



MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

Dział Finansowo - Księgowy

41-250 Czeladź, ul. 17 Lipca 27

tel: (032) 265-14-42, (032) 265-68-11

www.mops.czeladz.pl, e-mail: ksiegowosc.mops@mops.czeladz.pl

Czeladź 04.05.2016

DFK.JJ.0717-108/2016

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej w trybie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych (t.j. DZ.U. z 2015r. poz. 2164, z późn. zm.)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Czeladzi zaprasza do składania ofert na:
„Prowadzenie zajęć socjoterapeutycznych – SOCJOTERAPEUTA”

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Prowadzenie zajęć z zakresu socjoterapii dla dzieci i młodzieży w wieku od 6 – 15 lat będących pod opieką Zespołu ds. wspierania opiekuńczo - wychowawczego rodziny.

Liczba miejsc: 1

Forma zatrudnienia : umowa zlecenie w okresie od maja 2016 do grudnia 2016.

Liczba godzin w miesiącu: 12 godzin tj.: 3 godziny tygodniowo, 1 raz w tygodniu (z wyłączeniem miesięcy (lipiec – sierpień)

Prowadzenie zajęć odbywać się będzie w budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czeladzi Dział ds. wspierania rodziny przy ul. Zwycięstwa 6

Do zadań Socjoterapeuty należeć będzie w szczególności:

1. przygotowanie programu i scenariuszy zajęć socjoterapeutycznych, planu pracy na dany rok,
2. prowadzenie grupowych zajęć z zakresu socjoterapii
3. prowadzenie indywidualnych zajęć wspierających wychowanków z trudnościami w funkcjonowaniu społeczno – emocjonalnym.

II. Termin wykonania zamówienia:

od maja 2016 do grudnia 2016 r.(z wyłączeniem miesięcy: lipiec i sierpień)

Osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami.

Patrycja Kozieł – Pilarek – Kierownik Działu ds. Wspierania Rodziny

tel. 534-275-076

godziny pracy MOPS Czeladź – pn. 7³⁰ - 17⁰⁰, wt. – czw. 7³⁰ – 15³⁰, pt. – 7³⁰ – 14⁰⁰.

III. Opis sposobu przygotowania ofert.

- 1.Oferta winna być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej .
- 2.Oferta winna być sporządzona czytelnie w języku polskim.
- 3.Oferta winna zawierać:
 - 1) CURRICULUM VITAE z opisem dotychczasowej kariery zawodowej oraz danymi kontaktowymi
 - 2) wypełniony formularz ofertowy (**na zał. nr 5 do Zaproszenia**)
 - 3) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje socjoterapeutyczne
 - 4) Oświadczenie o niekaralności (**wg wzoru na zał. nr 1 do Zaproszenia**),

- 5) Oświadczenie o zdolności do czynności prawnych (**wg wzoru na zał. nr 2 do Zaprośzenia**),
 - 6) Informację o posiadanym doświadczeniu (**wg wzoru na zał nr 4 do Zaprośzenia**)
 - 7) Oświadczenie, że nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest jej zawieszona ani ograniczona
 - 8) Oświadczenie, że wypełnia obowiązek alimentacyjny – w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do niej wynika z tytułu egzekucyjnego (jeśli dotyczy)
4. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Ofertę należy składać w jednym egzemplarzu,

IV. Warunki udziału w zaproszeniu :

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który:

- 1) posiada:
 - a) wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku pedagogika, psychologia, socjologia
 - b) kwalifikacje uprawniające do prowadzenia zajęć z zakresu socjoterapii,
- 2) nie jest i nie był pozbawiony władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest jej zawieszona ani ograniczona;
- 3) wypełnia obowiązek alimentacyjny – w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do niej wynika z tytułu egzekucyjnego;
- 4) nie był skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Wymagane dokumenty:

- 1) CURRICULUM VITAE z opisem dotychczasowej kariery zawodowej oraz danymi kontaktowymi
- 2) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje socjoterapeutyczne
- 3) Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych (wg załączonego wzoru)
- 4) Oświadczenie o niekaralności za przestępstwo popełnione umyślnie, ścigane z oskarżenia publicznego (wg załączonego wzoru)
- 5) Informacja o posiadanym doświadczeniu (wg załączonego wzoru)
- 6) Oświadczenie, że nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest jej zawieszona ani ograniczona
- 7) Oświadczenie, że wypełnia obowiązek alimentacyjny – w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do niej wynika z tytułu egzekucyjnego (jeśli dotyczy)

V. Termin związania ofertą

Ustala się termin związania ofertą 30 dni licząc od terminu składania ofert.
Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

VI. Miejsce i termin składania ofert

Oferty należy składać w Sekretariacie pok. nr 9 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czeladzi ul.17 Lipca 27 nie później niż **do godziny 9.00 dnia 11.05.2016 r.**

OPAKOWANIE I OZNAKOWANIE OFERT:

Ofertę należy składać w nieprzejrystej, zaklejonej kopercie lub opakowaniu.

Oferta winna być zaadresowana do Zamawiającego na adres:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Czeladzi
ul. 17 Lipca 27
41- 250 Czeladź**

i oznakowana następująco:

OFERTA NA:

**„Prowadzenie zajęć socjoterapeutycznych”
Nie otwierać przed 11.05.2016r. do godziny 9.30**

oraz winna być opatrzona nazwą i dokładnym adresem oferenta.

VII. Ocena ofert, wybór oferty, zawarcie umowy.

Zamawiający dokonuje oceny nie odrzuconych ofert na podstawie kryteriów:

- cena
- potwierdzone kwalifikacje
- potwierdzone doświadczenie zawodowe w pracy z dziećmi i młodzieżą

Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który spełnia wszystkie kryteria oraz zaproponuje najniższą cenę.

Wzór umowy zawiera załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.

O wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania Zamawiający poinformuje Wykonawców telefonicznie, faxem, mailem oraz zamieści na stronie internetowej: _

www.mops.czeladz.pl

VIII. Informacje dotyczące wynagrodzenia:

Wynagrodzenie za wykonane usługi będzie płatne w terminie 14 dni od daty złożenia rachunku wraz z zaakceptowaną dokumentacją

IX. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku:

- braku minimum 1 oferty niepodlegającej odrzuceniu
- gdy cena najkorzystniejszej oferty będzie przekraczać kwotę jaką Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia.

X. Postanowienia końcowe.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy w przedmiocie realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia.

Załączniki :

1. Oświadczenie o niekaralności
2. Oświadczenie o zdolności do czynności prawnych
3. Wzór umowy
4. Wzór informacji o posiadanym doświadczeniu
- 5 Formularz ofertowy

ZATWIERDZAM:

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Czeladzi
mgr Aneta Józwin - Rybska