



## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

(Niniejsze zapytanie ma formę rozeznania rynku i nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu ustawy Pzp)

Zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) do niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy.

**Uwaga:** Zamawiający zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru oferty, odwołania postępowania lub jego zamknięcia bez wybrania którejkolwiek z ofert.

Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy w związku z prowadzeniem „Mokotowskiego Programu Integracji Społecznej”, realizowanego w ramach projektu systemowego, Priorytet VII Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.1 "Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji", Poddziałanie 7.1.1 "Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, składa zapytanie ofertowe dotyczące **realizacji usługi polegającej na przeprowadzeniu działań środowiskowych – spotkań mediacyjnych dla osób będących Uczestnikami Projektu pn. Mokotowski Program Integracji Społecznej oraz dla osób z ich otoczenia.**

**Cel nadrzędny:** Poprawa sytuacji w 155 środowiskach rodzinnych z trudnościami wychowawczymi, zawodowymi oraz społecznymi poprzez pracę Asystentów Rodziny oraz u 484 osób (młodzieży i dorosłych) objętych PAL poprzez działania wspierające aktywizację zawodową, społeczną, łagodzące kryzysy w okresie 2012 – 2015.

**Opis przedmiotu zamówienia:** umożliwienie stronom jednoczesnego spotkania podczas którego w oparciu o określone zasady i w neutralnym miejscu; umożliwienie przedstawienia sobie swojego stanowiska w sporze i dotarcie do ewentualnego porozumienia; umożliwienie stronom wyrażenie swojego stanowiska w bezpiecznych warunkach; edukowanie na temat sposobów rozwiązywania problemów głównie za pomocą rozmowy, rzeczowej dyskusji bez obwiniania siebie, na zasadzie obustronnego szacunku oraz bycia konsekwentnym w realizacji postanowień mediacyjnych; edukowanie na temat wpływu konfliktu na dzieci i osoby bliskie, niezaangażowane w konflikt.

### **Mediacje odbywać się będą:**

1. Spotkania indywidualne dla każdej ze stron z mediatorem.
2. Spotkania wspólne stron w obecności mediatora.

Zajęcia prowadzone będą:

- w terminie od podpisania umowy do 29.05.2015 roku
- łącznie – 20 h

### **Cele wykonania przedmiotu zamówienia:**

Celem jest przekształcenie konfliktu (walki) na działanie, ukierunkowane na rozwiązanie wspólnego problemu bez eskalacji konfliktu, narastania napięcia. Ważne jest umożliwienie stronom spotkanie na neutralnym, bezpiecznym dla nich gruncie, aby złagodzić lęk, zwiększyć szanse na swobodne wypowiedzenie swoich potrzeb i uczuć – własnych interesów.



#### **Wymagania:**

1. Usługa realizowana w siedzibie Zamawiającego.
2. Wykonawca działania musi posiadać wiedzę i udokumentowane dowodami doświadczenie z zakresu przeprowadzania zajęć z przedmiotowego zakresu, czyli: w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie - wykonał lub wykonuje (dot. świadczeń okresowych lub ciągłych), co najmniej 2 tego rodzaju usługi – **załącznik nr 2**
3. Doświadczenie w pracy przy projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej;
4. Umiejętność pracy z grupą oraz w zespole zadaniowym;
5. Wysokie umiejętności interpersonalne;
6. Terminowość, sumienność, punktualność, dyspozycyjność.

**Miejsce:** Warszawa

**Termin nadesłania odpowiedzi na zapytanie ofertowe:** 14 dni od daty ukazania się ogłoszenia

#### **Informacja dodatkowa:**

##### **Oferta powinna zawierać:**

1. formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. wykaz doświadczenia – załącznik nr 2
3. wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji usługi – załącznik nr 3
4. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej
5. dokument poświadczający uprawnienia do realizowania zajęć przedmiotowego zakresu;

W czasie trwania zajęć, pracownicy Ośrodka będą wykonywali fotografie, które zostaną dołączone do dokumentacji związanej z realizacją usługi.

#### **Dane kontaktowe:**

Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy,

ul. Fałęcka 10, 02-545 Warszawa

Mokotowski Program Integracji Społecznej,

Bartosz Domański – Kierownik Działu Pomocy Specjalistycznej

Tel. (22) 848 09 24, +48 517 208 145

e-mail: [bartosz.domanski@opsmokotow.pl](mailto:bartosz.domanski@opsmokotow.pl)

[www.opsmokotow.pl](http://www.opsmokotow.pl)

#### **Informacje dotyczące zawierania umowy:**

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający wyśle do wykonawcy zamówienia umowę w sprawie zamówienia publicznego.

.....



.....  
(pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba Wykonawcy

.....

.....

NIP ..... REGON .....

tel. .... faks .....

adres e-mail .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację usługi polegającej na **przeprowadzeniu działań środowiskowych – spotkań mediacyjnych dla osób będących Uczestnikami Projektu pn. Mokotowski Program Integracji Społecznej oraz dla osób z ich otoczenia**, oferuję realizację zamówienia w następującej cenie:

**- łącznie ..... zł brutto**

(słownie ....., tj. .... zł netto, w tym podatek VAT .....%

Cena jednostkowa wynosi ..... zł brutto

*cena za całość brutto podzielona na ilość godzin*

1. Akceptuję / my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.

2. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam / y, że:

1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

2) posiadam/y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;

3) dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

4) znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....

*miejsowość i data*

.....

*podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*



\_\_\_\_\_  
(pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

<b>I.p.</b>	<b>Nazwa i adres zamawiającego (odbiorcy usługi)</b>	<b>Okres wykonania od ..... do .....</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Wartość usługi</b>

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wykazane w wykazie zadania zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

.....

(miejscowość i data)  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

.....

(podpis osoby/osób uprawnionych)



\_\_\_\_\_  
(pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania przedmiotu zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje/wykszałcenie	Doświadczenie

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby/osób uprawnionych  
do występowania w imieniu Wykonawcy)