**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

na realizację usługi p.n. „specjalista ds. rozliczenia projektu „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 rozliczenia projektu:

1. Współpracę z Główną Księgową PCPR w zakresie finansowania i rachunkowości prowadzonej w związku z realizacją projektu, w tym: przygotowanie planów finansowych, dokonywanie kontroli kompletności i rzetelności dokumentów dotyczących operacji finansowych z planem, monitorowanie przepływów finansowych projektu,
2. Prowadzenie dokumentacji finansowej projektu – opis dokumentów finansowych, sprawdzanie poprawności dokumentów finansowych, zgodności z odpowiednimi ustawami, prowadzenie księgowości analitycznej i syntetycznej dla projektów EFS, archiwizacja dokumentów księgowych,
3. Współpracę z zespołem projektowym nad poprawnością realizacji projektu, współpracę z osobami zarządzającymi projektem w PCPR,
4. 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.

Świadczenie usługi specjalisty ds. rozliczenia projektu, 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**
2. 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
3. Usługa realizowana jest przez wskazaną osobę, spełniającą postawione wymagania, na podstawie imiennego upoważnienia. Brak możliwości zlecenia realizacji usługi na zewnątrz, osobie trzeciej.
4. Wykonawca musi być dyspozycyjny w czasie realizacji usługi, gdyż realizuje .Usługa będzie realizowana w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Okres realizacji usługi obejmuje czas: od rozpoczęcia współpracy z Zamawiającym do zakończenia realizacji oraz końcowego rozliczenia i zamknięciu projektu (ok. 3 miesiące po 30.04.2019 r.). Preferowana i dodatkowo punktowana, będzie obsługa projektu w okresie po zakończeniu realizacji projektu (po 30.04.2019r.) aż do końcowego rozliczenie projektu.
6. 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.
7. Wynagrodzenie naliczane będzie za zrealizowane godziny usługi. Ilość godzin usługi oszacowano na 15 godzin miesięcznie, co daje łącznie ok. 495 h, z zastrzeżeniem:

- w przypadku kontroli projektu niezależnie od ilości zrealizowanych godzin, specjalista ds. rozliczenia projektu 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. rozliczenia projektu musi spełniać wymagania:**

1. Posiadać wykształcenie średnie w zakresie księgowości,
2. Posiadać sumarycznie co najmniej roczne doświadczenie na stanowisku księgowego w jednostkach finansów publicznych,
3. Posiadać doświadczenie w rozliczaniu projektów, lub obsłudze księgowej projektów finansowanym ze środków zewnętrznych (np. UE, EFS, FIO, EOG, itp.).
4. Posiadać bardzo dobrą znajomość: zasad księgowości z sektora finansów publicznych, przepisów ustawy o finansach publicznych, ustawy o rachunkowości oraz innych ustaw i aktów wykonawczych do tych ustaw, których znajomość jest niezbędna do obsługi finansowej projektu,
5. Umiejętność obsługi komputera w szczególności programów finansowo-księgowych,
6. Być osobą nie karaną za przestępstwa: przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo karne skarbowe,
7. **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 60 pkt), Tabela nr 1 z *Formularza ofertowego*

1. K2 – „Doświadczenie” – waga 40% - kryterium obejmuje doświadczenie osoby realizującej usługę w rozliczaniu projektów, pod uwagę będą brane 1 lub więcej projektów

- (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 rozliczania projektów.

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:

1. Od 1 do 1,5 roku realizacji projektów – 10 pkt
2. Od 1,5 do 2 lat realizacji projektów – 20 pkt
3. Od 2 lat do 2,5 roku realizacji projektów – 30 pkt
4. Ponad 2,5 roku realizacji projektów – 40 pkt

**Miejsce oraz termin składania ofert**

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

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myślenicach, ul Kazimierza Wielkiego 5, I piętro, sekretariat, w terminie do 11.08.2016 r do godz. 10:00 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. rozliczenia projektu, 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.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami jego wykonania. Akceptuję je w całości i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. 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.
3. Oświadczam iż Pan/Pani …………………………….. jest osobą nie karaną za przestępstwa: przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo karne skarbowe.

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | **\***Posiadać wykształcenie średnie w zakresie księgowości .(TAK / NIE )(podać uczelnię i kierunek)  | Posiada sumarycznie co najmniej roczne doświadczenie na stanowisku księgowego w jednostkach finansów publicznych.(TAK / NIE)(podać projekt) | Posiada doświadczenie w rozliczaniu projektów, lub obsłudze księgowej projektów finansowanym ze środków zewnętrznych (np. UE, EFS, FIO, EOG, itp.)(TAK / NIE) | Posiada znajomość: zasad księgowości z sektora finansów publicznych, przepisów ustawy o finansach publicznych, ustawy o rachunkowości oraz innych ustaw i aktów wykonawczych do tych ustaw, których znajomość jest niezbędna do obsługi finansowej projektu(TAK / NIE) | Posiada umiejętność obsługi komputera, oprogramowania biurowego oraz sieci internetowej do obsługi projektu, w szczególności zobowiązany jest do założenia i używania profilu zaufanego epuap.(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 rozliczaniu projektów Pani/Pana ………………………… ocenianej/ocenianego w kryterium „doświadczenie personelu”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Doświadczenie (należy podać nazwę projektu, rodzaj środków )** | **Data przeprowadzenia ( rozpoczęcie i zakończenie realizacji z dokładnością do dnia)** | **Wartość projektu** | **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. .......................................................