Szczecin, dnia 27 września 2021 r.

Zamawiający:

**TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI  
ZACHODNIOPOMORSKI ODDZIAŁ REGIONALNY W SZCZECINIE**

**Rozeznanie rynku w ramach projektu**

**pt: „W RODZINIE SIŁA”**

dotyczące zamówienia na prowadzenie warsztatów dla rodziców.

Procedura wyboru wykonawcy/wykonawców prowadzona jest zgodnie z trybem rozeznania rynku w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, działanie RPZP.07.06.00 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym.

1. **Opis Przedmiotu zamówienia:**

Celem głównym projektu jest poprawa pełnienia ról opiekuńczo -wychowawczych i funkcjonowania gospodarstw domowych min. 80 rodzin ubogich i/lub zagrożonych wykluczeniem społecznym ,przezywających trudności w spraw. opieki nad dziećmi z terenu 5 powiatów wzp w terminie od 1.01.2021 do 30.06.2023r. poprzez wsparcie w ramach projektu "W rodzinie siła", ukierunkowanego na ograniczenie umieszczania dzieci w pieczy zastępczej i zwiększenie powrotu dzieci z pieczy zastępczej do rodzin biologicznych między innymi poprzez pedagogizację rodziców.

Projekt zakłada kompleksową i indywidualną formę̨ wsparcia rodzin z terenu wzp: 80 osób dorosłych i 120 dzieci w wieku 6-18 lat, objętych wsparciem w ramach 8 PWD TPD, w tym : 8 dzieci z pieczy zastępczej oraz 5 dzieci z orzeczenie o niepełnosprawności.

* 1. Zamówienie dotyczy:

Kod CPV i nazwa: 80000000-4 USŁUGI EDUKACYJNE I SZKOLENIOWE

* 1. Przedmiotem Rozeznania rynku jest przeprowadzenie WARSZTATÓW DLA RODZIN OBJĘTYCH PROJEKTEM.

1. **Usługa obejmuje :**

**PRZEPROWADZENIE WARSZTATÓW / SPOTKAŃ dla rodziców wg poniższej tematyki:**

**Tematyka spotkań :**

1. Budowanie prawidłowych relacji w rodzinie. Cykle rozwoju rodziny. Budowanie systemu wartości; obraz siebie na tle rodziny, grupy. - Wchodzenie w dorosłość w kontekście brania odpowiedzialności za swoje postęp. Rozwiązywanie problemów związanych z dorastającymi i dorosłym dziećmi.

2. Zaburzenia psych. i emocjonalne wieku dojrzewania.

Zagrożenia społeczne dla młodzieży. Czy to musi być trudna rozmowa? Czyli jak nie chować głowy w piasek. – Jak rozmawiać z młodzieżą o seksie? - Jakie są czynniki ryzyka zbyt wczesnego podejmowania aktywności seksualnej przez dzieci.

3. Rozwiązywanie problemów szkolnych. Jak pomóc młodzieży nie sięgać po alkohol i narkotyki?

4.Bariery w komunikacji międzyludzkie - osądzanie, - decydowanie za innych, - uciekanie od cudzych problemów.

5. Uczucia i emocje. Zarządzanie emocjami oraz kontrolowane i pozytywne wykorzystywanie złości w codziennym wychowaniu dziecka. Komunikacja – „słyszę, słucham i rozumiem „ oraz „ patrzę, widzę i dostrzegam” . Behawioralna analiza zachowań.

6. Prawa i obowiązki. Zarządzanie budżetem domowym

Spotkania będą organizowane przez każdego PR. 8 grup x 6 spotkań po 6 h dydaktycznych (45 min)= 36 na PWD x 8 łącznie 288 h dydaktycznych wsparcia.

1. **Grupę docelową projektu stanowią:**

72 rodziny zagrożone umieszczeniem dziecka w pieczy zastępczej i 8 rodzin z dzieckiem przebywającym w pieczy zastępczej.

1. **Miejsce realizacji wsparcia :**PWD Sokolniki,72-130, Sokolniki 39 Gmina Maszewo

PWD Wysoka Kamieńska , 72-410 Spółdzielcza 2, Gmina Świerzno

PWD Gostyń, Miejscowość Gostyń , 72-405 Gostyń 5

PWD Pocztowa 31-33A, 70-360 SZCZECIN

PWD Gmina Recz Lubieniów , 73-210 Lubieniów 27a

PWD Nętkowo, 73-210 Recz Nętkowo 13

PWD Tarnowo 73-132, Tarnowo 54 A

PWD Suchanówko , 73-132 Suchanówko 66

1. **Termin realizacji zamówienia:**

Wszystkie warsztaty powinny zostać zrealizowane do 30 czerwca 2023 po wcześniejszym ustaleniu terminu z Pedagogiem Rodzinnym.

**6. Warunki udziału w postępowaniu wraz z opisem sposobu dokonywania oceny ich spełniania:**

**Wiedza i doświadczenie:**

Wykonawca/osoba wykonująca przedmiot zamówienia, powinien/powinna posiadać lub zapewnią kadrę posiadającą wykształcenie wyższe. **Wymagane doświadczenie zawodowe to minimum 2 lata pracy pedagogicznej** . Warunek ten uważa się za spełniony, jeśli Wykonawca złoży stosowne oświadczenie, iż posiada wiedzę i doświadczenie umożliwiające prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia, zawarte w treści formularza oferty, stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego Rozeznania Rynku lub dysponuje kadrą spełniającą wyżej wymienione warunki.

Osoby, które będą realizować zamówienie:

* 1. Posiadają kompetencje i doświadczenie w obszarze zgodnym z przedmiotem zamówienia,   
     w stosunku, co do którego składają ofertę,

**Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

1. Wypełniony Formularz Oferty, stanowiący załącznik nr 1 do Rozeznania Rynku.

2. Wypełnione Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, stanowiące załącznik nr 2 do Rozeznania Rynku,

3. CV

4. Wypełnione Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych, stanowiące załącznik nr 3 do Rozeznania Rynku.

Zamawiający dokonywać będzie oceny spełnienia przez Wykonawców warunków udziału  
w postępowaniu na podstawie informacji zawartych w dokumentach i oświadczeniach wymienionych w Rozeznaniu rynku (Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu), zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”.

7. **Zasady składania ofert:**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

2. **Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych** w ramach wybranych zadań, dla jakich wykonawca deklaruje gotowość przeprowadzenia / wykonania przedmiotu zamówienia, na które składa ofertę.

4. Wykonawca zobowiązuje się w toku realizacji zamówienia do bezwzględnego stosowania *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.*

5. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawcę w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.

6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości udziału Podwykonawcy w realizacji zamówienia, pod warunkiem spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

1. **Odrzucenie oferty:**

Oferta podlega odrzuceniu jeżeli:

a) jest niezgodna z treścią Rozeznania Rynku;

b) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;

c) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, lub wykonawca nie udzielił wyjaśnień w przypadku wystąpienia podejrzenia rażąco niskiej ceny;

d) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

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

Ofertę należy przesłać na adres biura, złożyć osobiście **do dnia 5 października 2021 r.** (decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego), w następującej formie:

- osobiście lub przesyłką pocztową / kurierską na adres Zamawiającego:

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie, Al. Papieża Jana Pawła II 42/U9, 70-415 Szczecin (biuro czynne w godz. 8.00-16.00 od poniedziałku do piątku)

w formie papierowej podpisanej przez osobę upoważnioną ze strony Wykonawcy.

Oferta winna zostać złożona w zamkniętej kopercie opisanej tytułem przedmiotu rozeznania rynku.

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

1. **Informacje dodatkowe:**
2. Po otrzymaniu ofert od Wykonawców, z uwagi na założenia budżetowe Projektu, Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania przedstawionych cen i innych warunków związanych z realizacją zadania oraz odstąpienia od udzielenia zamówienia.
3. Całość przedsięwzięcia jest finansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

W przypadku zaistnienia sytuacji związanej z potrzebą dokonania stosownych zmian w umowie (w przypadku zawarcia pisemnej umowy z Wykonawcą) w celu  właściwej realizacji projektu zastrzega się możliwość dokonania niniejszych zmian w drodze aneksu do umowy. Zakres zmian może dotyczyć:

- harmonogramu realizacji zamówienia,

- ostatecznej ilości godzin do zrealizowania,

- ostatecznej ilości uczestników,

- zwiększenia lub zmniejszenia wartości zamówienia.

1. Wszelkie zmiany w umowie, która zostanie zawarta w wyniku postępowania, wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Rozliczenie należności dla Wykonawcy nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionego przez Wykonawcę dokumentu księgowego, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na dokumencie księgowym, pod warunkiem dostępności środków na koncie projektowym. Dokument księgowy wystawiony nieprawidłowo, przedwcześnie, bezpodstawnie, nie rodzi obowiązku zapłaty.
3. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia zamawiającemu wszelkich dokumentów potwierdzających prawidłową realizację przedmiotu zamówienia, w szczególności: list obecności, dzienników zajęć i etc.
4. Zamawiający i Wykonawca mogą ustalić inne warunki płatności, za obopólną zgodą, i zamieścić  
   te warunki w umowie.
5. **Postanowienia końcowe:**
   * + 1. Zamawiający może w każdym czasie bez podania przyczyny odwołać lub zmienić treść niniejszego Rozeznania Rynku. Jeżeli zmiany będą miały wpływ na treść ofert składanych w toku postępowania, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia na każdym etapie do momentu podpisania umowy na realizację zamówienia, bez podawania przyczyn takiego zakończenia postępowania. W przypadku zaistnienia takich okoliczności, Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego w przypadku skorzystania przez niego z któregokolwiek z powyższego uprawnienia. W tym zakresie Wykonawcy zrzekają się wszelkich ewentualnych przysługujących im roszczeń.

1. **Osobą uprawnioną do kontaktów w sprawie złożenia oferty jest:,**

Anna Wasner

e-mail: sekretarz@tpd.szczecin.pl

***Załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTOWY**

……………………………….…………. ……………………………………..……….

(Imię i nazwisko Oferenta) (Miejscowość i data)

Propozycja cenowa kierowana do:

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci

Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie

W odpowiedzi na **Rozeznanie rynku z dnia** **27 września 2021 r. w związku z realizacją projektu „W rodzinie siła” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, działanie RPZP.07.06.00 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym składam ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** | |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| **Dane Osoby Kontaktowej:** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon |  |

**Oferta cenowa:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | **POWIAT** | **ADRES PLACÓWKI TPD** | **Koszt jednostkowy / 1 h dydaktyczna**  **(wartość brutto)** | **Wartość zamówienia**  **(36 h dydaktycznych)** |
|  | GOLENIOWSKI | Sokolniki,72-130, Sokolniki 39  Gmina Maszewo |  |  |
|  | KAMIEŃSKI | Wysoka Kamieńska , 72-410 Spółdzielcza 2, Gmina Świerzno |  |  |
|  | KAMIEŃSKI | Miejscowość Gostyń , 72-405 Gostyń 5 |  |  |
|  | SZCZECIN | Pocztowa 31-33A, 70-360 SZCZECIN |  |  |
|  | CHOSZCZEŃSKI | Gmina Recz  Lubieniów , 73-210 Lubieniów 27a |  |  |
|  | CHOSZCZEŃSKI | Nętkowo, 73-210 Recz Nętkowo 13 |  |  |
|  | STARGARDZKI | Tarnowo 73-132, Tarnowo 54 A |  |  |
|  | STARGARDZKI | Suchanówko , 73-132 Suchanówko 66 |  |  |

Łączna wartość oferowanej usługi: ……………………………………………………………………………………………...

słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………….………

na warunkach określonych w rozeznaniu rynku.

**Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO** (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa - usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………  Miejscowość i data | ………………………………………………………………………  Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią postępowania oraz Załącznikami do Rozeznania Rynku i nie wnoszę do nich zastrzeżeń. Składana Oferta zawiera wszystkie elementy określone w Rozeznaniu rynku
2. Oświadczam, że usługi, zaoferowane w odpowiedzi na rozeznaniu rynku, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w rozeznaniu rynku.
3. Gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Rozeznaniu rynku.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych załączniku nr 1  
   i 2 do Rozeznania Rynku, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru Wykonawcy (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 13 czerwca 2016 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o ochronie danych osobowych Dz.U. 2016 poz. 922).
5. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.

**Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:**

- Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

- Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………..………………  Miejscowość i data | ……………………………………………………………………  Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

***Załącznik nr 2***

dotyczy: Rozeznania Rynku, z dnia 27 września 2021 r. w związku z realizacją projektu „W rodzinie siła” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, działanie RPZP.07.06.00 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Dane Wykonawcy:**

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

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

Regon: …………………..……………………………………….………………………………..……………………………….

NIP: …………………..………………………………………….………..……………………….………………………………..

Ja niżej podpisany/a, …………….………………………..…………………………………………………………………

zamieszkały/a: …………………………………………………………………………………………………….……………

oświadczam, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone Rozeznaniu rynku, dotyczące  
w szczególności:

1) posiadania uprawnień koniecznych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2) posiadania wiedzy i doświadczenia, umożliwiających prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia,

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia,

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………….……………  Miejscowość i data | ……………………………………………………………………  Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

***Załącznik nr 3***

dotyczy: Rozeznania Rynku, z dnia 27 września 2021 r. w związku z realizacją projektu „W rodzinie siła” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, działanie RPZP.07.06.00 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

**Dane Wykonawcy:**

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

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

Regon: …………………..……………………………………….………………………………..……………………………….

NIP: …………………..………………………………………….………..……………………….………………………………..

Ja niżej podpisany/a, …………….………………………..…………………………………………………………………

zamieszkały/a: …………………………………………………………………………………………………….……………

oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym oraz z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy tj. Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny Szczecinie, Al. Papieża Jan Pawła II 42/U9, 70-415 Szczecin.

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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji; o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej, lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………  Miejscowość i data | ……………………………………………………………………  Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |