



**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE  
W POWIECIE WARSZAWSKIM ZACHODNIM  
UL. POZNAŃSKA 131 A  
05 – 850 OŻARÓW MAZOWIECKI  
TEL/FAX 22 733 72 53**

PCPR.272.3.2021

Ożarów Mazowiecki, dnia 17 sierpnia 2021 r.

Zamawiający:

**Powiat Warszawski Zachodni**

ul. Poznańska 129/133

05-850 Ożarów Mazowiecki

reprezentowany przez:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Powiecie Warszawskim Zachodnim**

ul. Poznańska 131A

05-850 Ożarów Mazowiecki

### **Zaproszenie do złożenia oferty**

*Szanowni Państwo,*

Na podstawie § 3 ust. 3b obowiązującej u Zamawiającego Procedury udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej mniejszej niż 130 000,00 złotych **zapraszamy do złożenia oferty na przeprowadzenie zajęć „Porozumienie bez przemocy” dla młodzieży z Powiatu Warszawskiego Zachodniego**, w ramach Programu Ostonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie” pod tytułem: **Bezpieczne dzieci dziś – wolne od przemocy wnuki jutro**, współfinansowanego ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej.

#### **Kod CPV:**

- 1. 85312320-8 - usługi doradztwa**
- 2. 85121270-6 - usługi psychiatryczne lub psychologiczne**

#### **1. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiot zamówienia obejmuje czynności polegające na przeprowadzeniu cyklu zajęć „Porozumienie bez przemocy”, przeznaczonych dla nastolatków. Warsztaty mają mieć na celu między innymi: nabycie umiejętności komunikacji opartej na wzajemnym szacunku i zrozumieniu, naukę rozwiązywania trudnych sytuacji w oparciu o zasadę „Wygrany – wygrany” Zajęcia będą odbywać się w dwóch grupach po 8-10 osób. Czas warsztatów dla każdej grupy będzie wynosił 15 godzin zegarowych, których zrealizowanie musi zostać rozliczone, w postaci przygotowanego i podpisanego przez Wykonawcę formularza zawierającego datę, liczbę godzin oraz listę osób biorących udział w zajęciach.

#### **2. Termin realizacji zamówienia**

Termin realizacji zamówienia: od miesiąca września 2021 r. do miesiąca listopada 2021 r. – Wykonawca zobowiązuje się ustalając terminy przeprowadzenia zajęć reagować na zapotrzebowanie Zamawiającego.

### 3. Miejsce realizacji zamówienia

Siedziba Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Powiecie Warszawskim Zachodnim, tj. w Ożarowie Mazowieckim ul. Poznańska 131 A lub każde inne miejsce, wskazane przez Zamawiającego, na terenie Powiatu Warszawskiego Zachodniego, dogodne dla uczestników zajęć „Porozumienie bez przemocy”

### 4. Kryteria oceny ofert:

Punkty będą liczone wg wzoru:

najniższa cena oferty

Cof = ----- x 100 pkt

cena oferty badanej

Za najkorzystniejszą ofertę uznana zostanie oferta z największą liczbą punktów.

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

### 5. Warunki udziału w postępowaniu:

- a. Przygotowanie oferty zgodnie z Załącznikiem nr 1 do rozeznania rynku.
- b. Oferta powinna być sporządzona czytelnie, w języku polskim oraz podpisana przez osobę upoważnioną.
- c. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- d. W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.  
*Zamawiający uzna warunek posiadania wiedzy i doświadczenia za spełniony na podstawie załączonej do oferty kopii dokumentu potwierdzającego posiadanie uprawnień trenera – Porozumienia bez przemocy oraz Załącznika nr 1 do oferty Wykonawcy. **Warunek dotyczy każdej osoby pracującej dla wykonawcy na rzecz wykonania niniejszego zlecenia.***
- e. Posiadać:
  - wykształcenie wyższe  
*Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie załączonej do oferty kopii dokumentu potwierdzającego wykształcenie Wykonawcy. **Warunek dotyczy każdej osoby pracującej dla wykonawcy na rzecz wykonania niniejszego zlecenia.***
- f. Pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw, niekaralność za przestępstwa popełnione umyślnie. *Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie Załącznika nr 2 do oferty Wykonawcy.*
- g. *Doświadczenie w pracy z młodzieżą.*  
*Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie oświadczenia pisemnego Wykonawcy.*

6. Ceny podane w ofercie winny być wyrażone cyfrą i słownie.

7. Cena powinna obejmować całość zamówienia.

### 8. Ofertę należy złożyć:

- drogą elektroniczną: [pcpr@pwz.pl](mailto:pcpr@pwz.pl) w temacie wiadomości wpisując „Porozumienie bez przemocy”  
lub
- za pomocą poczty na adres:  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Powiecie Warszawskim Zachodnim  
ul. Poznańska 131A

05-850 Ożarów Mazowiecki

w zaklejonej kopercie opatrzonej napisem „Porozumienie bez przemocy”,  
lub

- osobiście w pokoju nr 222, w zaklejonej kopercie opatrzonej napisem „Porozumienie bez przemocy”.

**Ofertę należy przekazać w terminie do dnia 24 sierpnia 2021 r., godz. 12:00**

Liczy się termin wpływu oferty do Centrum.

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

**9. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:**

Pani Katarzyna Marchewka, tel. (22) 733 72 50,

email: [pcpr@pwz.pl](mailto:pcpr@pwz.pl)

**10. Warunki płatności:**

Wynagrodzenie będzie płatne comiesięcznie lub jednorazowo po wykonaniu usługi, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę comiesięcznej faktury będzie potwierdzenie odbytych godzin zajęć „Porozumienie bez przemocy” wraz z listą uczestników warsztatów a w ostatnim miesiącu realizacji zlecenia dodatkowo podstawą będzie protokół odbioru podpisany przez Zamawiającego i Wykonawcę. Jeżeli Wykonawca zgłosi chęć wystawienia jednej faktury całościowej, to podstawą do jej wystawienia będzie całościowe potwierdzenie odbytych godzin zajęć wraz z listami uczestników i całościowy protokół odbioru podpisany przez obie strony.

**11. Obowiązek informacyjny**

Na podstawie Rozporządzenia 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) (dalej „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Powiecie Warszawskim Zachodnim (zwane dalej PCPR).

1. Administratorem danych osobowych jest PCPR z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim przy ul. Poznańskiej 131 A, adres e-mail: [pcpr@pwz.pl](mailto:pcpr@pwz.pl), tel. (22) 733 72 50, [www.pcpr.pwz.pl](http://www.pcpr.pwz.pl).
2. W celu zagwarantowania bezpieczeństwa Państwa danych osobowych na podstawie Art. 37 ust. 1 lit a RODO wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych Osobowych (IOD), z którym można się kontaktować wysyłając e-mail na adres: [iod@pcpr.pwz.pl](mailto:iod@pcpr.pwz.pl)
3. PCPR – jako administrator danych – realizując wymogi RODO chroni Państwa dane osobowe i gwarantuje, że będzie przetwarzać je wyłącznie w konkretnych, wyraźnych i prawnie uzasadnionych celach.
4. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
  - a) zawarcia umowy
  - b) realizacji i rozliczenia umowy.
5. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest:
  - a) art. 6 ust. 1 lit. b RODO – do wykonania umowy zawartej z Państwem lub do podjęcia działań na Państwa żądanie przed zawarciem umowy,
  - b) art. 6 ust. 1 lit. c RODO – do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat po zakończeniu sprawy.
7. Przysługuje Państwu prawo:

- a) dostępu do treści danych osobowych, w tym uzyskania kopii danych,
  - b) do żądania sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych,
  - c) do żądania usunięcia danych osobowych w przypadkach przewidzianych prawem,
  - d) do żądania ograniczenia przetwarzania danych.
8. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez PCPR danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
  9. Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji opartych na profilowaniu.
  10. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednak stanowi warunek zawarcia umowy. Odmowa podania danych będzie wiązała się z brakiem możliwości zawarcia umowy.

**Niniejsze rozeznanie rynku nie stanowi zobowiązania z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Powiecie Warszawskim Zachodnim do zawarcia umowy.** Zamawiający zastrzega możliwość zakończenia postępowania bez wyboru oferty i podpisania umowy.

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

*Barbara Gebala*

.....  
(podpis Dyrektora PCPR)

Do rozeznania rynku należą załączniki:  
Załącznik nr 1 - Oferta wykonawcy

....., dnia .....

**OFERTA WYKONAWCY**

Zamawiający:

**Powiat Warszawski Zachodni**

ul. Poznańska 129/133

05-850 Ożarów Mazowiecki

reprezentowany przez:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie****w Powiecie Warszawskim Zachodnim**

ul. Poznańska 131A

05-850 Ożarów Mazowiecki

**Wykonawca:**

Nazwa (firma).....

Siedziba.....

Nr. telefonu/ mail .....

Adres.....

Nr NIP.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na przeprowadzenie zajęć „Porozumienie bez przemocy” dla młodzieży z Powiatu Warszawskiego Zachodniego, w ramach Programu Ośłonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie” pod tytułem: Bezpieczne dzieci dziś – wolne od przemocy wnuki jutro, współfinansowanego ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej.

składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Brutto: ..... zł

(słownie: ..... zł)

Przy czym cena jednej godziny zegarowej przeprowadzonych zajęć/warsztatów wynosi:

- ..... zł/brutto

(słownie: ..... zł)

2. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne dla realizacji zamówienia.
3. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w terminie do 30 listopada 2021 r.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia na okres - *brak*
6. Wyrażam zgodę na 14 dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.
7. Do oferty załączam następujące dokumenty stanowiące integralną część oferty:
  - 1) Załącznik nr 1 do oferty wykonawcy– Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

2) Załącznik nr 2 do oferty wykonawcy - Oświadczenie o niekaralności za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślnie przestępstwo skarbowe oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych

3) .....

4) .....

5) .....

\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Podpis i pieczęć Wykonawcy)

---

pieczęć Wykonawcy

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W odpowiedzi na rozeznanie rynku dotyczące przeprowadzenia zajęć „Porozumienie bez przemocy” dla młodzieży z Powiatu Warszawskiego Zachodniego, w ramach Programu Ochronowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie” pod tytułem: Bezpieczne dzieci dziś – wolne od przemocy wnuki jutro, współfinansowanego ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej, oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędne uprawnienia do wykonania przedmiotowego zamówienia
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie

### WYKAZ MIN. 3 USŁUG PODOBNYCH DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert

L.p.	Przedmiot usługi	Zamawiający nazwa, adres	Termin realizacji	
			Rozpoczęcie	Zakończenie
1.	2.	3.	4.	5.
1.				
2.				
3.				

3. Dysponuję niezbędnym potencjałem technicznym do wykonania przedmiotu zamówienia
4. Dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
5. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zamówienia.

---

(Data, miejscowość)

---

Czytelny podpis Wykonawcy





**Oświadczenie o niekaralności za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślnie przestępstwo skarbowe oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

.....  
(numer PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że:**

- 1. Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślnie przestępstwo skarbowe.**
- 2. Korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.**

*Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej 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 od 6 miesięcy do lat 8” – (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 ze zm.)*

.....  
(czytelny podpis)

