……………………, dnia……………….2018 r.

**OFERTA**

**„Przeprowadzenia procesu konsultacji społecznych
z elementami diagnozy społeczno-gospodarczej
poprzedzających przygotowanie Gminnego Programu Rewitalizacji
dla Miasta Kołobrzeg na lata 2018-2028”**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa...............................................................................................................................

Adres siedziby Wykonawcy........................................................................................................

Nr telefonu/ faks........................................ e-mail .........................................................

nr NIP ...................................................... nr REGON ................................................

Adres do korespondencji ( o ile jest inny niż adres Wykonawcy) .........................................................................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Gmina Miasto Kołobrzeg

ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg

NIP: 671-169-85-41

**Zobowiązania Wykonawcy:** Nawiązując do zapytania ofertowego na realizację usługi:

**„Przeprowadzenie procesu konsultacji społecznych
z elementami diagnozy społeczno-gospodarczej
poprzedzających przygotowanie Gminnego Programu Rewitalizacji dla Miasta Kołobrzeg na lata 2018-2028”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu i poniższej tabeli cenowej w punktach od 1 do 7 **za wynagrodzeniem ryczałtowym** w kwocie:

…………………………….zł netto

Słownie netto:.........................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

……………………………. zł VAT

…………………………….zł brutto

słownie brutto: ..................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

W tym\*\*:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Forma konsultacji\*** | **Wartość jednostkowa ryczałtowa za jedną formę**  | **Liczba form przewidziana w zapytaniu ofertowym** | **Wartość ryczałtowa za wszystkie formy netto****(BxC)** | **Podatek VAT - kwota** | **Cena brutto za wszystkie formy****(DxE)** |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| 1. | Spacer badawczy |  | 4 |  |  |  |
| 2. | Spotkanie otwarte |  | 4 |  |  |  |
| 3. | Warsztaty w szkole podstawowej |  | 1 |  |  |  |
| 4.  | Warsztaty w gimnazjum |  | 1 |  |  |  |
| 5.  | Warsztaty w liceum |  | 1 |  |  |  |
| 6.  | Warsztaty z seniorami |  | 2 |  |  |  |
| 7. | FGI –ustrukturyzowany wywiad grupowy (społeczno-przestrzenny, gospodarczo-przestrzenny) |  | 2 |  |  |  |
| 8.  | Prezentacja raportu końcowego na spotkaniu otwartym |  | 1 |  |  |  |
| Razem od 1-8 |  |  |  |
| 9.  | Ankieta w formie papierowej |  | 1 |  |  |  |
| 10. | Ankieta w formie elektronicznej |  | 1 |  |  |  |
| Razem od 9-10 |  |  |  |
| Razem od 1-10 |  |  |  |

\* *wycena każdej z form konsultacji musi zawierać wszystkie koszty takie jak: koordynacja, przygotowanie materiałów, zapewnienie ogólnie rozumianej obsługi technicznej, opracowanie raportu, dokumentacji zdjęciowej/ filmowej, moderacja i animacja, całościowa koordynacja usługi itp.*

\*\* *Wykonawca powinien w formularzu oferty przedstawić wycenę zarówno metod wskazanych w pkt od 1-8 jak i pkt 9-10.
Przy czym Zamawiający zaznacza, iż w wyniku niniejszego zapytania ofertowego obligatoryjnie zawrze z Wykonawcą,* *który złożył najkorzystniejszą ofertę*, *umowę na realizację usługi obejmującej formy wskazane w pkt 1-8. W przypadku dostępności środków finansowych w budżecie miasta Zamawiający dopuszcza rozszerzenie zakresu umowy o wybrane formy wskazane w pkt 9-10.*

**Wykonawca oświadcza, że:**

1. Posiada wiedzę i doświadczenie w realizacji co najmniej **2 usług/ projektów**konsultacyjnych prowadzonych formami aktywnymi – takimi jak: spacery studyjne, warsztaty, spotkania plenerowe (śniadania, potańcówki, pokazy filmów itp.), kawiarenki obywatelskie, FGI itp. **dotyczących tematyki rewitalizacji/ problemów społecznych/ przestrzeni miasta,** dla jednostek samorządu terytorialnego o wielkości co najmniej **30 tys. mieszkańców każda** na łączną kwotę nie mniejszą niż **20.000,00 zł.**
2. Zobowiązuje się wykonać usługę w terminie: …………………………………. dni od podpisania umowy (informacja będzie podlegać ocenie zgodnie z kryterium T).
3. Akceptuje, że po przedłożeniu oferty wraz z wypełnioną tabelą cenową Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji w zakresie ceny, koncepcji i zakresu zamówienia w zakresie punktów 9-10 tabeli cenowej formularza oferty. Oświadcza, iż jest gotowy podjąć z Zamawiającym negocjacje w ww. zakresie.
4. Osoba, która została zaproponowana jako osoba o wykształceniu z jednej z dziedzin: psychologii, socjologii, pedagogiki lub innych nauk społecznych z doświadczeniem w prowadzeniu procesów konsultacji społecznych prowadziła ………. działań konsultacyjnych dotyczących przemian
w przestrzeni miasta/ społecznych/ rewitalizacji (informacja będzie podlegać ocenie zgodnie
z kryterium D).
5. Wykonał w ramach prowadzonej działalności ………….. działań konsultacyjnych prowadzonych formami aktywnymi – takimi jak: spacery studyjne, warsztaty, spotkania plenerowe (śniadania, potańcówki, pokazy filmów itp.), kawiarenki obywatelskie, FGI itp. dotyczących tematyki rewitalizacji (informacja będzie podlegać ocenie zgodnie z kryterium R).
6. W cenie oferty brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, a także narzuty i podatki.
7. Zapoznał się z istotnymi warunkami zamówienia oraz, zdobył konieczne informacje, potrzebne
do właściwego wykonania zamówienia.
8. Akceptuje projekt umowy dołączonej do zapytania ofertowego.
9. W przypadku wybrania jego oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**W załączeniu dołącza ............ dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie** (zaleca się, aby załączone dokumenty posiadały numer zgodny z wyszczególnieniem
w powyższej tabeli).

.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot i zakres zamówienia****(tematyka, formy)** | **Odbiorca zamówienia** | **Data wykonania zamówienia** | **Liczba mieszkańców jst** | **Wartość zamówienia** |
| **W celu potwierdzenia spełniania warunku wiedzy i doświadczenia (zgodnie z oświadczeniem z pkt 1) wskazuje następujące doświadczenie w prowadzeniu działań konsultacyjnych** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| **w tym doświadczenie w prowadzeniu działań konsultacyjnych w tematyce REWITALIZACJI** *(dane wskazane w celu uzyskania punktacji w kryterium R doświadczenie Wykonawcy w prowadzeniu działań konsultacyjnych)***\*\*\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

\*\*\* *w celu uzyskania punktacji w kryterium* ***R*** *doświadczenie Wykonawcy (firmy) w prowadzeniu działań konsultacyjnych…., liczbę wierszy należy użyć tyle razy ile potrzeba, przy czym Wykonawca może wskazać zarówno na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, jak w celu uzyskania punktacji w kryterium doświadczenie, tą samą usługę o ile spełnia zapisy postawione przez Zamawiającego.*

Wykonawca oświadcza, ze dysponuje następującym zespołem eksperckim:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagania** | **Nazwisko i imię** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie** | **Podstawa dysponowania** |
| 1. | Koordynator – osoba posiadającą co najmniej dwuletnie doświadczenie w koordynacji działań konsultacji społecznych lub innych działań z zakresu partycypacji społecznej oraz doświadczenie w realizacji takich czynności jak: tworzenie kampanii medialnej popularyzującej tematykę konsultacji społecznych, sporządzanie raportów i prezentacji. |  |  | **dysponuję\*****podstawa dysponowania osobą**- umowa o pracę**\***- umowa zlecenie**\***- inne (podać jakie)**\***…………..:…………..........................................................................................................**będę dysponował\***- zobowiązanie innego podmiotu |
| 2. | Osoba posiadającą doświadczenie w zakresie organizowania i przeprowadzania konsultacji społecznych – posiadającą doświadczenie w prowadzeniu moderacji i animacji co najmniej dwóch spotkań otwartych (prowadzonych metodami aktywnymi) w okresie minimum ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert. |  |  | **dysponuję\*****podstawa dysponowania osobą**- umowa o pracę**\***- umowa zlecenie**\***- inne (podać jakie)**\***…………..:…………..........................................................................................................**będę dysponował\***- zobowiązanie innego podmiotu |
| 3. | Osoba o wykształceniu z jednej z dziedzin: psychologii, socjologii, pedagogiki lub innych nauk społecznych z udokumentowanym doświadczeniem w prowadzeniu co najmniej dwóch procesów konsultacji społecznych dotyczących/ społecznych/ przemian w przestrzeni miasta rewitalizacji w okresie minimum ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert. |  | Wykształcenie:………………………………………………………………..…..Doświadczenie:(Należy podać nazwę wykonywanych zadań/ usługi, tematykę, nazwę Zamawiającego, termin wykonania): | **dysponuję\*****podstawa dysponowania osobą****- umowa o pracę\*****- umowa zlecenie\*****- inne (podać jakie)\*****…………..:…………..........................................................................................................****będę dysponował\*****- zobowiązanie innego podmiotu** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |

Oświadcza również, że wskazane ww. osoby posiadają stawiane warunki udziału w postępowaniu oraz posiadają doświadczenie, które będzie podlegać ocenie w ramach kryterium: *doświadczenie zespołu eksperckiego w prowadzeniu działań konsultacyjnych w tematyce przemian w przestrzeni miasta/ społecznych/ rewitalizacji formami zakładającymi aktywny udział interesariuszy: spacery badawcze, warsztaty spotkania plenerowe (śniadania, potańcówki, pokazy filmów itp.), FGI, kawiarenki obywatelskie, itp.*

Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: ……………………………………………………………
 (stanowisko, imię i nazwisko)

Do kontaktów z Zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem Wykonawca upoważnia następującą osobę: ………………………..…………… e-mail.: ………............………………
tel. …………………………………………….

Lista załączników: ………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela