



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Pomorze  
Zachodnie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## ZAPYTANIE OFERTOWE nr OPS.252.7.2017.P.7.6

Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadą rozeznania rynku określoną w Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” z dnia 19 lipca 2017 r., Rozdział 6. Wspólne warunki i procedury w zakresie kwalifikowalności wydatków, Podrozdział 6.5.1

W związku z przystąpieniem od 1 stycznia 2018 roku przez Gminę Chojna/realizator Ośrodek Pomocy Społecznej w Chojnie do realizacji projektu pn „ Zwiększamy dostępność usług społecznych w Gminie Chojna” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 ; oś priorytetowa VII Włączenie społeczne; działanie 7.6, zwracamy się z zapytaniem ofertowym na:

**Kandydata na stanowisko personelu zewnętrznego projektu :  
Specjalista – Animator Klubu Seniora**

**KOD CPV – 92312240-5 (Usługi świadczone przez animatorów kultury)**

### 1. Wymagania niezbędne:

- obywatelstwo polskie;
- wykształcenie min. średnie;
- posiadanie zdolności do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych;
- brak skazania za przestępstwo umyślne lub przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na tym stanowisku;
- nieposzlakowana opinia;
- mile widziane doświadczenie w podobnej dziedzinie.

### 2. Wymagania dodatkowe:

- szerokie umiejętności w zakresie animacji społecznej,
- umiejętność pracy w grupie oraz samodzielnej organizacji pracy własnej,
- odpowiedzialność za powierzone zadania,
- umiejętność radzenia sobie w sytuacjach stresogennych,
- wysoka kultura osobista,
- miłe usposobienie,
- dyspozycyjność,
- znajomość obsługi komputera,
- komunikatywność, sumienność, obowiązkowość oraz uczciwość.

### 3. Wykluczenia

- Z możliwości realizacji zamówienia wyłącza się podmioty i osoby, które powiązane są z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu

Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- o uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - o posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
  - o pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - o pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- Wykonawca zobowiązany jest do dołączenia do oferty oświadczenia o braku ww. powiązań zgodnie z załącznikiem nr 3.

#### **4. Zakres wykonywanych zadań na stanowisku:**

- przygotowanie oraz realizacja planu działalności klubu,
- nawiązywanie i utrzymywanie stałej współpracy w instytucjami, firmami i innymi organizacjami,
- opracowywanie scenariuszy oraz organizowanie przedsięwzięć kulturalnych i środowiskowych,
- udział w działalności edukacyjnej, kulturalnej i rekreacyjnej klubu,
- sporządzanie sprawozdań z działalności klubu,
- prowadzenie klubowej kawiarenki,
- prowadzenie wszystkich działań zgodnie z zapisami projektu,
- współpraca z koordynatorem projektu,
- sporządzanie dokumentacji fotograficznej z działalności klubu,
- eksponowanie plakatu informacyjno-promującego projekt w trakcie działań w miejscu i czasie prowadzenia zajęć w klubie a także w przypadku działań w miejscach poza klubem,
- dokumentacja wytworzona w czasie działalności Klubu Seniora powinna być oznakowana zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznakowania projektów w ramach RPO WZ 2014-2020 oraz powinna zawierać informację, że projekt jest współfinansowany przez UE ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
- Wykonawca zobowiązany jest zapoznania się i przestrzegania Zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasada równości szans kobiet i mężczyzn w projektach współfinansowanych ze środków EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, w trakcie realizacji usług w ramach projektu,
- Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania limitu 276 godzin miesięcznie łącznego zaangażowania zawodowego w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Ośrodka Pomocy Społecznej w Chojnie i innych podmiotów w całym okresie trwania/wykonywania przedmiotu zamówienia,
- W przypadku przekroczenia limitu 276 godzin miesięcznego zaangażowania zawodowego wykonawca poinformuje niezwłocznie koordynatora projektu.

#### **5. Warunki pracy:**

- Umowa o pracę na podstawie umowy – zlecenia od lutego 2018 roku, po pozytywnym ukończeniu kursu przygotowującego do prowadzenia Klubu Seniora w wymiarze 20 godzin, finansowanego z projektu.
- Wynagrodzenie z tytułu umowy cywilnoprawnej w całości będzie finansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Miejsce pracy: Klub Seniora , ul. Jagiellońska 2 w Chojnie

- Godziny pracy 5 x w tygodniu po 4 godziny, w tym w poniedziałki, środy i piątki od 12.00 do 16.00 przy prowadzeniu zajęć w Klubie Seniora.

## 6. Wymagane dokumenty:

- CV
- list motywacyjny
- kopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie, umiejętności i kwalifikacje,
- oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego i pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych,
- kandydat, który zamierza skorzystać z uprawnienia, o którym mowa w art. 13 a ust. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 902, ze zm.) jest zobowiązany do złożenia wraz z dokumentami kopii dokumentów potwierdzających niepełnosprawność,
- oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych do celów rekrutacji oraz oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie oraz za umyślne przestępstwa skarbowe - Załącznik Nr 1
- Oświadczenie o zaangażowaniu zawodowym personelu projektu – załącznik Nr 2 do niniejszego zapytania.

Wszystkie oświadczenia oraz życiorys zawodowy i list motywacyjny muszą być opatrzone własnoręcznym podpisem kandydata.

Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Specjalista – Animator Klubu Seniora”:

- złożyć osobiście w Ośrodku Pomocy Społecznej w Chojnie, ul. Jagiellońska 2, 74 – 500 Chojna lub
- przesać na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Jagiellońska 2, 74-500 Chojna (decyduje data wpływu do OPS)

### **W terminie do dnia 29.12.2017 r do godz. 15.00**

Oferty, które wpłyną do placówki po wyżej określonym terminie nie będą rozpatrywane.

Zamawiający powiadomi niezwłocznie wybranych kandydatów, którzy zostaną powiadomieni o terminie rozmowy kwalifikacyjnej, a rozstrzygnięcie zostanie umieszczone na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Chojnie – adres strony: [www.opschojna.pl](http://www.opschojna.pl), [www.bip.chojna.pl](http://www.bip.chojna.pl)

### Załączniki:

Załącznik Nr 1 – Oświadczenie: (o wyrażeniu zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych do celów rekrutacji ; o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie oraz za umyślne przestępstwa skarbowe.

Załącznik Nr 2 – Oświadczenie o zaangażowaniu zawodowym personelu projektu.

Załącznik Nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.

Koordynator projektu

  
Sylwia Balawejder



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 1  
do Procedury naboru zewnętrznego personelu projektu

Ja niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....  
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

.....

wydanym przez

.....

### Oświadczam

Że posiadam obywatelstwo polskie, mam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych i nie byłem/łam skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, (Dz.U.2016, poz. 922 ze zm.)

Niniejsze oświadczenie składam świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)



Załącznik Nr 2  
do Procedury naboru zewnętrznego personelu projektu

### OŚWIADCZENIE O ZAANGAŻOWANIU ZAWODOWYM PERSONELU PROJEKTU

1. Oświadczam, iż w przypadku zaangażowania mnie do projektu „**Zwiększamy dostępność usług społecznych w gminie Chojna**” – realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 ; oś priorytetowa VII **Włączenie społeczne ; działanie 7.6**, moje łączne zaangażowanie zawodowe<sup>1</sup> w realizację wszystkich projektów finansowanych z Funduszy Strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Ośrodka Pomocy Społecznej w Chojnie i innych podmiotów nie przekracza łącznie **276 godzin miesięcznie**.
2. Zobowiązuję się jednocześnie do nie przekraczania ww. miesięcznego limitu godzin w okresie mojego ewentualnego zaangażowania do projektu.
3. Oświadczam, że nie jestem zaangażowany/a w realizację innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności\*
4. Oświadczam, że jestem zaangażowany/a w realizację następujących projektów: finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności\*:

| L.p | Tytuł projektu i nazwa Beneficjenta | Rodzaj umowy | Okres zaangażowania | Liczba godzin zaangażowania miesięcznie <sup>2</sup> |
|-----|-------------------------------------|--------------|---------------------|--|
|     |                                     |              |                     |  |
|     |                                     |              |                     |  |

5. Oświadczam, że nie jestem zaangażowany/a w realizację żadnych innych zadań finansowanych ze źródeł pozaprojektowych , w tym środków własnych Ośrodka Pomocy Społecznej w Chojnie\*

6. Oświadczam, że jestem zaangażowany/a w realizację następujących zadań finansowanych ze źródeł pozaprojektowych, w tym środków własnych Ośrodka Pomocy Społecznej w Chojnie i innych podmiotów\*:

| L.p | Nazwa podmiotu zatrudniającego | Rodzaj umowy | Okres zaangażowania | Liczba godzin zaangażowania miesięcznie <sup>3</sup> |
|-----|--------------------------------|--------------|---------------------|--|
|     |                                |              |                     |  |
|     |                                |              |                     |  |

7. Oświadczam, iż podmiot wskazany pod nr ..... jest instytucją uczestniczącą w realizacji PO<sup>4</sup> jednakże w przypadku zaangażowania mnie do projektu, fakt mojego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizację PO nie powoduje konfliktu interesów<sup>5</sup> ani ryzyka podwójnego finansowania wydatków.
8. Oświadczam, iż obciążenie z tytułu ewentualnego zaangażowania mnie w realizację zadania w projekcie nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich powierzonych mi zadań.
9. Zobowiązuję się do sporządzania protokołu wskazującego na prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.
10. W okresie mojego zaangażowania w projekcie zobowiązuję się do spełnienia wyżej wymienionych warunków oraz aktualizacji oświadczenia w chwili wystąpienia zmiany.
11. Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ust.1 KK dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

.....  
Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenia

<sup>1</sup> Dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w przypadku stosunku pracy, stosunku cywilno prawnego, samo zatrudnienia oraz innych form zaangażowania o których mowa w rozdziale 6.15 wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

<sup>2</sup> W przypadku gdy nie jest możliwe podanie dokładnej liczby godzin zaangażowania (np. w przypadku umów o dzieło lub prowadzenia działalności gospodarczej, należy podać orientacyjną i uśrednioną liczbę godzin).

<sup>3</sup> Jak w przypisie 2

<sup>4</sup> Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO rozumie się Instytucję Zarządzającą PO 9 programem operacyjnym, w tym krajowy regionalny program operacyjny oraz program Europejska Współpraca Terytorialna lub instytucję, do której Instytucja Zarządzająca PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO.

<sup>5</sup> Konflikt interesów rozumiany jest jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiegokolwiek formy zapłaty za wykonanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.

\* - niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 3  
do Procedury naboru zewnętrznego personelu projektu

....., dn. ....  
(miejscowość)

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Nr telefonu .....

PESEL .....

### Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

**Kandydata na stanowisko personelu zewnętrznego projektu:**

**Specjalista – Animator Klubu Seniora**

Oświadczam, że nie jestem powiązana(y) z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) 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.

.....  
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie