



ZAPYTANIE OFERTOWE NA PEŁNIENIE FUNKCJI KIEROWNIKA PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY W GMINIE ŻABNO W 2024 roku nr II 110-3/23

ZAMAWIAJĄCY

Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie,
33-240 Żabno ul. Świętego Jana 3a
Godziny urzędowania: Poniedziałek 7.30-16.00, Wtorek-czwartek 7.30-15.30, Piątek 7.30-15.00

I.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia: pełnienie funkcji Kierownika Placówki Wsparcia Dziennego w Czyżowie dla dzieci i młodzieży w gminie Żabno Placówka w formie opiekuńczej i specjalistycznej zgodnie z Ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447 z późn. zm.).

1. **Umowa obejmuje:** realizację 30 godzin każdego miesiąca.
2. **Forma zatrudnienia:** umowa cywilno- prawna
3. **Termin realizacji zamówienia:** Styczeń 2024r.- Grudzień 2024 r.
4. **Kryteria wyboru:** najniższa cena brutto realizacji całego zadania. Podana cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
5. **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera:**

- 1) Organizacja i nadzór nad Placówką Wsparcia Dziennego w Czyżowie,
- 2) Kierowanie Placówką Wsparcia Dziennego w Czyżowie.
- 3) Prowadzenie działań promocyjnych, w szczególności: rozpowszechnianie w Internecie, zamieszczanie w mediach społecznościowych informacji dotyczących działalności PWD w Czyżowie w tym na facebooku Placówki.
- 4) Rozpowszechnianie w dowolnej formie (np. prasa, radio, telewizja, Internet) działalności PWD w Czyżowie.
- 5) Realizacja rocznego budżetu dla Placówki Wsparcia Dziennego w Czyżowie.
- 6) Realizacja bieżących zakupów na potrzeby realizacji zadań PWD.
- 7) Prowadzenie postępowania proceduralnego związanego z przyjęciami dzieci do Placówki lub rezygnacją z dalszego pobytu w Placówce przy współudziale wychowawcy/opiekuna, prowadzenie dokumentacji.
- 8) Odpowiedzialność za powierzony majątek, w tym realizację wydatków Placówki Wsparcia Dziennego, (także akceptacja zapotrzebowań zgłaszanych przez wychowawcę/opiekuna Placówki Wsparcia Dziennego).
- 9) Prawidłowość prowadzenia i zabezpieczenia dokumentacji Placówki Wsparcia Dziennego.
- 10) Przestrzeganie przepisów dotyczących ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami w tym zakresie.
- 11) Zachowanie tajemnicy służbowej i zawodowej w sprawach dotyczących dzieci i rodziców.
- 12) Diagnozowanie i monitorowanie poziomu zaspokajania potrzeb dzieci z Placówki Wsparcia Dziennego.
- 13) Prowadzenie postępowania proceduralnego dotyczącego zatrudniania specjalistów, w tym przygotowywanie dokumentów wynikających z postępowania proceduralnego.
- 14) Prowadzenie postępowań związanych z organizacją wyjazdów/wycieczek dla dzieci z Placówki Wsparcia Dziennego.
- 15) Merytoryczny opis dokumentów księgowych na rachunkach i fakturach.
- 16) Organizacja zastępstw w okresie nieobecności wychowawcy/opiekuna.
- 17) Współpraca i organizowanie spotkań z przedstawicielami służb Policji, Straży Pożarnej, Służby Zdrowia oraz innymi instytucjami i organami w celu realizacji zadań placówki.
- 18) Zapewnienie płynności realizacji zadań PWD w Czyżowie zgodnie z Planowanym działaniem na okres trwania umowy.
- 19) Nadzór i monitorowanie wywiązywania się przez wychowawców/ opiekunów z wszelkich zobowiązań wynikających z zawartych umów.
- 20) Monitorowanie osiągnięcia założonych celów, rezultatów wynikających z działalności PWD w Czyżowie.
- 21) Kontrola wszelkich płatności pod kątem zgodności z założonym budżetem.
- 22) Przygotowywanie korespondencji w sprawach bieżących.
- 23) Przygotowywanie niezbędnych dokumentów wynikających z obowiązków Kierownika.
- 24) Nadzór i doradztwa w zakresie zgodności realizacji PWD w Czyżowie z aktualnymi wytycznymi i dokumentami obowiązującymi w Placówce.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie, ul. Św. Jana 3a, 33-240 Żabno, tel. 14 645 65 60, 14 645 64 33 mail: ops@zabno.pl Państwa dane osobowe przetwarzamy w celu wypełnienia prawnego obowiązku ciążącego na Administratorze lub w celu zawarcia umowy lub na podstawie Państwa zgody. Dane osobowe przetwarzamy w oparciu o podstawy prawne wynikające z art. 6 ust. 1 lit. a, b, oraz c, Rozporządzenia RODO. Pełna klauzula informacyjna dostępna jest na stronie: <https://ops.zabno.pl/>



- 25) Prowadzenie procedur w zakresie zamówień publicznych, zleceń wykonania usług niezależnie od ich wartości, pod kątem zgodności z obowiązującym prawem.
- 26) Podejmowanie działań zaradczych w przypadku wystąpienia problemów w Placówce Wsparcia Dziennego w Czyżowie.
- 27) Odpowiedzialność za kontrolę zewnętrzną i wewnętrzną przebiegu działania Placówki Wsparcia Dziennego w Czyżowie.
- 28) Zachowanie w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją przedmiotu umowy.
- 29) Terminowe realizowanie zadań wymienionych w ustępie 2.
- 30) Należyte dokumentowanie podejmowanych w ramach wykonywania przedmiotowej umowy czynności i przekazywania odpowiedniej dokumentacji Zamawiającemu, w tym w szczególności dokumentacji związanej z rozliczeniem czasu pracy.
- 31) Stałej współpracy z Zamawiającym podczas realizacji zadań, w szczególności w zakresie osiągnięcia jak najlepszych efektów działalności Placówki.
- 32) Poddawania się kontroli ze strony wszystkich upoważnionych instytucji, w tym kontroli w miejscu realizacji zadań Placówki Wsparcia Dziennego w Czyżowie.
- 33) Przygotowywanie i odpowiedzialność za wszelką sprawozdawczość dotyczącą PWD w Czyżowie.
- 34) Przekazywanie na żądanie Zamawiającego wymaganych dokumentów i informacji.
- 35) Informowanie zamawiającego o wszelkich zmianach w realizacji zadań Placówki Wsparcia Dziennego w Czyżowie.
- 36) Przekazywanie Zamawiającemu wszelkich opinii, dokumentów, informacji związanych z realizacją zadań.
- 37) Bezwzględne informowania Zamawiającego o zauważonych nieprawidłowościach i zagrożeniach związanych z działalnością Placówki Wsparcia Dziennego w Czyżowie w razie potrzeby podejmowanie działań zaradczych w przypadku wystąpienia problemów w realizacji.

II.

NIEZBĘDNE WYMAGANIA

Zgodnie z art. 25 ust. 2 Ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447 z późn. zm.) Kierownikiem placówki wsparcia dziennego może być osoba, która:

- 1) posiada wykształcenie wyższe:
 - a) na kierunku pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, socjologia, praca socjalna, nauki o rodzinie lub na innym kierunku, którego program obejmuje resocjalizację, pracę socjalną, pedagogikę opiekuńczo-wychowawczą lub
 - b) na dowolnym kierunku, uzupełnione studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, pedagogiki, nauk o rodzinie, resocjalizacji lub kursem kwalifikacyjnym z zakresu pedagogiki opiekuńczo-wychowawczej lub;
 - c) na dowolnym kierunku oraz przygotowanie pedagogiczne uprawniające do wykonywania zawodu nauczyciela;
- 2) nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest jej zawieszona ani ograniczona;
- 3) wypełnia obowiązek alimentacyjny - w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do niej wynika z tytułu egzekucyjnego;
- 4) nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 5) posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie;
- 6) nie figurują w bazie danych *Rejestru sprawców przestępstw na tle seksualnym z dostępem ograniczonym*;
- 7) posiadać uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia;

III.

WYMAGANE DOKUMENTY

1. Formularz ofertowy stanowiący załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego przedstawiający cenę wykonania całości zadania opatrzony podpisem wraz z załącznikami nr2,nr3,nr4,nr5, datą sporządzenia, pieczęcią firmową (jeśli dotyczy);
2. Życiorys (CV);
3. Dokument potwierdzający wykształcenie;
4. Inne dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje, umiejętności i odbyte szkolenie;
5. Oświadczenie o władzy rodzicielskiej nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest jej zawieszona ani ograniczona;
6. Oświadczenie o wypełnianiu obowiązku alimentacyjnym;
7. Oświadczenie o braku skazania prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
8. Oświadczenie o nie figurowaniu w bazie danych *Rejestru sprawców przestępstw na tle seksualnym z dostępem ograniczonym*;
9. Aktualny odpis z rejestru przedsiębiorców - wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej - dokonany w dacie nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty, jeśli dotyczy.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie, ul. Św. Jana 3a, 33-240 Żabno, tel. 14 645 65 60, 14 645 64 33 mail: ops@zabno.pl Państwa dane osobowe przetwarzamy w celu wypełnienia prawnego obowiązku ciążącego na Administratorze lub w celu zawarcia umowy lub na podstawie Państwa zgody. Dane osobowe przetwarzamy w oparciu o podstawy prawne wynikające z art. 6 ust. 1 lit. a, b, oraz c, Rozporządzenia RODO. Pełna klauzula informacyjna dostępna jest na stronie: <https://ops.zabno.pl/>



IV.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim (według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego oraz Załącznikami 2,3,4,5) w zamkniętej kopercie na adres: **Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie, ul Świętego Jana 3a, 33-240 Żabno** w terminie do **22.12.2023r. do godz. 14:00** (decyduje data wpływu do OPS) z dopiskiem „Wykonanie usług Kierownika Placówki Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży w Gminie Żabno-2024”
2. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryterium: **100% cena, a w przypadku takiej samej ceny pod uwagę zostanie wzięte doświadczenie zawodowe.**

V.

INFORMACJE DODATKOWE

1. Niniejsze zapytanie nie obliguje zamawiającego do zawarcia umowy;
2. Otwarcie oferty cenowej nie ma charakteru publicznego;
3. Po wybraniu najkorzystniejszej oferty, zamawiający skontaktuje się wyłącznie z wybranym oferentem;
4. Oferty złożone po upływie terminu składania ofert nie będą rozpatrywane;
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz odstąpienia od wyboru oferty, bez podawania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych;
6. W toku badania i oceny ofert zamawiający żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
7. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.opszabno.pl

VI.

OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:
- CENA - 100%

VII.

INFORMACJE DODATKOWE

Zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022 poz. 1710 ze zm.) wobec zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwotę 130 000 złotych stosuje się przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Z uwagi na powyższe niniejsze zaproszenie do składania ofert nie jest zamówieniem w rozumieniu przywołanych przepisów.

VIII. ZAŁĄCZNIKI

1. **Załącznik nr 1** Formularz ofertowy do zapytania ofertowego);
2. **Załącznik nr 2** Oświadczenie o władzy rodzicielskiej nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest jej zawieszona ani ograniczona;
3. **Załącznik nr 3** Oświadczenie o wypełnieniu obowiązku alimentacyjnym;
4. **Załącznik nr 4** Oświadczenie o braku skazania prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
5. **Załącznik nr 5** Oświadczenie o nie figurowaniu w bazie danych *Rejestru sprawców przestępstw na tle seksualnym z dostępem ograniczonym*.

K I E R O W N I K
Ośrodka Pomocy Społecznej
Stanisława Łabno

Administratorem Państwa danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie, ul. Św. Jana 3a, 33-240 Żabno, tel. 14 645 65 60, 14 645 64 33 mail: ops@zabno.pl Państwa dane osobowe przetwarzamy w celu wypełnienia prawnego obowiązku ciążącego na Administratorze lub w celu zawarcia umowy lub na podstawie Państwa zgody. Dane osobowe przetwarzamy w oparciu o podstawy prawne wynikające z art. 6 ust. 1 lit. a, b, oraz c, Rozporządzenia RODO. Pełna klauzula informacyjna dostępna jest na stronie: <https://ops.zabno.pl/>



.....
(miejsowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Imię i nazwisko/ nazwa firmy:
Adres zamieszkania:
PESEL/NIP:
Numer telefonu:

I. Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego zapytania ofertowego dotyczącego świadczenia usług Kierownika Placówki Wsparcia Dziennego w Czyżowie dla dzieci i młodzieży w Gminie Żabno za realizację zadania **w okresie od stycznia do grudnia 2024 r., oferuję:**

360 godzin x =
cena 1 godzinę brutto razem brutto

cena : zł brutto (słownie:)

Razem brutto:

Razem netto:

Vat:

- a. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
- b. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i w pełni akceptuję warunki opisane w tym zapytaniu,
- c. Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do pełnienia funkcji Kierownika PWD
- d. Oświadczam, że korzystam w pełni z praw publicznych i nie byłem/byłem karana/y za przestępstwa popełnione umyślnie, ścigane z oskarżenia publicznego
- e. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie na potrzeby rekrutacji danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO),
- f. nie jestem krewnym ani powinowatym do drugiego stopnia kierownictwa podmiotu zamawiającego ani osób wymienionych w treści zapytania ofertowego,

.....
(data i podpis)



Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie, ul. Świętego Jana 3a, 33-240 Żabno
Tel. 14 645 64 33. 14 645 65 60, e – mail: ops@zabno.pl

**Załącznik Nr 2
do zapytania ofertowego
z dnia 14.12.2023 r.)**

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy/a odpowiedzialności karnej oświadczam, że do chwili obecnej nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mi zawieszona ani ograniczona.

Data ,.....

.....

(podpis)

Administratorem Państwa danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie, ul. Św. Jana 3a, 33-240 Żabno, tel. 14 645 65 60, 14 645 64 33 mail: ops@zabno.pl Państwa dane osobowe przetwarzamy w celu wypełnienia prawnego obowiązku ciążącego na Administratorze lub w celu zawarcia umowy lub na podstawie Państwa zgody. Dane osobowe przetwarzamy w oparciu o podstawy prawne wynikające z art. 6 ust. 1 lit. a, b, oraz c, Rozporządzenia RODO. Pełna klauzula informacyjna dostępna jest na stronie: <https://ops.zabno.pl/>



Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie, ul. Świętego Jana 3a, 33-240 Żabno
Tel. 14 645 64 33. 14 645 65 60, e – mail: ops@zabno.pl

**Załącznik Nr 3
do zapytania ofertowego
z dnia 14.12.2023 r.)**

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy/a odpowiedzialności karnej oświadczam że:

- a) nie podlegam obowiązkowi alimentacyjnemu*,
- b) podlegam obowiązkowi alimentacyjnemu i wypełniam/ nie wypełniam* ten obowiązek.

* niepotrzebne skreślić

Data ,

.....

(podpis)

Administratorem Państwa danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie, ul. Św. Jana 3a, 33-240 Żabno, tel. 14 645 65 60, 14 645 64 33 mail: ops@zabno.pl Państwa dane osobowe przetwarzamy w celu wypełnienia prawnego obowiązku ciążącego na Administratorze lub w celu zawarcia umowy lub na podstawie Państwa zgody. Dane osobowe przetwarzamy w oparciu o podstawy prawne wynikające z art. 6 ust. 1 lit. a, b, oraz c, Rozporządzenia RODO. Pełna klauzula informacyjna dostępna jest na stronie: <https://ops.zabno.pl/>



Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie, ul. Świętego Jana 3a, 33-240 Żabno
Tel. 14 645 64 33. 14 645 65 60, e – mail: ops@zabno.pl

**Załącznik Nr 4
do zapytania ofertowego
z dnia 14.12.2023 r.)**

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy/a odpowiedzialności karnej oświadczam, że nie jestem i nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Data ,

.....

(podpis)

Administratorem Państwa danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie, ul. Św. Jana 3a, 33-240 Żabno, tel. 14 645 65 60, 14 645 64 33 mail: ops@zabno.pl Państwa dane osobowe przetwarzamy w celu wypełnienia prawnego obowiązku ciążącego na Administratorze lub w celu zawarcia umowy lub na podstawie Państwa zgody. Dane osobowe przetwarzamy w oparciu o podstawy prawne wynikające z art. 6 ust. 1 lit. a, b, oraz c, Rozporządzenia RODO. Pełna klauzula informacyjna dostępna jest na stronie: <https://ops.zabno.pl/>



Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie, ul. Świętego Jana 3a, 33-240 Żabno
Tel. 14 645 64 33. 14 645 65 60, e – mail: ops@zabno.pl

Załącznik Nr 5
do zapytania ofertowego nr II-24-26/23
z dnia 22.09.2023 r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y
nazwisko rodowe PESEL.....data
urodzenia..... imiona rodziców
zamieszkała/y
legitymująca/y się dowodem osobistym seria nr wydanym przez
..... świadoma/y
odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań,
oświadczam, że **nie figuruję w bazie danych Rejestru sprawców przestępstw na tle seksualnym z dostępem
ograniczonym.**

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

Administratorem Państwa danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Żabnie, ul. Św. Jana 3a, 33-240 Żabno, tel. 14 645 65 60, 14 645 64 33 mail: ops@zabno.pl Państwa dane osobowe przetwarzamy w celu wypełnienia prawnego obowiązku ciążącego na Administratorze lub w celu zawarcia umowy lub na podstawie Państwa zgody. Dane osobowe przetwarzamy w oparciu o podstawy prawne wynikające z art. 6 ust. 1 lit. a, b, oraz c, Rozporządzenia RODO. Pełna klauzula informacyjna dostępna jest na stronie: <https://ops.zabno.pl/>