 **Osi Priorytetowej XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działania XI.1 Wysoka jakość edukacji,**
Poddziałania XI.1.2 Kształcenie ogólne, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. projekt „MAMY SZANSĘ NA ROZWÓJ” **nr. RPLD.11.01.02-10-B074/16**

 "Projekt finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, Działanie:
 19 Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER, Poddziałanie: 19.4 Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji"

**Zapytanie ofertowe**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

**Zespół Szkół Specjalnych w Warcie**

ul. 3 - go Maja 29

98-290 Warta

email: lajswiola@poczta.onet.pl

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

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest: ***pełnienie funkcji koordynatora projektu:
„Mamy Szansę na rozwój” realizowanego przez Zespół Szkół Specjalnych w Warcie.***
2. Projekt współfinansowany jest z środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Osi Priorytetowej XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności,
Działania XI.1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałania XI.1.2 Kształcenie ogólne, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
3. **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**
4. realizacja przedmiotu umowy zgodnie z zapytaniem ofertowym,
5. nadzorowanie realizacji projektu w zakresie merytorycznym i finansowym,
6. nadzorowanie terminowego i właściwego realizowania projektu,
7. zorganizowanie i prowadzenie biura projektu,
8. dbałość o zgodność realizowanych działań z wnioskiem o dofinansowanie projektu, budżetem i harmonogramem,
9. przygotowywanie sprawozdań do wniosków o płatność w części merytorycznej,
10. współpraca z zespołem realizującym projekt, podczas opracowywania dokumentacji monitoringu i ewaluacji projektu,
11. organizowanie spotkań Zespołu Zarządzającego i Zespołu Projektowego,
12. oznaczanie dokumentacji zgodnie z wymogami Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego,
13. prowadzenie działań informacyjno – promocyjnych, zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach programu.
14. **Rodzaj zamówienia:** usługa

**III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy spełniający następujące wymagania:

* posiadają wykształcenie wyższe pedagogiczne - ukończone studia magisterskie
z przygotowaniem pedagogicznym,
* posiadają ukończone studia podyplomowe z zakresu zarządzania oświatą,
* posiadają ukończone studia podyplomowe z zakresu oligofrenopedagogiki,
* ukończyli szkolenia z zarządzania projektami unijnymi,
* posiadają minimum 3 letnie doświadczenie w merytorycznym prowadzeniu projektów unijnych w tym 2 letnie doświadczenia w pełnieniu funkcji koordynatora,
* posiadają ukończone Szkolenia SORE,
* posiadają minimum 2 letnie doświadczenie w pracy na stanowisku Szkolnego Organizatora Rozwoju Edukacji,
* posiadają tytuł eksperta ds. projektów unijnych z zakresu EDUKACJA ,
* doświadczenie w pracy na stanowisku ASESORA.

Wyłoniony w postępowaniu zleceniobiorca zobowiązany będzie złożyć kserokopie następujących dokumentów:

- dyplomów ukończenia uczelni wyższych, studiów podyplomowych,

- zaświadczeń,

- certyfikatów.

**IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **od dnia podpisania umowy
 do 31 sierpnia 2018 r.**

**V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferent powinien przedstawić ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania,
jak załącznik nr 1.
2. Oferta powinna być sporządzona:
3. w języku polskim,
4. każda poprawka w ofercie musi być skreślona i parafowana przez osobę upoważnioną
do podpisywania ofert wraz z datą,
5. oferta jest jawna, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a Wykonawca składając ofertę zastrzegł w odniesieniu do tych informacji, że nie mogą one być udostępnione innym uczestników postępowania.

**VI. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI**

Zespół Szkół Specjalnych w Warcie - Wioletta Łajs-Błaszczyk – Dyrektor

e-mail: lajswiola@poczta.onet.pl

tel. 43 829 46 15

**VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, kuriera lub dostarczona osobiście
na adres: **Zespół Szkół Specjalnych w Warcie, ul. 3-go Maja 29, 98 – 290 Warta**
w Sekretariacie **Szkoły do dnia 12.06.2017 r. do godz. 0900**  z dopiskiem:

**„Oferta - pełnienie funkcji koordynatora projektu:
„Mamy Szansę na rozwój” realizowanego przez Zespół Szkół Specjalnych w Warcie”
Nie otwierać przed dniem: 12.06.2017r. do godz. 09:00”.**

1. Wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony na stronie internetowej
pod adresem: [www.zsswarta.pl](http://www.zsswarta.pl).

**VIII. OCENA OFERT**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. 70 % - Cena;

2. 30 % - Doświadczenie w pełnieniu funkcji koordynatora (minimum 2 – letnie).

**IX. Informacje dodatkowe:**

1. Wykonawca w formularzu ofertowym określi cenę brutto ogółem za cały okres świadczenia usługi.
2. Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, odpowiadającą wszystkim wymogom postawionym przez niego dla prawidłowej realizacji zamówienia.
3. Oferta złożona po terminie składania ofert, podanym powyżej, nie będzie brana
pod uwagę przy wyborze oferty najkorzystniejszej.
4. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert.
5. Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą w terminie
do 7 dni od daty powiadomienia o wyborze oferty zostanie podpisana umowa.
6. Termin związania ofertą cenową wynosi 15 dni od dnia otwarcia ofert
przez Zamawiającego.

**X. ZAŁĄCZNIKI**

Zał. Nr 1 formularz ofertowy.

*Złożenie oferty jest równocześnie wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych, zaś w przypadku wyboru danej oferty obejmuje wyrażanie zgody na opublikowanie danych osobowych na stronie internetowej* [*www.zsswarta*](http://www.zsswarta)*.pl*

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

 **Osi Priorytetowej XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działania XI.1 Wysoka jakość edukacji,**
Poddziałania XI.1.2 Kształcenie ogólne, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. projekt „MAMY SZANSĘ NA ROZWÓJ” **nr. RPLD.11.01.02-10-B074/16**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. Nazwa i adres Zamawiającego:**Zespół Szkół Specjalnych w Warcie, ul. 3-go Maja 29, 98 – 290 Warta.

**2. Opis przedmiotu zamówienia:** pełnienie funkcji koordynatora projektu „Mamy Szansę
na rozwój” realizowanego przez Zespół Szkół Specjalnych w Warcie.

**3. Nazwa i adres Oferenta:**

**……………………………………………….………………………………………….……….**

**……………………………….…………………………………………………………………..**

**Nr telefonu/faks ……..…………………………………………………………………………**

**Adres e-mail……..…………………………………………………………………………..**

4. Nawiązując do zapytania ofertowego na: **pełnienie funkcji koordynatora projektu
„Mamy Szansę na rozwój” realizowanego przez Zespół Szkół Specjalnych w Warcie.**

Ja niżej podpisany/-a: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (należy podać imię, nazwisko)

Zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym oferuję realizację przedmiotu zamówienia.

Oferuję świadczyć usługę koordynatora projektu: „Mamy szansę na rozwój” w cenie /brutto/: kwota ……………………………………/słownie:…………………………….

Oświadczam, że podana cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

Oświadczam, że posiadam doświadczenie w pełnieniu funkcji koordynatora projektów (minimum 2 –letnie):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa projektu** | **Pełniona funkcja** | **Czas trwania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do realizowania przedmiotu zamówienia w terminie: **od dnia podpisania umowy do 31 sierpnia 2018 roku.**

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i formularzu ofertowym, w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że posiadam wszystkie niezbędne dokumenty potwierdzające wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym (zawarte w rozdziale III zapytania ofertowego).

Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na adres:

**……………………………………………………………………………………………………….**

*(podać imię, nazwisko i adres)*

 *(miejscowość, data) (podpis Zleceniobiorcy)*