w ramach RPO WM na lata 2014-2020
3. Przeprowadzenie procedur zamówień publicznych dla projektu, wybór wykonawców, udział w komisji, przygotowanie sprawozdań z przeprowadzonego postępowania.
4. Przygotowanie sprawozdania rocznego z realizacji zamówień publicznych
5. Współpracy z zespołem projektowym i pracownikami PCPR w Myślenicach w zakresie realizacji zamówień publicznych.
6. Obsługa w zakresie końcowego rozliczenia i zamknięcia realizacji projektu, rozumiana jako dodatkowy nieodpłatny okres obsługi projektu następujący po zakończeniu realizacji projektu (ok. 30.04.2019) i trwający do całkowitego rozliczenia i zamknięcia projektu, oraz przekazania dokumentacji do archiwum, w szczególności:

- obecność i obsługa kontroli projektu w okresie do zamknięcia projektu, oraz uzupełnienie i poprawę dokumentów wskazanych przy kontroli.

Świadczenie usługi specjalisty ds. zamówień publicznych, opisanej powyżej wykonane będzie zgodnie prawem krajowym i UE, w tym zgodnie aktualnymi wytycznymi realizacji projektu w ramach RPO WM na lata 2014-2020

1. **Warunki realizacji usługi**

Realizacja usługi musi być zgodna z: prawem krajowym i unijnym, umową o dofinansowanie projektu i aktualnymi zasadami realizacji projektu w ramach RPO WM na lata 2014 -2020

Usługa realizowana jest przez wskazaną osobę, spełniającą postawione wymagania, na podstawie imiennego upoważnienia. Brak możliwości zlecenia realizacji usługi na zewnątrz, osobie trzeciej.

Usługa będzie realizowana w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Okres realizacji usługi obejmuje czas: od rozpoczęcia współpracy z Zamawiającym do zakończenia realizacji oraz końcowego rozliczenia i zamknięciu projektu (ok. 3 miesiące po 30.040.2019 r.). Preferowana i dodatkowo punktowana, będzie obsługa projektu w okresie po zakończeniu realizacji projektu (po 30.040.2019r.) aż do końcowego rozliczenie projektu.

Wynagrodzenie określone w ofercie przysługuje wyłącznie za okres realizacji projektu, tj. do 30.04.2019 r. W przypadku wcześniejszego zakończenia realizacji projektu, okres realizacji usługi może ulec skróceniu.

Wynagrodzenie naliczane będzie za zrealizowane godziny usługi. Ilość godzin usługi oszacowano na 10 godzin na samodzielne postępowanie, oraz łącznie ok. 5 postępowań w projekcie, z zastrzeżeniem:

- w przypadku kontroli projektu niezależnie od ilości zrealizowanych godzin, specjalista ds. pzp jest dostępny do udzielenia wyjaśnień.

- podana ilość godzin ma wymiar szacunkowy. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji całości usługi w ramach złożonej oferty.

**Osoba realizująca usługę specjalisty ds. zamówień publicznych projektu musi spełniać wymagania:**

1. Posiada wykształcenie wyższe pierwszego lub drugiego stopnia w rozumieniu przepisów o szkolnictwie wyższym, preferowane wykształcenie kierunkowe w zakresie zamówień publicznych.
2. Posiada aktualną wiedzę i znajomość zasad realizacji projektów finansowanych ze środków zewnętrznych, np. Unii Europejskiej, w ramach RPO.
3. Wykazać się doświadczeniem w realizacji zamówień publicznych o wartości nie mniejszej niż 200 000,00 PLN. - Preferowane i dodatkowo punktowane będzie większe doświadczenie w w ilości i wartości zrealizowanych postępowań zamówień publicznych.
4. Posiada umiejętność obsługi komputera, oprogramowania biurowego oraz sieci internetowej do obsługi projektu, w szczególności zobowiązany jest do założenia i używania profilu zaufanego w BZP.
5. **Kryteria oceny ofert:**

Oferty spełniające wymagania będą podlegały ocenie zgodnie z następującymi kryteriami:

1. K1 – „Cena” – waga 60% – kryterium obejmuje cenę oferty brutto (z podatkiem VAT), pełny koszt realizacji całości usługi za realizację całości usługi

- (maksymalnie możliwych do uzyskania 50 pkt), Tabela nr 1 z *Formularza ofertowego*

1. K2 – „Doświadczenie” – waga 40% - kryterium obejmuje doświadczenie osoby realizującej usługę

- (maksymalnie możliwych do uzyskania 40 pkt), Tabela nr 2 z *Formularza ofertowego*

Łącznie możliwych do uzyskania jest 100 pkt (100%)

Ostateczna ilość punktów (K) będzie obliczana wg następującego wzoru:

**K = K1 + K2**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów (K).

Ad. 1 Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium „cena”:

Minimalizacja: K1 = (Cmin / C)x60 pkt

K1 – liczba punktów uzyskana za kryterium ceny

Cmin – cena najniższa spośród ważnych ofert

C– cena badanej oferty

Liczba uzyskanych punktów będzie zaokrąglana do dwóch miejsc po przecinku.

Ad. 2 Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium „doświadczenie”:

W kryterium brane pod uwagę będzie doświadczenie, osoby wskazanej do realizacji usługi z okresu do 5 lat przed dniem złożenia oferty, w zakresie realizacji zamówień publicznych.

Ocena punktowa dokonana zostanie zgodnie z formułą: gdy Wykonawca wykaże, że osoby wskazane przez niego, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane doświadczenie, potwierdzone dokumentami stwierdzającymi prawidłową realizację usługi.

K2 =Ilość punktów ze spełnienie kryterium „doświadczenie” będzie przyznawana w następujący sposób:

5 pkt za każde przeprowadzone postępowanie, aż do maksimum 40 pkt

**Miejsce oraz termin składania ofert**

Bardzo proszę o przesłanie oferty wraz z załącznikami na adres mailowy [pcpr@myslenicki.pl](mailto:pcpr@myslenicki.pl) lub złożyć w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myślenicach, ul Kazimierza Wielkiego 5, I piętro, sekretaria, w terminie do 21.07.2016 r do godz. 12:00 Liczy się data wpłynięcia oferty do Zamawiającego. Oferty złożone po terminie nie podlegają ocenie.

Zamawiający dokona oceny i skontaktuje się z wybranym

Oferta musi być sporządzona na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1

do niniejszego zapytania lub dokładnie wg tego formularza.

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

na realizację usługi p.n. „specjalista ds. zamówień publicznych w projekcie „Fenix II – Na Skrzydłach Aktywności”, realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myślenicach. Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020

**Nazwa i adres Zamawiającego**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myślenicach

### z siedzibą przy ul. K. Wielkiego 5, 32-400 Myślenice

### NIP 681-170-95-05

**Nazwa i adres wykonawcy:**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………..

Adres: …….…………………………………………………………………….……………

NIP: ………………………………………………..

nr faksu/telefonu: …………………………………

e-mail: …………………………………

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

Cenę netto: …………………………….zł (słownie:……………………….…………...…)

cenę brutto: …………………………….zł (słownie:……………………….…………...…)

1. **Kwalifikacje personelu realizujące usługę załączono w tabeli nr 1**
2. **Wykaz doświadczenia Pani/Pana ………… ocenianej/ocenianego w kryterium „doświadczenie personelu” załączono w tabeli 2.**

Do oferty proszę załączyć dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań stawianych w opisie Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami jego

wykonania. Akceptuję je w całości i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Oświadczam, iż wynagrodzenie (cena ofertowa brutto) obejmuje wszystkie koszty związane

z realizacją prac objętych przedmiotem zamówienia, w tym ryzyko Wykonawcy z tytułu

oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia, a także

oddziaływania innych czynników mających lub mogących mieć wpływ na koszty,

a w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej również wszelkie

należności z tytułu podatków i składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego zarówno

po stronie Zamawiającego, jak i Wykonawcy.

**tabela 1. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | **\***Posiada wykształcenie wyższe pierwszego lub drugiego stopnia w rozumieniu przepisów o szkolnictwie wyższym,  (TAK / NIE )  (podać uczelnię i kierunek) | Wykazać się doświadczeniem w realizacji zamówień publicznych o wartości nie mniejszej niż 200 000,00 PLN. - Preferowane i dodatkowo punktowane będzie większe doświadczenie w w ilości i wartości zrealizowanych postępowań zamówień publicznych.  (TAK / NIE)  (podać projekt) | Posiada aktualną wiedzę i znajomość zasad realizacji projektów finansowanych ze środków zewnętrznych, np. Unii Europejskiej, w ramach RPO  (TAK / NIE) | Posiada umiejętność obsługi komputera, oprogramowania biurowego oraz sieci internetowej do obsługi projektu, w szczególności zobowiązany jest do założenia i używania profilu BZP.  (TAK / NIE) | \*\*Podstawa wykonawcy do dysponowania daną osobą (podać czy np. umowa o pracę lub podobna lub osoba oddana do dyspozycji) |
|  |  |  |  |  |  |

\*Zamawiający przed zawarciem umowy z wykonawcą zastrzega możliwość wglądu do dokumentów potwierdzające posiadanie wykształcenia i doświadczenia w wymaganym zakresie dla wykazanych osób.

\*\*Jeśli osoba nie jest wykonawcą lub pracownikiem wykonawcy należy załączyć w oryginale oświadczenie tej osoby o oddaniu się do dyspozycji wykonawcy.

**Podpis** osoby/osób uprawnionej do sporządzenia oferty. .......................................................

**Tabela 2. Wykaz doświadczenia w realizacji zamówień publicznych Pani/Pana ………………………… ocenianej/ocenianego w kryterium „doświadczenie personelu”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Doświadczenie (należy podać nazwę postępowania środków )** | **Data przeprowadzenia ( rozpoczęcie i zakończenie realizacji )** | **Wartość postępowania** | **Odbiorca usługi** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |

Ocena punktowa dokonana zostanie zgodnie z formułą: gdy Wykonawca wykaże, że osoby wskazane przez niego, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane doświadczenie, potwierdzone dokumentami stwierdzającymi prawidłową realizację usługi.

**Podpis** osoby/osób uprawnionej do sporządzenia oferty. .......................................................