**Katowice, 13.09.2021 r.**

**ZAPYTANIE CENOWE – ROZEZNANIE RYNKU**

**nr 01/SM/2021/RR**

w związku z realizacją przez Fundację Onkologiczną RAKIETY w partnerstwie z Change4Good not-for-profit Sp. z o.o. projektu pn. „PROaktywność - Twoja nowa super MOC” wspófinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej IX "Włączenie społeczne", Działania 9.1 "Aktywna integracja", 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020”, realizowanego w ramach umowy o dofinansowanie numer UDA-RPSL.09.01.05-24-0094/20-00

**Fundacja Onkologiczna RAKIETY**

kierując się zasadą efektywnego zarządzania finansami oraz zasadą równego traktowania, uczciwej konkurencji i przejrzystości oraz zgodnie z Podrozdziałem 6.5.1 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 22 sierpnia 2019 roku.

**zwraca się do Państwa z prośbą o złożenie oferty na świadczenie usług PRACOWNIKA ŚRODOWISKOWEGO w ramach projektu „PROaktywność - Twoja nowa super MOC”**

Celem głównym projektu jest aktywizacja społeczno-zawodowa 90 osób (54K i 36M, w tym 15 osób z niepełnosprawnościami) zamieszkałych na terenie Subregionu Centralnego w miastach: Chorzów, Katowice, Sosnowiec, należących do grupy osób wykluczonych i zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, aby umożliwić im przywrócenie albo nabycie zdolności do zatrudnienia.

**ZAMAWIAJĄCY**

Fundacja Onkologiczna Rakiety, Al. Rzeczypospolitej 2 lok. U2, 02-972 Warszawa wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000414091,NIP 5213628570 REGON 14604072.

Biuro Projektu: ul. Warszawska 67, 40-010 Katowice, tel. 662 598 232, e-mail: supermoc@fundacjarakiety.pl

**TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone zgodnie z zapisami Umowy o dofinansowanie nr UDA-RPSL.09.01.05-24-0094/20-00 zawartej pomiędzy Województwem Śląskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa Śląskiego a Fundacją Onkologiczną RAKIETY. Postępowanie prowadzone w trybie udzielenia zamówienia dla wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto włącznie tj. bez podatku od towarów i usług (VAT), przeprowadzane zgodnie z „Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” Ministerstwa Rozwoju (z dnia 21 grudnia 2020 r.).

Niniejsze postępowanie ofertowe nie jest prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.

**Niniejsze zapytanie jest upublicznione na stronie internetowej projektu:** [www.fundacjarakiety.pl](http://www.fundacjarakiety.pl)

**OPIS PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**Grupa docelowa:** 99 Uczestników/-czek projektu spełniających łącznie poniższe warunki:

a) jest mieszkańcem woj. Śląskiego (miasta: Chorzów, Katowice, Sosnowiec),

b) jest osobą w wieku aktywności zawodowej: 18 – 60 lat w przypadku kobiet oraz 18 – 65 lat w przypadku mężczyzn,

c) jest osobą wykluczoną społecznie lub zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

**Zakładany wymiar czasu pracy:** łącznie 598 godzin w trakcie realizacji projektu ( 99 UP x 4 godz., dodatkowo po 6h dla 27 rodzin wymagających wsparcia). 1 godzina = 60 minut.

**Forma zatrudnienia:** umowa zlecenie

**Termin realizacji:** od dnia podpisania umowy (09.2021) do 31.03.2022.

Wsparcie pracownika środowiskowego będzie pierwszą formą wsparcia w projekcie.

**Miejsce realizacji:** Indywidualne spotkania odbywać się będą w salach udostępnionych przez Zamawiającego w miejscowościach: Katowice, Chorzów, Sosnowiec. Spotkania muszą być organizowane w terminach i godzinach odpowiadających Uczestnikom/Uczestniczkom dając tym samym możliwość godzenie życia zawodowego i rodzinnego. Zamawiający dopuszcza możliwość świadczenia wsparcia w soboty i niedziele.

**W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do:**

1. Przeprowadzenie diagnozy funkcjonalnej Uczestników/-czek Projektu zgodnie ze schematem:

- rozpoznanie potrzeb bio-psycho-społecznych;

- określenie jakie aspekty funkcjonowania społecznego wymagają pracy indywidualnej;

- identyfikacja indywidualnych potrzeb, oczekiwań, potencjałów i możliwości rozwoju UP;

- określenie wspólnie z UP Indywidualnej Ścieżki Reintegracji (IŚR)

Diagnoza obejmuje zarówno spotkania z UP, jak i diagnozę otoczenia, wywiad środowiskowy. Diagnoza przeprowadzona będzie przy zachowaniu równości szans i niedyskryminacji w pomieszczeniach dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Diagnoza ma także na celu zdefiniowanie ewentualnych barier dla uczestnictwa w projekcie celem dobrania oferty w ten sposób, aby wszystkim chętnym umożliwić udział w projekcie. Dodatkowo przeprowadzona zostanie diagnoza sytuacji rodzinnej w celu ustalenia, czy nie jest potrzebne wsparcie również rodziny zagrożonej wykluczeniem społecznym lub ubóstwem. W takim przypadku również do rodziny zostaną zaadresowane usługi aktywnej integracji.

1. Współpracy z psychologiem oraz doradcą zawodowym celem uzupełnienia danych do IŚR i dobrania jak najodpowiedniejszego wsparcia.
2. Podpisania umowy na kształt kontraktu socjalnego z Uczestnikiem/-czką Projektu, której IŚR stanowić będzie integralną część.
3. Wykonawca zobowiązuje się do informowania UP, iż udział w projekcie jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu pn. „PROaktywność - Twoja nowa super MOC”.
4. Współpracy z kadrą projektu w celu prawidłowej realizacji projektu oraz osiągnięcia założonych celów i rezultatów.
5. Prowadzenia dokumentacji projektu i świadczonej pracy zgodnie z zaleceniami koordynatora projektu oraz wykonywanie innych poleceń służbowych w zakresie obowiązków wynikających z realizowanego projektu.
6. Gotowości do dostosowania terminów realizacji przedmiotu zamówienia do potrzeb uczestników i możliwości organizacyjnych Zamawiającego (dyspozycyjność).

**Wykonując przedmiot umowy, Wykonawca zobowiązuje się do terminowego, starannego i profesjonalnego działania oraz do wykonywania usług zgodnie z przepisami prawa polskiego, wspólnotowego i obowiązującymi wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów. Wykonawca zobowiązuje się do ochrony interesów Zamawiającego w zakresie powierzonych mu czynności.**

**Warunki jakie powinien spełniać Wykonawca:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają wiedzę i doświadczenie umożliwiające zrealizowanie przedmiotu zamówienia tj. spełniają łącznie następujące warunki:

1. Ukończone studia wyższe na kierunku praca socjalna i/lub socjologia i/lub pedagogika i/lub psychologia i/lub nauki o rodzinie **lub** posiadanie dyplomu ukończenia kolegium pracowników służb społecznych

2. Posiada udokumentowane miniminum 2-letnie doświadczenie zawodowe w ciągu ostatnich 5 lat w pracy z rodzinami należącymi do grupy osób wykluczonych i zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

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

**IV. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY, MIEJSCE I TERMIN DOSTARCZENIA OFERT:**

1. Oferty należy składać drogą elektroniczną (skan dokumentów) na adres e-mail: supermoc@fundacjarakiety.pl lub osobiście w Biurze Projektu ul. Warszawska 67, 40-010 Katowice
2. Termin złożenia oferty: do dnia 17.09.2021 r. godz. 16.00. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Kompletna oferta powinna zawierać:

- wypełniony **Formularz ofertowy** zgodny ze wzorem określonym w **Załączniku nr 1** do Zapytania cenowego

- **Załącznik nr 2** – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

- scan dyplomu potwierdzającego spełnienie kryterium dot. wykształcenia

- CV potwierdzające spełnienie kryterium wykształcenia oraz doświadczenia zawodowego

1. Przedstawiona w ofercie kwota obejmuje wszystkie koszty realizacji usługi W ofercie należy wskazać cenę jednostkową brutto brutto za przeprowadzenie 1 godziny wsparcia. **Cena powinna uwzględniać wszystkie aspekty związane z realizacją zamówienia. Zamawiający nie zapewnia noclegów, wyżywienia ani zwrotu kosztów dojazdu na miejsce realizacji usługi.**
2. Cena podana przez Wykonawcę będzie obowiązywała w całym okresie realizacji umowy po jej podpisaniu, i nie będzie podlegała zwiększeniu w okresie obowiązywania umowy.
3. Oferta wraz z załącznikami powinna być podpisana przez osobę/osoby do tego uprawnioną zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
5. Osobą wyznaczoną do kontaktu oraz udzielającą informacji na temat zapytania ofertowego jest Pani Agnieszka Grzesiak tel. 662 598 232, e-mail: a.grzesiak@fundacjarakiety.pl

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Niniejsze rozeznanie ma na celu udokumentowanie, że zamówienie zostanie wykonane po cenie nie wyższej niż cena rynkowa – Zamawiający jednocześnie zastrzega, iż nie musi dokonać wyboru Wykonawcy z otrzymanych ofert. Jednakże wybierając innego oferenta aniżeli ten który złożył ofertę nie może zlecić przedmiotu zamówienia za kwotę wyższą aniżeli najniższa wskazana przez Oferentów. Zamawiający powiadomi Wykonawcę, któremu udzieli zamówienia o terminie i miejscu zawarcia umowy telefonicznie lub pocztą elektroniczną.

**INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania. Informacja o zmianach w treści zapytania ofertowego oraz o nowym terminie składania ofert zostanie wysłana do potencjalnych Wykonawców, którzy złożyli ofertę do czasu modyfikacji zapytania.

2. Wydłużenie terminu nastąpi co najmniej o czas, który upłynął od wszczęcia postępowania do momentu upublicznienia modyfikacji.

3. Zamawiający dopuszcza możliwość unieważnienia niniejszego zapytania bez podania przyczyny.

4. Informujemy, że niniejsze rozeznanie rynku nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych. Rozeznanie rynku ma na celu potwierdzenie, że dana usługa została wykonana po cenie nie wyższej niż cena rynkowa.

5. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Wykonawcami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania kalkulacji ceny.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z wykonania zamówienia lub zmniejszenia liczby Uczestników w przypadku wycofania się uczestników ze lub innych przyczyn niezależnych od Zamawiającego.

7. Płatność za wykonanie zadania realizowana będzie w okresach miesięcznych na podstawie dostarczonych przez Wykonawcę kart czasu pracy, dokumentacji z prowadzonego wsparcia, protokołu zdawczo-odbiorczego potwierdzającego wykonanie zlecenia oraz rachunku/faktury wystawionej na Zamawiającego.

**KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

a) administratorem danych oferentów, pozyskanych w odpowiedzi na niniejsze zapytanie, w tym danych osobowych, jest Fundacja Onkologiczna RAKIETY z siedzibą w Warszawie przy al. Rzeczypospolitej 2 lok U2. (dalej: „Administrator”);

b) odbiorcą danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje dane osobowe na podstawie przepisów prawa;

c) inspektor ochrony danych, e-mail: ido@fundacjarakiety.pl

d) dane osobowe związane z realizacją niniejszego przetargu będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia procedury oraz przez okres przechowywania dokumentacji ofertowej określony w odrębnych przepisach;

e) oferentowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do usunięcia, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania;

f) do ogólnych celów przetwarzania danych osobowych należą:

- przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego Administratora,

- przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub gdy jest to niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy;

- przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania określonych prawem do zadań dla dobra publicznego;

- przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania zadań administratora danych odnoszących się do nawiązania współpracy i innych osób;

g) oferentowi przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych;

h) organem nadzorczym jest obecnie Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych

1. **Załącznik nr 1 - Formularz oferty**
2. **Załącznik nr 2 – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

*Załącznik nr 1 do Zapytania cenowego*

**FORMULARZ OFERTY**

 w postępowaniu prowadzonym w trybie rozeznania rynku, prowadzonym zgodnie z zapisami Umowy o dofinansowanie nr UDA-RPSL.09.01.05-24-0094/20-00 zawartej pomiędzy Województwem Śląskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa Śląskiego a Fundacją Onkologiczną RAKIETY

**USŁUGI PRACOWNIKA ŚRODOWISKOWEGO**

w ramach Projektu

w ramach projektu „PROaktywność - Twoja nowa super MOC

Termin realizacji zamówienia: **09.2021 r. – 03.2022 r.**

**DANE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko: |  |
| Województwo: |  |
| Kod pocztowy: . |  |
| Miejscowość: |  |
| Ulica: |  |
| Nr domu, nr lokalu: |  |
| NIP *(jeśli dotyczy)* |  |
| REGON *(jeśli dotyczy)* |  |
| e-mail do kontaktu: |  |
| Telefon do kontaktu: |  |

**OFERTA CENOWA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Cena jednostkowa brutto brutto****(w PLN)** | **Całkowita cena brutto brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia****(w PLN)** |
| **1.** | **Usługi Pracownika Środowiskowego – 558 godzin** | Godz. | ……………….. złSłownie: …………… | ……………….. złSłownie: …………… |
|  |  |  | **RAZEM** | ……………………… złSłownie: |

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. Cena brutto brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia w tym koszty dojazdu do miejsca realizacji usługi

2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w Zapytaniu o cenę.

3. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przedmiotem zamówienia, akceptuję wszystkie zapisy zapytania o cenę i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

4. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wykonywania zamówienia za cenę podaną w niniejszym formularzu.

5. W przypadku wyboru mojej oferty wyrażam gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.

6. Oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego oraz przedłożenia dokumentów potwierdzających wykształcenie i doświadczenie zawodowe.

7. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

*Miejscowość ............................, dnia ....................................*

*.............................................................*

*(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy*

*lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)*

*Załącznik nr 2 do Zapytania cenowego*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

 **PRACOWNIKÓW / WSPÓŁPRACOWNIKÓW / KONTRAHENTÓW**

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

 1. Przez Fundację Onkologiczną Rakiety ("Fundacja"), Al. Rzeczypospolitej 2 lok. U2, 02-972 Warszawa wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000414091.

2. W celach:

1) realizacji obowiązków prawnych ciążących na Fundacji;

2) zapewnienia rzetelnej realizacji projektów i zadań Fundacji, a to w szczególności w zakresie prawidłowej koordynacji działań statutowych Fundacji;

3) zachowania wysokich standardów w zakresie wymiany informacji pomiędzy poszczególnymi pracownikami Fundacji oraz/lub podmiotami współpracującymi, realizującymi lub uczestniczącymi w realizacji zadań statutowych Fundacji w strukturach wewnętrznych Fundacji, jak i w relacjach z podmiotami zewnętrznymi, z którymi Fundacja podjęła stałą lub czasową współpracę ;

4) związanych z promocją, reklamą oraz działalnością marketingową Fundacji.

3. W zakresie danych osobowych takich jak: imię, nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe w postaci telefonu oraz adresu e-mail.

 4. Jestem świadomy/świadoma, że podanie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne.

5. Jestem świadomy/świadoma, że udzieloną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie.

6. Jestem świadomy/świadoma, że wycofanie udzielonej przeze mnie zgody nie wypłynie na zgodność przetwarzania z prawem, jakie miało miejsce przed wycofaniem zgody (wycofanie zgody nie powoduje skutków prawnych wstecz).

7. Jestem świadomy/świadoma, że moje dane osobowe mogą zostać udostępnione odbiorcom danych, tj.:

1) podmiotom świadczącym na rzecz Fundacji usługi księgowe, kadrowo-płacowe, obsługi bhp, medycyny pracy,

2) podmiotom współpracującym z Fundacją przy realizowanych przez Fundację projektach (w tym Instytucji Pośredniczącej ). Podmiotom realizującym usługi prawne, księgowe, szkoleniowe, doradcze, marketingowe, ubezpieczeniowe na rzecz uczestników projektów lub pracowników / współpracowników / kontrahentów Fundacji, uczestnikom projektów, pracownikom / współpracownikom / kontrahentom Fundacji.

……………………………... …………………………………………………

(miejscowość, data) (Podpis osoby składającej oświadczenie)