

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zielona Góra, 18.12.2019 r.

Związek Lubuskich Organizacji Pozarządowych
ul. Zacisze 17
65-775 Zielona Góra

NABÓR NA STANOWISKO OPIEKUNA PUNKTU AKTYWIZACJI SPOŁECZNO-ZAWODOWEJ W ZIELONEJ GÓRZE- ZLOP-Klub Integracji Społecznej

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Celem zamówienia jest pozyskanie oferty na stanowisko OPIEKUNA PUNKTU AKTYWIZACJI SPOŁECZNO-ZAWODOWEJ w ramach realizacji Zadanie 3. Integracja Społeczna projektu „Lepsze jutro II”. Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, Osi Priorytetowej 7. Równowaga społeczna Regionalnego, Działanie 7.4 Aktywne włączanie w ramach podmiotów integracji społecznej, Poddziałanie 7.4.2 Aktywne włączanie w ramach podmiotów integracji społecznej realizowane przez ZIT Zielona Góra.

2. **Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie Punktu Aktywizacji Społeczno- Zawodowej** w okresie 01.01.2020 r.- 31.12.2021 r. dla uczestników Zadania 3. projektu „Lepsze jutro II” - osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym.

3. Warunki pracy

- pełny wymiar czasu pracy
- miejsce pracy- Zielona Góra, ul. Zacisze 17, do pokonania kilka schodów na parterze;
- praca wymagająca wysokiego stopnia samodzielności

4. **Do obowiązków** opiekuna Punktu AS-Z należy organizowanie i realizowanie zadań aktywnej integracji uczestników projektu, w szczególności:

- A. Rekrutacja podstawowych uczestników projektu i uczestników z ich otoczenia według wytyczonych w projekcie kryteriów kwalifikowalności i w liczbie określonej umową;
- B. We współpracy z pracownikiem socjalnym projektu poznanie sytuacji problemowej i określenie potrzeb każdego kandydata na uczestnika podstawowego projektu, w tym określenie sytuacji zawodowej, planowanego kursu zawodowego, wsparcia doradców personalnych;
- C. Sporządzanie i terminowe przekazywanie do Biura Projektu kompletu dokumentacji rekrutacyjnej uczestników podstawowych i uczestników z otoczenia;
- D. Planowanie i prowadzenie działań integracyjnych i innych wg wytyczonej ścieżki wsparcia uwzględniając podmiotowość każdego uczestnika z wykorzystaniem właściwych metod;
- E. Monitorowanie i motywowanie uczestników w zakresie ich aktywnego udziału w projekcie, uczestnictwa w zajęciach integracyjnych w Punkcie AS-Z, korzystania ze wsparcia doradców personalnych, udziału w kursie zawodowym i uzyskania kwalifikacji zawodowych;
- F. Prowadzenie dokumentacji z pracy Punktu AS-Z oraz dokumentacji uczestników projektu i terminowe przekazywanie kompletnej dokumentacji do Biura Projektu;
- G. Współpraca z kadrą projektu w zakresie realizacji zadań aktywnej integracji uczestników projektu;

H. Współdziałanie ze społecznością lokalną, samorządem lokalnym, organizacjami społecznymi i instytucjami publicznymi w zakresie niezbędnym do realizacji projektu (jak Ośrodek Pomocy Społecznej i inne).

II. WARUNKI DO SPEŁNIENIA

Do składania ofert zapraszamy wykonawców, którzy spełniają **łącznie warunki**:

1. Są osobami fizycznymi nieprowadzącymi bądź prowadzącymi indywidualną działalność gospodarczą;
2. Posiadają wykształcenie wyższe o kierunku pedagogicznym lub pokrewnym, lub ukończone podobne studia podyplomowe;
3. Posiadają minimum roczne doświadczenie pedagogiczne;
4. Posiadają minimum roczne doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi ubóstwem i wykluczeniem społecznym;
5. Posiadają minimum roczne doświadczenie w organizowaniu i prowadzeniu zajęć typu świetlicowego;
6. Posiadają praktyczną umiejętność obsługi programów komputerowych MS Office(Word, Excel)- w stopniu dobrym.

Wymagania dodatkowe:

1. Podstawowa znajomość przepisów ustawy o pomocy społecznej, ustawy o zatrudnieniu socjalnym oraz wiedza z zakresu aktywnej reintegracji społecznej i zawodowej;
2. Komunikatywność;
3. Umiejętność pracy w zespole

Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od oferenta:

1. Załącznik nr 1- Oświadczenie Oferenta;
2. Załącznik nr 2- Oświadczenie o braku konfliktu interesów;
3. Załącznik nr 3- Oświadczenie RODO;
4. Załącznik nr 4- Oświadczenie o braku powiązań;
5. Życiorys;
6. List motywacyjny;
7. Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie, doświadczenie oraz potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności.

III. TERMIN, MIEJSCE I SPOSÓB SKADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: Związek Lubuskich Organizacji Pozarządowych w Zielonej Górze, ul. Zacisze 17, 65-775 Zielona Góra(pok. nr 2) lub pocztą w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 30.12.2019 r włącznie (do godziny 14.00)**, w zamkniętej kopercie opatrzonej adnotacją: „Nabór na opiekuna punktu aktywizacji społeczno-zawodowej w Zielonej Górze (ZLOP- KIS) Nie otwierać”.

Za datę wpływu oferty uważa się datę wpływu do siedziby ZLOP.

IV. INFORMACJE O WYNIKU POSTĘPOWANIA

Informacje o wyniku postępowania Zamawiający zamieści na stronie internetowej na stronie internetowej Zamawiającego www.zlop.org.pl niezwłocznie po zakończeniu postępowania.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w przypadku zaistnienia jednej lub kilku okoliczności: braku ofert podlegających rozpatrzeniu; gdy cena przewyższa kwotę przewidzianą w budżecie; gdy wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć; postępowanie jest obciążone niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie umowy; jeśli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej, które zamierzano przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały przyznane Zamawiającemu.

Dodatkowe informacje pod numerem telefonu: 577 835 435

.....
Podpis osoby uprawnionej

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja, niżej podpisany/a

Urodzony/a

Zamieszkały/a

Nr telefonu oraz e-mail

w odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące naboru na stanowisko Opiekuna Punktu Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w Klubie integracji Społecznej Związku Lubuskich Organizacji Pozarządowych oświadczam, że:

1. Jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej / prowadzącą indywidualną działalność gospodarczą*;
2. Posiadam znajomość przepisów i wiedzę na temat reintegracji społecznej i zawodowej;
3. Posiadam praktyczną umiejętność obsługi programów komputerowych MS Office(Word, Excel) w stopniu dobrym;
4. Zapoznałam/em się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
5. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że dane zawarte w Ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data.....

.....

podpis Oferenta

*podkreślić właściwe

Załącznik nr 2- Oświadczenie o braku konfliktu interesów

OŚWIADCZENIE O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW

Ja, niżej podpisany.....w związku ze złożeniem oferty na stanowisko Opiekuna Punktu Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w w ramach projektu „Lepsze jutro II” zadanie 3. Integracja społeczna, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020 dla Poddziałania 7.4.2 Aktywne włączanie podmiotów integracji społecznej realizowanego przez ZIT Zielona Góra oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym zapytaniem, oświadczam, że:

- 1) nie jestem zatrudniona/y w instytucji uczestniczącej w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 na podstawie stosunku pracy i nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie,
- 2) łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.*

Miejscowość i data.....

.....
Podpis Oferenta

* z uwzględnieniem ilości godzin zadania na które składana jest oferta

OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH (RODO)

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 (ogólne rozporządzenie

o ochronie danych)(Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Związek Lubuskich Organizacji Pozarządowych, z siedzibą Zielona Góra, ul. Zacisze 17;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Prezes Związku Lubuskich Organizacji Pozarządowych – Romuald Malinowski;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat po zakończeniu realizacji umowy;
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, prawo do przenoszenia swoich danych
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy i brakiem jej realizacji.

Miejscowość i data.....

.....

Podpis Oferenta

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

Ja, niżej podpisany.....w związku ze złożeniem oferty na stanowisko opiekuna Punktu Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w w projekcie „Lepsze jutro II” Zadanie 3. Integracja społeczna, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020 dla Poddziałania 7.4.2 Aktywne włączanie podmiotów integracji społecznej realizowanego przez ZIT Zielona Góra oświadczam, że nie zachodzą powiązania osobowe między mną a Zamawiającym tj. **Związkiem Lubuskich Organizacji Pozarządowych** i osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy polegające w szczególności na:

- a) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego,
- b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

Miejscowość i data.....

.....
Podpis Wykonawcy