

Wałbrzych 20 listopada 2019

OGŁOSZENIE / ZAPYTANIE

NR RR/1/MG2/XI/2019

w ramach procedury rozeznania rynku

W ramach procedury rozeznania rynku Fundacja Edukacji Europejskiej zaprasza do składania ofert na prowadzenie wsparcia pracownika socjalnego dla wychowanków MOS w Wałbrzychu oraz członków ich rodzin i opiekunów prawnych.

I. ZAMAWIAJĄCY

Fundacja Edukacji Europejskiej, ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, NIP: 886-26-65-090, tel/fax: 74 866 04 02

Osoba kontaktowa:

Łukasz Hoppe, lukasz@fee.org.pl, 600 385 690

II. INFORMACJE OGÓLNE

1. Gmina Wałbrzych wraz z Fundacją Edukacji Europejskiej realizuje projekt „MŁODZI GNIEWNI - program treningowo - doradczy dla wychowanków Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Wałbrzychu oraz członków ich rodzin”, współfinansowany ze środków Funduszy Europejskich oraz budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, działanie 9.1.1 Aktywna integracja - konkursy horyzontalne.
2. Postępowanie prowadzone jest z zachowaniem zasad oceny kwalifikowalności wydatków w zakresie wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, w szczególności rozdziału 6 wytycznych.
3. Celem procedury rozeznania rynku jest zebranie ofert i wybór 1 wykonawcy z najkorzystniejszymi propozycjami mogącego podjąć się realizacji przedmiotu ogłoszenia. Po wyborze Wykonawcy Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji szczegółowych warunków realizacji zamówienia w tym terminu realizacji, ceny, szczegółowej specyfikacji bądź składników oferty jeśli będzie to konieczne.
4. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z właściwymi Oferentami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania przesłanych ofert.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

III. OPIS PRZEDMIOTU ROZEZNANIA RYNKU

1. Przedmiotem rozeznania jest prowadzenie wsparcia pracownika socjalnego dla wychowanków Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Wałbrzychu oraz członków ich rodzin i opiekunów prawnych (kod CPV: 39830000-9) w tym:
 - a. Diagnoza indywidualna wychowanków MOS, 60os. x 2g = **120 godzin**
 - b. Poradnictwo socjalne - pracownik socjalny (b. Pomoc dla członków rodzin w tym rodziców/opiekunów prawnych wychowanków MOS w nawiązaniu współpracy z instytucjami pomocowymi jak MOPS, PCPR, Powiatowa Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, organizacje pozarządowe itp.) - 4g/os, 40os. = **160 godzin**
2. Wsparcie dostarczane będzie w okresie od 27 listopada 2019 do 30 czerwca 2022 r.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość domówienia większej ilości godzin do zrealizowania zgodnie z celem zamówienia tj. prowadzenie wsparcia pracownika socjalnego dla wychowanków Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Wałbrzychu oraz członków ich rodzin i opiekunów prawnych (zwiększenie maksymalnie o 50% wartości umowy podpisanej w wyniku niniejszej procedury).

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia: od 27 listopada 2019 r. do 30 czerwca 2022 r.

V. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM:

W przypadku chęci podjęcia się realizacji zgłoszonej oferty, oferent musi wykazać:

1. Co najmniej trzyletnie doświadczenie w pracy pracownika socjalnego,
2. Odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje potwierdzone dokumentami,
3. W wypadku, kiedy oferent jest zaangażowany w realizację zadań w projektach finansowanych w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014 -2020, w okresie wskazanym w pkt IV niniejszego zapytania musi wykazać/oświadczyć, że obciążenie wynikające z pracy w w/w projektach nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych oferentowi we wszystkich projektach oraz w projekcie, którego dotyczy niniejsze zapytanie ofertowe.
4. W przypadku realizacji oferty dodatkowo od oferenta oczekuje się
 - a. ścisłego współpracowania z doradcami zawodowymi, psychologiem oraz innymi osobami współprowadzącymi wsparcie dla uczestników projektu,
 - b. opracowania dokumentacji wynikowej w ramach wizyt i rozmów z uczestnikami projektu,
 - c. przekazywania wyników badań bądź diagnoz osobom wyznaczonym przez Zleceniodawcę, wyznaczanie kierunków pomocy w zakresie realizowanych Kontraktów z uczestnikami projektu,
 - d. stałego kontaktu mailowego oraz telefonicznego z osobami wyznaczonymi przez Zleceniodawcę do udzielania wsparcia uczestnikom projektu,
 - e. prowadzenie dokumentacji i sprawozdawczości zgodnie ze wskazaniem Zleceniodawcy.

VI. OCENA

Cena 80%, lata doświadczenia jako pracownik socjalny 20%

VII. TERMIN, MIEJSCE I FORMA ZŁOŻENIA

1. Oferty na realizację zadania można składać na formularzu będącym **załącznikiem nr 1** do niniejszego ogłoszenia do dnia **25 listopada 2019 do godziny 11:00** drogą elektroniczną na adres: lukasz@fee.org.pl (skan podpisanej oferty + załączniki). Oryginały ofert po wezwaniu należy dostać do biura fundacji na adres: **Fundacja Edukacji Europejskiej, ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych.**
2. Oferty powinny zawierać:
 - a. Cenę za prowadzenie wsparcia za 1 godzinę oraz łączną wartość całego wsparcia
 - b. Ilość lat doświadczenia osoby składającej ofertę – osoby bezpośrednio realizującej wsparcie
 - c. Podpisane załączniki do oferty – klauzula informacyjna RODO, zgodę na przetwarzanie danych, oświadczenie o niekaralności za przestępstwa na tle seksualnym.

Załącznik nr1: Oferta

Imię i nazwisko / nazwa Oferenta:.....

Adres oferenta:.....

Numer telefonu:

e-mail:

Nawiązując do ogłoszenia/zapytania w ramach procedury rozeznania rynku z dnia 20.11.2019 przedstawiam ofertę pracownika socjalnego:

1. Cena:

Ceny ofertowe jednostkowe brutto¹:

L.p.	Nazwa	Cena za 1 godzinę	Łączna wartość
1.	Diagnoza indywidualna wychowanków MOS, 60os. x 2g = 120 godzin		
2.	Poradnictwo socjalne - pracownik socjalny (Pomoc dla członków rodzin w tym rodziców/opiekunów prawnych wychowanków MOS w nawiązaniu współpracy z instytucjami pomocowymi jak MOPS, PCPR, Powiatowa Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, organizacje pozarządowe itp.) - 4g/os, 40os. = 160 godzin		
Łączna wartość ofertowa brutto (ceny jednostkowe x ilości jednostek):			

2. Oświadczam, że posiadam _____ lat doświadczenia jako pracownik socjalny.
3. Oświadczam, że jestem/nie jestem zaangażowany/zaangażowana w pracę u innych pracodawców lub w realizację innych projektów.
4. Oświadczam, że obciążenie wynikające z pracy u innych pracodawców lub w innych projektach nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich

¹ Cena brutto podana przez Oferenta obejmuje całkowity koszt ponoszony przez Zamawiającego:

1. W przypadku osób fizycznych – cena netto powiększona o podatek dochodowy pracownika oraz składki ZUS pracownika i ewentualnie pracodawcy
2. W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą powiększona o podatek VAT



Fundacja Edukacji Europejskiej



WAŁBRZYCH

Fundacja Edukacji Europejskiej
ul. Dmowskiego 2/4, 58-300 Wałbrzych, Poland
KRS 0000117278, REGON 891423578, NIP 886-26-65-090
tel./ fax +48 74 664 04 02, www.fee.org.pl, e-mail: sekretariat@fee.org.pl

- zadań powierzonych Oferentowi we wszystkich projektach oraz w projekcie, którego dotyczy niniejsze zapytanie ofertowe.
5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w rozeznaniu.
 6. Oświadczam, iż spełniam wymagania w stosunku do pracownika socjalnego, wskazane w Ogłoszeniu.
 7. Oświadczam, że nie widnieję w rejestrze osób karanych za przestępstwa na tle seksualnym.

.....
(data i podpis Oferenta)

Załączniki do oferty:

1. Klauzula informacyjna RODO
2. Zgoda na przetwarzanie danych
3. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa na tle seksualnym



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Obowiązek informacyjny w przypadku zbierania danych osobowych zarówno nie od osoby, której dane dotyczą, jak i osoby, której dane dotyczą

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 RODO) oraz w związku z realizacją projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pt.: „**MŁODZI GNIEWNI - program treningowo-doradczy dla wychowanków Młodzieżowego**

Ośrodka Socjoterapii w Wałbrzychu oraz członków ich rodzin” informuję, że:

- 1) Administratorem podanych przez Panią/ Pana danych jest:
 - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
 - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) Inspektor Ochrony Danych dla zbioru:
 - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail inspektor@umwd.pl;
 - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
- 3) Dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO.
- 5) W zakresie zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Państwo zgody na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych.
- 6) Ponadto w zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WD 2014 – 2020 na podstawie:
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,

- ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020, dodatkowo w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” na podstawie:
 - ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
- a w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” na podstawie:
 - rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
- 7) Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje: imię i nazwisko, pesel, adres zamieszkania, telefon, mail, płeć, wykształcenie, status na rynku pracy, rodzina pełna/niepełna, pochodzenie etniczne, bądź rasowe, stan zdrowia (w tym niepełnosprawności), stan zdrowia dziecka/dzieci i innych osób ode mnie zależnych, osoba wykluczona z dostępu do mieszkań, osoby znajdujące się w innej niekorzystnej sytuacji, na potrzeby realizacji projektu;
- 8) Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom lub specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
- 9) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 10) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
- 11) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 12) Źródłem pochodzenia Pani/Pana danych jest deklaracja uczestnictwa w projekcie;
- 13) Pani/ Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 14) Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.

.....
miejsowość, dnia

.....
imię i nazwisko, podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zwykłej kategorii Dla celów przeprowadzenia zasady konkurencyjności

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym dane zwykłe:

nazwisko i imiona;

data urodzenia;

pesel;

wykształcenie;

adres zamieszkania lub pobytu;

miejsce pracy;

numer telefonu;

adres e-mailowy;

przez Administratora Danych, którym jest:

1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego - w odniesieniu do zbioru: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020”.

2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa – w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

.....
miejsce, data

.....
imię i nazwisko, podpis

OŚWIADCZENIE

Imienne oświadczenie osób bezpośrednio realizujących wsparcie w ramach zamówienia

Składając ofertę w postępowaniu

Ja, _____, nr PESEL: _____

oświadczam, iż nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym. Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i mogą być przeze mnie udokumentowane. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... dnia 2019 roku
(miejsowość)

.....
Czytelny Podpis osoby oświadczającej