



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



województwo  
łódzkie

**Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie**

**ul. Piotrkowska 12**

**97-425 Zelów**

tel. 44 634-10-28

fax. 44 634-10-28

e-mail: [mgops@zelow.pl](mailto:mgops@zelow.pl)

Znak sprawy: OPS.3811-14/2024

Zelów, dnia 18.06.2024 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

dla postępowania, którego przedmiotem jest przeprowadzenie :

### Warsztaty fryzjerskie

#### 1. Nazwa oraz adres Zamawiającego.

**Gmina Zelów** – działająca przez:

**Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie**

**ul. Piotrkowska 12**

**97-425 Zelów**

tel. 44 634 10 28

e-mail – [mgops@zelow.pl](mailto:mgops@zelow.pl)

#### 2. Tryb udzielenia zamówienia:

Na podstawie z art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity

Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.) – dalej „ustawa” i Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości

nie przekraczającej 130.000,00 zł netto na dostawy, usługi i roboty budowlane przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie ustanowiony Zarządzeniem Nr 1/2021 z dnia

04.01.2021 r. Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zelowie, zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę dostaw/ usług /robót budowlanych.



Realizator projektu:  
Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Belchatów tel. 51 604 5260,  
e-mail: [biuro@przystan.belchatow.pl](mailto:biuro@przystan.belchatow.pl)



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



województwo  
łódzkie

### 3. Przedmiot zamówienia (opis przedmiotu zamówienia)

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie usługi 12-tu warsztatów fryzjerskich (3 godziny zegarowe / 1 warsztat) z wykorzystaniem przez fryzjera własnych kosmetyków fryzjerskich niezbędnych do przeprowadzenia warsztatów dla uczestników projektu pn. CUS II dla powiatu bełchatowskiego, Zadanie Nr 5 – Klub Seniora dla osób niesamodzielnych Żelów.

W/w zadanie w projekcie, realizowane jest przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żelowie w ramach Umowy o dofinansowanie projektu Nr FELD.07.09-IP.01-0003/23-00, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, Priorytet 7: Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem, Działanie FELD.07.09.

Jeden warsztat fryzjerski przeprowadzony zostanie dla 30-to osobowej grupy uczestników projektu z częstotliwością wykonania usługi w sposób następujący:

- 1 warsztat raz na 2 miesiące, począwszy od m-ca lipca 2024r. do m-ca czerwca 2025r. (6 warsztatów),
- 1 warsztat raz na kwartał, począwszy od m-ca lipca 2025 r. do grudnia 2026r. (6 warsztatów).

W okresie realizacji w/w projektu tj. od dnia podpisania umowy o świadczenie usług do m-ca grudnia 2026 r. szacuje się przeprowadzenie ogółem 12-tu warsztatów fryzjerskich na łączną ilość 36 godzin.

2. Przewidywany zakres ilościowy realizacji zamówienia: 2024 rok – 3 warsztaty, 2025 rok – 5 warsztatów, 2026 rok – 4 warsztaty.

3. Uczestnikami warsztatów kosmetycznych będą uczestnicy Klubu Seniora w Zalesiu, osoby niesamodzielne z terenu gminy Żelów .

4. Warsztaty będą realizowane w siedzibie Klubu Seniora w Zalesiu: 97-425 Żelów, Zalesie 27.

5. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wyboru oferty, w przypadku gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym w niniejszym zapytaniu lub gdy cena przekracza możliwości finansowe Zamawiającego.

### 4. Cel zamówienia:

Warsztaty fryzjerskie mają na celu pozyskanie przez uczestników projektu, osoby niesamodzielne z terenu gminy Żelów wiedzy z zakresu umiejętności doboru fryzury do swojej sylwetki, wyboru techniki cięcia włosów, ułożenia fryzury do kształtu swojej twarzy czy zastosowania odpowiedniego koloru farby do włosów. W ten sposób nastąpi aktywacja i integracja społeczna uczestników projektu, wzrost ich zadowolenia z życia i polepszenie samopoczucia.



Realizator projektu:  
Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,  
e-mail: biuro@przystan.belchatow.pl



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



województwo  
łódzkie

## 5. Wymagania niezbędne wobec Wykonawcy:

Osoba prowadząca warsztaty fryzjerskie powinna posiadać kwalifikacje zawodowe w wykonywaniu usług fryzjerskich, posiadać minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie świadczenia usług fryzjerskich. Osoba fizyczna lub samozatrudniona, prowadząca działalność gospodarczą, osobiście wykonująca przedmiot zamówienia.

## 6. Dodatkowe wymagania wobec Wykonawcy:

- 1) przeprowadzenie zajęć grupowych w ramach warsztatów fryzjerskich w miejscu i w czasie ściśle określonym przez Zamawiającego, w oparciu o przedstawiony na bieżąco przez Wykonawcę harmonogram, uaktualniany w odniesieniu do możliwości i potrzeb Uczestników projektu,
- 2) opracowanie przez Wykonawcę indywidualnego programu zajęć grupowych dla uczestników projektu,
- 3) realizacja przedmiotu umowy w wymaganym wymiarze godzinowym oraz akceptacja prowadzenia wsparcia projektowego w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach 09.00 - 17.00, we wskazanym przez Zamawiającego miejscu, bez możliwości jego zmiany,
- 4) rzetelna i prawidłowa, zgodna z wymogami projektowymi realizacja przedmiotu umowy, w tym prowadzenie dokumentacji: protokołu wykonania usługi – warsztatów kosmetycznych, związanej z udokumentowaniem prawidłowości wykonania zadań w projekcie wraz z kartą czasu pracy/ewidencji zaangażowania w realizację projektu (tj. rok, miesiąc, dzień, godziny pracy w ramach projektu),
- 5) wymagana dyspozycyjność, która podyktowana jest dostosowaniem wsparcia w projekcie do zdiagnozowanych potrzeb i możliwości Uczestników Projektu, zabezpieczeniem prawidłowej realizacji projektu oraz zapewnieniem zgodności działań z Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027,
- 6) niezwłoczne udostępnianie do wglądu na żądanie Instytucji Wdrażającej Projekt, Instytucji Pośredniczącej oraz innym podmiotom uprawnionym do kontroli lub audytu wszelkich dokumentów związanych z realizowaną usługą, w tym dokumentów finansowych.
- 7) oznakowanie wszystkich dokumentów przez Wykonawcę sporządzanych w związku z realizacją przedmiotu umowy odpowiednimi logotypami wraz z informacją o współfinansowaniu ze środków unijnych.
- 8) przestrzeganie tajemnicy służbowej oraz obowiązków w zakresie ochrony danych osobowych.
- 9) przekazywanie Zamawiającemu – w terminie 5 dni od zakończenia warsztatu fryzjerskiego protokołu potwierdzającego prawidłowe wykonanie usługi oraz w terminie 5 dni od zakończenia danego miesiąca kalendarzowego, miesięcznej karty czasu pracy potwierdzającej godzinowe wykonanie usług.
- 10) informowanie Uczestników projektu o tytule projektu oraz współfinansowaniu projektu



Realizator projektu:  
Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,  
e-mail: biuro@przystan.belchatow.pl



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



województwo  
łódzkie

ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla łódzkiego 2021-2027.

- 11) zapewnienie przestrzegania bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony zdrowia na etapie realizacji umowy.
- 12) wykonawca nie jest podmiotem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a Wykonawcą.
- 13) łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy projektu w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy UE oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów (niezależnie od formy zaangażowania), nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie.

## 7. Przygotowanie i złożenie oferty.

1. Ofertę należy złożyć na formularzach, których wzory stanowią załączniki do niniejszego zapytania ofertowego:
  - a) Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy,
  - b) Załącznik Nr 2 - Życiorys zawodowy wraz z kopiami dokumentów potwierdzającymi posiadane wykształcenie i potwierdzającymi wymagane doświadczenie zawodowe,
  - c) Załącznik Nr 3 - Oświadczenie (dot. wymiaru zaangażowania),
  - d) Załącznik Nr 4 - Klauzula informacyjna do zapytania ofertowego - RODO
2. Wszystkie wymagane załączniki muszą być podpisane przez Wykonawcę. Oferta musi być wypełniona w sposób czytelny w języku polskim.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.  
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert. Ofertę zatrzymuje Zamawiający. Złożone wraz z ofertą dokumenty lub oświadczenia nie podlegają zwrotowi.
5. Zamawiający będzie miał prawo żądać wyjaśnień od Wykonawców, których oferty będą zawierały rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do poprawienia w tekście przesłanej oferty oczywistych pomyłek pisarskich lub rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Oferenta.



Realizator projektu:  
Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Belchatów tel. 516045260,  
e-mail: biuro@przystan.belchatow.pl



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



województwo  
łódzkie

7. W przypadku rozbieżności, co do kwoty, za cenę oferty Zamawiający przyjmuje kwotę wpisaną słownie.
8. Oferta musi zawierać cenę brutto, tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia.
9. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
10. Zamawiający zabrania jakichkolwiek modyfikacji treści dokumentów, za wyjątkiem miejsc służących do wypełniania oferty.
11. Jakiegokolwiek odstępstwo od wyżej opisanego sposobu przygotowania oferty jest równoznaczne z jej odrzuceniem, ze względu na niespełnienie kryteriów formalnych.
12. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. W tej sytuacji Wykonawcy, którzy złożyli ofertę zostaną poinformowani o nowym terminie składania ofert oraz o dokonanej zmianie treści zapytania ofertowego.

## 8. Termin złożenia oferty.

Termin składania ofert upływa **26.06.2024 r. do godz. 10:00**

## 9. Miejsce złożenia oferty

- W formie przesyłki pocztowej lub kurierskiej pod adresem Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żelowie, 97-425 Żelów, ul. Piotrkowska 12, w zamkniętej kopercie z dopiskiem „CUS II dla powiatu bełchatowskiego – oferta na prowadzenie warsztatów fryzjerskich” lub osobiście,
- W formie elektronicznej na adres: [mgops@zelow.pl](mailto:mgops@zelow.pl) z tytułem treści e-maila „CUS II dla powiatu bełchatowskiego – oferta na prowadzenie warsztatów fryzjerskich”.

## 10. Kryteria oceny ofert

Po spełnieniu przez Wykonawców wymagań niezbędnych, opisanych w pkt 5 ocena ofert zostanie dokonana zgodnie z następującymi kryteriami:

1. K1 - Cena 70% (maksymalnie możliwych do uzyskania 70,00 pkt),

Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium:

$$K1 = (C_{\min} : C) \times 70$$

K1 – liczba punktów uzyskana za kryterium ceny

C<sub>min</sub> – cena najniższa spośród ważnych ofert

C - cena badanej oferty

Liczba uzyskanych punktów będzie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.



Realizator projektu:  
Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,  
e-mail: [biuro@przystań.bełchatow.pl](mailto:biuro@przystań.bełchatow.pl)



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



województwo  
łódzkie

2. K2 - Doświadczenie zawodowe w zakresie pracy kosmetyczki – 30% (maksymalnie możliwych do uzyskania 30,00 pkt).

Sposób przyznawania punktacji:

- a) doświadczenie zawodowe 3-4 lata - 10% (10 pkt)
- b) doświadczenie zawodowe 4-5 lat – 20% (20 pkt)
- c) powyżej 5 lat – 30% (30 pkt)

Kryterium weryfikowane na podstawie dokumentów poświadczających posiadanie doświadczenia – referencje, rekomendacje, umowy.

Łącznie możliwych do uzyskania 100,00 pkt (100%).

Ostateczna ilość punktów (K) będzie obliczana wg następującego wzoru:

$$K=K1+K2$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów (K).

Z uwagi na kluczowe znaczenie przedmiotu zamówienia dla prawidłowego przebiegu projektu oraz osiągnięcia założonych wskaźników, Zamawiający dążąc do wyboru rzetelnych Wykonawców, dokona weryfikacji ofert pod kątem możliwości zniżenia ceny. Oferta, której cena będzie niższa o co najmniej 30% od szacowanej wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, uznana zostanie za zniżoną, a Oferent zostanie wezwany do złożenia wyjaśnień, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.

## 11. Informacja o formalnościach po wyborze oferty w celu realizacji zamówienia.

Zamawiający powiadomi o wyniku postępowania, zamieszczając stosowne ogłoszenie na stronie internetowej Zamawiającego, zaś Oferent którego oferta zostanie wybrana zostanie niezwłocznie powiadomiony przez Zamawiającego.

## 12. Informacja dotycząca płatności.

Wykonawca dostarczy fakturę/rachunek do umowy zlecenie zawierającą ilość godzin świadczonych usług. Zamawiający po zatwierdzeniu faktury/rachunku do umowy zlecenie dokona zapłaty w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania. W przypadku wystąpienia niezgodności, należy dokonać korekty, po zatwierdzeniu przez Zamawiającego będzie podlegała zapłacie w terminie 14 dni od daty dostarczenia korekty.

## 13. Osoba odpowiedzialna za kontakt z Wykonawcami.



Realizator projektu:  
Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Belchatów tel. 516045260,  
e-mail: biuro@przystan.belchatow.pl



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



województwo  
łódzkie

Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących zapytania ofertowego jest Pani Krystyna Pawlak – osoba do kontaktu w ramach realizacji projektu, tel. 44 634 10 28, e-mail: [mgops@zelow.pl](mailto:mgops@zelow.pl)

Miejsko-Gminny  
Ośrodek Pomocy Społecznej  
97-425 Żelów, ul. Piotrkowska 12  
tel./fax 44 634 10 28

Zatwierdził:

KIEROWNIK OŚRODKA

*mgr Radosław Noremberg*  
Specjalista Organizacji Pomocy Społecznej

Żelów, dnia 18.06.2024 r.

#### Załączniki:

Załącznik 1- Formularz ofertowy.

Załącznik 2 - Życiorys zawodowy wraz z kopiami dokumentów, potwierdzającymi posiadane wykształcenie i potwierdzającymi wymagane doświadczenie zawodowe .

Załącznik 3 - Oświadczenie (dot. wymiaru zaangażowania)

Załącznik 4 - Klauzula informacyjna do zapytania ofertowego - RODO



Realizator projektu:  
Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Belchatów tel. 516045260,  
e-mail: [biuro@przystan.belchatow.pl](mailto:biuro@przystan.belchatow.pl)