

Zapytanie ofertowe na świadczenie usług mediatora na potrzeby Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie.

I. Dane dotyczące Zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A
48-303 Nysa

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie ogłasza nabór ofert na świadczenie usług mediatora w ilości– 10 godzin miesięcznie od 01.06.2020r do 31.12.2020r. tj. 70 godzin. Forma zatrudnienia umowa/umowa zlecenie.

III. Zadania w w/w projekcie świadczone przez mediatora:

1. Nawiązywanie kontaktu ze stronami konfliktu i zapoznanie ich z procedurą mediacji i uzyskanie zgody na udział w postępowaniu mediacyjnym
2. Dokonanie diagnozy konfliktu między stronami oraz wybór strategii mediacji
3. Ułatwianie wymiany poglądów, opinii między stronami oraz pomoc w poznaniu rzeczywistej motywacji istoty konfliktu, potrzeb i oczekiwań
4. Formułowanie i zadawanie odpowiednich pytań naprowadzających strony na poszukiwanie własnych rozwiązań sporu
5. Prowadzenie mediacji
6. Udzielanie pomocy w takim sformułowaniu ugody, która jest do przyjęcia dla obu stron
7. Współpraca z innymi Działami/Zespołami/Sekcjami oraz pracownikami w ramach realizowanych projektów na rzecz osób uzależnionych i współuzależnionych
8. Tworzenie systemowego wsparcia dla klientów poszczególnych Sekcji.

IV. Wymagania:

Posiadanie kwalifikacji do wykonywania czynności z zakresu mediacji w tym: wykształcenie wyższe, minimum dwuletnie doświadczenie w pracy mediatora oraz ukończony 40 godzinny kurs w obszarze mediacji.

V. Wymagane dokumenty i oświadczenia:

1. CV.
2. Kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie oraz posiadanie kwalifikacji do wykonywania czynności z zakresu mediacji (poświadczone przez kandydata za zgodność z oryginałem).
3. Oferta cenowa– załącznik Nr 1

4. Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych i o niekaralności za przestępstwo popełnione umyślnie – załącznik Nr 2.
5. Oświadczenie kandydata zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji załącznik Nr 3.

VI. Termin realizacji zadania:

10 godzin miesięcznie od 01 czerwca 2020r. do grudnia 2020r. tj. 70 godzin. Forma zatrudnienia umowa/umowa zlecenie.

VII. Miejsce świadczenia usługi:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie. ul. KEN 1A, 48-303 Nysa.

VIII. Kryteria oceny ofert:

doświadczenie 40% , cena 60%

1. Cena oferty 60%

Liczba punktów w kryterium cena zostanie przyznana zgodnie z poniższym wzorem:

$$Ld = Cmin/Co * 100 \text{ pkt. } 60\%$$

Gdzie:

Ld = liczba punktów za kryterium cena

Cmin = najniższa cena brutto oferty jaka wpłynęła w odpowiedzi na zapytanie ofertowe

Co = cena brutto oferty

2. Doświadczenie 40%

Liczba punktów w kryterium doświadczenie zostanie przyznana zgodnie z poniższym wzorem:

$$Ld = Do/Dmax * 100 \text{ pkt} * 40\%$$

Gdzie:

Ld – liczba punktów za kryterium doświadczenie.

Do – liczba zaświadczeń dotyczących tematów/zagadnień zbieżnych z zapytaniem ofertowym zrealizowanych przez firmę zaświadczeniami/referencjami/protokołami.

Dmax – Największa liczba szkoleń dotyczących tematów/zagadnień zbieżnych z zapytaniem ofertowym zrealizowanych przez firmę potwierdzonych referencjami/zaświadczeniami/protokołami z oferty, która wpłynęła w odpowiedzi na

IX. Forma zatrudnienia: umowa zlecenie.

X. Termin i miejsce składania dokumentów:

Wymagane dokumenty należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem „Oferta na świadczenie usług mediatora - pocztą (liczy się data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego) lub osobiście. Ofertę należy składać do dnia 29.05.2020r. do godziny 09.00 w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nysie przy ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A (p. 39 sekretariat).

1. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 29.05.2020r. do godziny 9.30.
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę bez podawania przyczyny.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

5. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta jest zgodna z treścią zapytania oraz została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane powyżej kryterium wyboru.

XI. Osoba uprawniona do kontaktu.

Ewelina Urbaniak

tel. 774472377

e.urbaniak@ops-nysa.pl

Zamawiający tj. Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie ma prawo do anulowania zapytania ofertowego bez podawania przyczyny.

Nysa, dnia 26.05.2020r.

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej

Kamila Ferdyn

Nysa, dnia.....r.

FORMULARZ OFERTY

[nazwa Wykonawcy]

Niżej podpisany/podpisani *,

Działając w imieniu i na rzecz

w odpowiedzi na przekazane „Zaproszenie do składania ofert” na:

składam/składamy * niniejszą ofertę:

Oświadczam/oświadczamy *, że zapoznałem/zapoznaliśmy * się z warunkami „Zaproszenia do składania ofert” i nie wnoszę/wnosimy * do niego żadnych zastrzeżeń.

Oferuję/oferujemy * realizację zamówienia zgodnie z „Zaproszeniem do składania ofert”

za cenę _____ zł brutto,

słownie:

W tymzł - podatek Vat.....%

Zobowiązuję/zobowiązujemy * się wykonać zamówienie w terminie:

Uważam/uważamy * się za związanego/związanych * niniejszą ofertą przez okres dni.

Ofertę składam/składamy * na..... ponumerowanych stronach.

**niepotrzebne skreślić*

Załączniki:

1

2

0

..... dn

.....

[podpis Wykonawcy /upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy]

**niepotrzebne skreślić*

Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego z dnia 26.05.2020r.

O Ś W I A D C Z E N I E
w sprawie zgody na przetwarzanie danych osobowych
w celach rekrutacyjnych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) .

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego z dnia 26.05.2020r.

Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych.

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a

legitymujący/a się dowodem osobistym seria Nr

wydanym przez

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam w pełni praw publicznych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)