

ZAPYTANIE OFERTOWE na wybór trenera/ki pracy

Nr postępowania: 04/07/2020/OP, data: 08.07.2020 r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja
ul. Chałubińskiego nr 9 lok. 9A
02-004 Warszawa
KRS 0000049694
NIP 527-13-11-973
www.akywizacja.org.pl

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 1) Przedmiotem zamówienia jest wybór trenera/ki pracy do przeprowadzenia **256 godzin** indywidualnych konsultacji w ramach projektu „**Gotowi do zmian II**” realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
- 2) Uczestnikami/-czkami projektu będą osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności.
- 3) Przedmiot zamówienia wykonywany będzie osobiście, bez możliwości zlecenia osobom trzecim, na podstawie umowy cywilno-prawnej (umowa zlecenie), w wymiarze **256 godzin**, w okresie realizacji projektu tj. od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia **31.03.2021 r.**
- 4) Za jedną godzinę indywidualnej konsultacji **trenera/ki pracy** uznaje się jedną godzinę zegarową.
- 5) Zamawiający w szczególnie uzasadnionych przypadkach w porozumieniu z Wykonawcą zastrzega sobie prawo do wydłużenia bądź skrócenia okresu realizacji przedmiotu zamówienia.
- 6) Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w umowie w szczególności w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia oraz liczby godzin.

Zakres zamówienia – kwota powyżej 50.000,00 złotych netto

3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

98000000-3 Usługi trenera pracy

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Zakres zadań wskazany został w punkcie 2 niniejszego zapytania ofertowego. Zamawiający będzie ponadto wymagał od Wykonawcy:

- 1) Przygotowania i przekazania Zamawiającemu stałego planu pracy, z uwzględnieniem, że konsultacje **trenera/ki pracy** mogą być realizowane w różnych godzinach i dniach (również w soboty).
- 2) Realizacji zadań wskazanych w punkcie 2.1 bezpośrednio i osobiście

Fundacja Aktywizacja Oddział w Opolu

- 3) Bieżącego przygotowania i przekazania Zamawiającemu kart usług **trenera/ki pracy**
- 4) Sporządzenie comiesięcznych raportów oraz ewidencji czasu pracy
- 5) Współpracy z Zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu)
- 6) Terminowego rozliczania się z przeprowadzonych godzin, form wsparcia maksymalnie do 5-go dnia następnego miesiąca.
- 7) Bieżące prowadzenie danych do Systemu Ewidencji Wsparcia (EGW) – to narzędzie do zbierania i analizy danych o wsparciu udzielonym beneficjentom w ramach projektów realizowanych przez wnioskodawców.
- 8) Delegacje na terenie województw opolskiego, śląskiego i dolnośląskiego śr. 2 razy/m-c

5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zapewni Wykonawcy wszelkie dokumenty związane z realizacją usługi **trenera/ki pracy**.

6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie będzie realizowane w okresie od dnia podpisania umowy maksymalnie do **31.03.2021 r.**

Miejsce wykonania zamówienia: **Fundacja Aktywizacja Filia w Katowicach**, ul. Opolska 17/B4 lok. 209, 40-084 Katowice.

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Do udziału w postępowaniu mogą przystąpić osoby, które:

- 1) posiadają wykształcenie wyższe w zakresie doradztwa zawodowego, pedagogiki, psychologii bądź pokrewne,
- 2) posiadają wiedzę i doświadczenie zawodowe w obszarze zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. **minimum roczne doświadczenie w realizacji działań związanych ze wspieraniem aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnością - min. 400 godzin,**
- 3) są osobami fizycznymi lub osobami samozatrudnionymi (osobami fizycznymi prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą)
- 4) nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym
- 5) przedstawią życiorys zawodowy

8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

- 1) Wydruk z Białej listy nie starszy niż 7 dni przed datą złożenia oferty - tylko jeżeli wykonawca prowadzi działalność gospodarczą

- 2) Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1)
- 3) Życiorys zawodowy (załącznik nr 2)
- 4) Wykaz doświadczenia zawodowego w obszarze zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. **minimum roczne doświadczenie w realizacji działań związanych ze wspieraniem aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnością - min. 400 godzin** (załącznik nr 3)
- 5) Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 4)
- 6) Kopia dyplomu potwierdzającego posiadanie wymaganego wykształcenia
- 7) Rekomendacje/Referencje wystawione przez podmiot/y zlecający/e usługę, dotyczące **realizacji działań związanych ze wspieraniem aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnością - min. 400 godzin**.

9. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Rozliczenia związane z realizacją zamówienia będą prowadzone w PLN.

10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 1) Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczętką firmową (jeśli dotyczy), zawierać datę sporządzenia oraz obowiązkowo podpis i pieczętkę imienną Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy.
- 2) Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć dokumenty wymienione w pkt. 8 zapytania ofertowego.
- 3) Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- 4) Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
- 5) Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
- 6) Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową, mailową lub osobiście do siedziby Zamawiającego zgodnie z pkt. 12 zapytania ofertowego.
- 7) Oferta powinna zawierać cenę wyrażoną w PLN (cenę brutto), zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku, za jedną godzinę zegarową.
- 8) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 9) *Wykonawcy - osoby fizyczne i prowadzące jednoosobową działalność gospodarczą muszą ofertę opatrzyć formułą:*

Jako osoba fizyczna/prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Fundację Aktywizacja (FA) z siedzibą przy ul. Chałubińskiego 9/9A 02-004 w Warszawie. Podstawę prawną przetwarzania moich danych stanowi moja zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W - RODO) oraz w zakresie danych dot. ew. niepełnosprawności art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Dane będą przetwarzane w*



celu dopełnienia wszystkich formalności związanych z procesem wyłonienia wykonawcy niniejszego zapytania ofertowego przeprowadzanego zgodnie z zasadą konkurencyjności. Oferty będą archiwizowane przez okres wymagany prawem lub umową projektu, z którego finansowany jest przedmiot postępowania, na co również wyrażam zgodę. Po zakończeniu biegu ww. terminów dane zostaną usunięte.

**niepotrzebne skreślić*

11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Izabela Terka

Koordynator projektów
Fundacja Aktywizacja Oddział w Opolu
ul. Reymonta 14/79 (piętro IV)
45-066 Opole
Tel. 508 501 215
e-mail: izabela.terka@aktywizacja.org.pl

12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Prosimy o przesłanie pocztą (decyduje data wpływu oferty do oddziału Fundacji Aktywizacja) lub dostarczenie osobiste oferty lub przesłanie mailowo na adres:

Fundacja Aktywizacja Oddział w Opolu
ul. Reymonta 14/79 (piętro IV),
45-066 Opole

Lub
e-mail: izabela.terka@aktywizacja.org.pl

do dnia 15.07.2020 r. do godziny 14:00.

Koperta/temat maila zawierający ofertę powinien zawierać opis: „Odpowiedź na zapytanie ofertowe nr **04/07/2020/OP z dnia 08.07.2020**”.

O zachowaniu terminu decyduje data wpływu oferty na wskazany wyżej adres.

Oferenci biorący udział w postępowaniu zostaną poinformowani drogą elektroniczną o wynikach prowadzonego postępowania.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

1. Wszystkie oferty, które będą niezgodne z opisem przedmiotu zamówienia zgodnie z pkt 2 zapytania ofertowego, nie spełnią warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z pkt 7 zapytania ofertowego lub nie będą kompletne zgodnie z pkt 8 zapytania ofertowego zostaną odrzucone na etapie weryfikacji formalnej.
2. Pozostałe oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o kryterium Konkurencyjna Cena.
3. Sposób obliczania ofert: Maksymalna liczba punktów: 100

Opis sposobu obliczania kryterium „KONKURENCYJNA CENA”

1. Oferta powinna zawierać cenę brutto za jedną godzinę zegarową wyrażoną w złotych polskich.
2. Oferta powinna zawierać koszt całkowity łącznie z narzutem pracodawcy.
3. Cena w ofercie powinna być wyrażona w formie liczbowej i słownie.
4. Liczba punktów uzyskanych w kryterium KONKURENCYJNA CENA będzie obliczana zgodnie z poniższym wzorem (najniższa cena brutto analizowanych ofert za godzinę pracy/ cena brutto oferty badanej za godzinę pracy)x100 = liczba punktów. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.
5. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość negocjowania przedstawionej ceny z Wykonawcą, którego oferta uzyskała najwyższą liczbę punktów, w przypadku gdy cena zaoferowana przez Wykonawcę przekracza kwotę przeznaczoną przez Zamawiającego na realizację przedmiotu zamówienia.

14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert

Waga kryterium: „KONKURENCYJNA CENA” – 100 punktów

2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium „KONKURENCYJNA CENA”

Kryterium Konkurencyjna Cena oceniane jest według wzoru:

$$PC = ((C_{min}/C_{of}) * 100\%) * 100, \text{ gdzie:}$$

PC – liczba punktów przyznanych ofercie

C_{min} – najniższa zaoferowana cena

C_{of} – cena oferty ocenianej

100 – współczynnik stały

15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Na podstawie najkorzystniejszej oferty z Wykonawcą podpisana zostanie umowa cywilno-prawna (umowa zlecenie).

16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą to 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

18. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach projektu pt. „**Gotowi do zmian II**”.

19. UWAGI KOŃCOWE

- a) Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo.
- b) Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

20. ZMIANA WARUNKÓW UMOWY

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia umowy, w szczególności w zakresie terminów realizacji przedmiotu zamówienia oraz liczby godzin.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do ewentualnych zamówień na dodatkowe usługi niezbędne do sprawnego realizacji projektu.

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty wykonawcy.

Załącznik nr 2 – Życiorys zawodowy.

Załącznik nr 3 – Wykaz realizacji działań związanych ze wspieraniem aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnością.

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.

Zatwierdził (*Dyrektor jednostki organizacyjnej prowadzącej postępowanie lub inna osoba upoważniona przez Zarząd*):

Fundacja Aktywizacja Oddział w Opolu
Dyrektor Oddziału

8.07.2020


Justyna Szpilak

.....
(data/ podpis)

