

**Znak: PCPR-DZ-RZ.460.6.2021**

## **ROZEZNANIE RYNKU**

*Szanowni Państwo,*

niniejsze rozeznanie cenowe nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy z dnia 11.09.2019r. – Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 2019 ze zm.) i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu Cywilnego.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrzeszowie zgodnie z Ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz. U z 2020r. poz. 821 ze zm.) będzie realizować zadanie tj. **organizacja i przeprowadzenie na rzecz Zamawiającego usługi szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji zawodowych i niezawodowych rodzin zastępczych**, uprzejmie prosimy o przesłanie oferty na ww. usługę wg. poniższej specyfikacji:

### **I. OPIS PRZEDMIOTU**

Przedmiotem zamówienia jest organizacja i przeprowadzenie w ramach umowy zlecenia na rzecz Zamawiającego szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji zawodowych i niezawodowych rodzin zastępczych. Szkolenie musi zostać przeprowadzone zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2011 r. w sprawie szkoleń dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej oraz art. 52 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz. U. z 2020r. poz. 821 ze zm.). Preferowane będą oferty realizowane według programu PRIDE. Odbiorcami szkolenia będzie ilość osób wskazana przez zamawiającego (nie więcej niż 10 osób) – kandydatów do pełnienia funkcji zawodowych i niezawodowych rodzin zastępczych z terenu powiatu ostrzeszowskiego.

### **II. ZAKRES USŁUGI**

Wykonawca usługi będzie zobowiązany do:

1. Przeprowadzenia szkolenia zgodnie z programem zatwierdzonym przez Ministra Pracy i Polityki Społecznej oraz programem wskazanym Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2011 r. (Dz. U. Nr 274, poz. 1620) w sprawie szkoleń dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej oraz art. 52 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 821 ze zm.) w wymiarze zgodnym z ww. Rozporządzeniem.
2. Wydania dla każdego kandydata zaświadczenia o ukończonym szkoleniu.
3. Przeprowadzenie na zakończenie szkolenia ankiety ewaluacyjnej określającej poziom zadowolenia Uczestników z odbytego szkolenia.
4. Przekazanie na zakończenie szkolenia Zamawiającemu oryginały następujących dokumentów: imienne listy obecności, dzienniki zajęć, potwierdzenie odbioru otrzymanych przez Uczestników szkolenia materiałów szkoleniowych i zaświadczeń.

### III. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI USŁUGI

Termin szkolenia: zajęcia będą odbywały się w okresie od **15 września 2021r. do 31 grudnia 2021r.**

Miejsce szkolenia: siedziba Zamawiającego, ul. Zamkowa 17, 63 – 500 Ostrzeszów.

### IV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PROPOZYCJI CENOWEJ ORAZ WYMAGANIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

Jeżeli są Państwo zainteresowani, uprzejmie prosimy o przesłanie następujących dokumentów:

1. CV (podpisane) opatrzone klauzulą „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)” (podpis pod ww. klauzulą);
2. Decyzję ministra właściwego do spraw rodziny zatwierdzającej program szkolenia wraz z programem.
3. W przypadku osób szkolących programem PRIDE certyfikat uprawniający do szkolenia ww. programem.
4. Wskazanie doświadczenia z krótkim opisem zrealizowanych usług tego typu potwierdzonych odpowiednimi dokumentami (dyplomy, zaświadczenia, referencje, umowy itp.);
5. Wstępnej kalkulacji kosztów na ww. usługę (załącznik nr 1).

### V. TERMIN I MIEJSCE ZŁOŻENIA PROPOZYCJI CENOWEJ

Uprzejmie prosimy o przesłanie propozycji cenowej w terminie do **22 czerwca br. do godziny 14.00** w wersji papierowej na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrzeszowie, ul. Zamkowa 17, 63 – 500 Ostrzeszów.

### VI. DODATKOWE INFORMACJE

1. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z właściwymi Oferentami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.
2. Po wyborze Wykonawcy, Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji warunków zamówienia.  
*Wszelkich dodatkowych informacji udziela: Monika Czwordon lub Kamilla Kniat - Drożdż, tel. 62 7320787 lub kom. 519-332-758.*

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrzeszowie  
*mgr Bożena Nowaczka*

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr PCPR-DZ-RZ.460.6.2021

**FORMULARZ OFERTOWY  
(ROZEZNANIE RYNKU)**

DANE OFERENTA:

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres .....
3. Tel./Fax. ....
4. E-mail .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr PCPR-DZ-RZ.460.6.2021 z dnia 16.06.2021r., którego przedmiotem jest świadczenie usługi zrealizowania „Szkolenia dla kandydatów na rodziców zastępczych” w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2021r., oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Przedmiot oferty	Cena brutto w PLN za 1 godzinę szkolenia*

\* Kwota ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika.

Oświadczam, że:

- a. zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym na ww. usługę i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- b. zdobyłam/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
- c. w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia;
- d. znajduję się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia;
- e. spełniam wszystkie wymagania wskazane w pkt IV zapytania ofertowego nr PCPR-DZ-RZ.460.6.2021 z 16.06.2021r.

Do oferty załączam:

- Curriculum Vitae (CV) opatrzone podpisem,
- kopie uprawnień/ kwalifikacji /dyplomów/ ew. referencje i listy polecające
- Decyzję ministra właściwego do spraw rodziny zatwierdzającej program szkolenia wraz z programem oraz certyfikat do prowadzenia szkolenia programem PRIDE.
- oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

.....  
miejsowość, data

.....  
Czytelny podpis Oferenta

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe PCPR-DZ-RZ.460.6.2021 z dnia 16.06.2021r. w ramach projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie ostrzeszowskim” oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo\* z Zamawiającym, tj. Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrzeszowie, ul. Zamkowa 17, 63-500 Ostrzeszów

Powiązania, o których mowa polegają w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

.....  
miejsowość, data

.....  
Czytelny podpis Oferenta

---

*\*Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą.*

