

Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## ZAPYTANIE OFERTOWE na wykonanie usługi szkoleniowej

Nr postępowania: 138/03/2014 data: 27.03.2014 r.

### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja  
ul. Wiśniowa 40 b lok. 8  
02-520 Warszawa  
KRS 0000049694  
NIP 527-13-11-973  
Tel: 22 530 18 50  
Fax: 22 530 18 58  
[www.aktywizacja.org.pl](http://www.aktywizacja.org.pl)

### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie realizatora szkolenia zawodowego dla dwóch uczestników projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”.
2. Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie usługi szkoleniowej (w formie stacjonarnych zajęć) w następujących obszarach tematycznych:
  - „Obsługa kas fiskalnych i terminali płatniczych”,
3. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie na podstawie umowy w okresie od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 30.04.2014 r.
4. Szkolenie musi spełniać następujące wymagania:
  - 1) W szkoleniu uczestniczyć będą 2 osoby.
  - 2) Szkolenie będzie trwało minimum 20 godzin.
  - 3) Szkolenie ma na celu zdobycie wstępnych kwalifikacji zawodowych umożliwiających podjęcie pracy na wskazanym stanowisku.
  - 4) Szkolenie organizowane w następującym trybie: dni robocze, przeciętnie od 6 do 8 godzin dziennie .
5. Uczestnikami/czkami szkolenia będą osoby niepełnosprawne, uczestnicy/czki projektu pt. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”.
6. Zamówienie związane jest z realizacją przez Zamawiającego projektu: **„Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”** w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytetu I Zatrudnienie i integracja społeczna, w ramach Działania 1.3. Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Poddziałanie 1.3.6 PFRON - projekty systemowe, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

### 3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

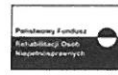
80000000-4 – Usługi edukacyjne i szkoleniowe  
80500000-9 – Usługi szkoleniowe

### 4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. przygotowania i przekazania Zamawiającemu:
  - a) „Programu szczegółowego szkolenia” wraz z materiałami szkoleniowymi (w formie elektronicznej),

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Łodzi



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- b) korekty „Programu szczegółowego szkolenia” lub materiałów, o ile Zamawiający zgłosi Wykonawcy taką konieczność (w terminie 2 dni roboczych).
2. przygotowania i zapewnienia materiałów szkoleniowych oraz materiałów dydaktycznych, biurowych i piśmienniczych niezbędnych do realizacji szkolenia,
  3. przygotowania i przeprowadzenia pre testu w (dającego dodatkowe wytyczne do opracowania „Programu szczegółowego szkolenia”),
  4. przygotowania i przeprowadzenia szkolenia w następującym zakresie tematycznym:
    - a) „Obsługa kas fiskalnych i terminali płatniczych”,
  5. przygotowania i przeprowadzenia końcowego sprawdzianu wiedzy uczestnika/czki szkolenia w postaci testu końcowego wiedzy i/lub zadania kontrolnego wymagającego oceny,
  6. przygotowania i przeprowadzenia poprawy końcowego sprawdzianu wiedzy dla uczestnika/czki szkolenia, który/-ra nie otrzymają zaliczenia w pierwszym terminie (poprawa powinna odbyć się w ciągu 30 dni od dnia zakończenia szkolenia; dopuszcza się formę zdalną poprawy),
  7. sporządzenia dla uczestnika/-czki szkolenia indywidualnej Opinii dotyczącej postępów bądź dalszych potrzeb edukacyjnych w zakresie szkolenia po zakończeniu szkolenia na wzorze udostępnionym przez Zamawiającego,
  8. przygotowania i wydania zaświadczeń potwierdzających ukończenie szkolenia,
  9. prowadzenia oraz starannego uzupełniania dokumentacji szkoleniowej potwierdzającej realizację szkolenia,
  10. terminowego rozliczenia się z przeprowadzonego szkolenia,
  11. współpracy z Zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu).

## 5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. opracowania i przekazania Wykonawcy formularzy dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia szkolenia, służących do potwierdzenia udziału beneficjentów w szkoleniu oraz otrzymaniu przez nich wsparcia w zaplanowanym terminie i zakresie
2. zapewnienia sali szkoleniowej umożliwiającej realizację szkolenia.

## 6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin szkolenia: planowany termin szkolenia to: 22.04.2014 – 30.04.2014.

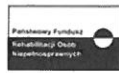
Zamawiający w szczególnie uzasadnionych przypadkach zastrzega sobie prawo do wydłużenia bądź skrócenia terminu realizacji szkolenia.

Miejsce wykonania zamówienia: na obszarze województwa łódzkiego w szczególności: w e-Centrum w Wieruszowie (Stowarzyszenie Integracyjne „Klub Otwartych Serc”, ul. Sportowa 7, 98-400 Wieruszów).

## 7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. posiadają uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej w zakresie usług szkoleniowych,
2. posiadają wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych,
3. posiadają doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń zawodowych, w tym przeprowadzili szkolenia z zakresu wskazanego w niniejszym zapytaniu ofertowym,
4. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym (tzn. sprzętem potrzebnym do realizacji szkolenia – drukarka fiskalna i kasa fiskalna) oraz osobowym (co najmniej 1 trener, który ma doświadczenia w prowadzeniu szkoleń z zakresu tematycznego, którego dotyczy zamówienie) do wykonania zamówienia,
5. nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

1. Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1)
2. Dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej, w tym wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych,
4. Referencje potwierdzające prawidłowe wykonanie usługi o podobnym charakterze,
5. Szczegółowy program szkolenia,
6. CV trenera/trenerki realizującej szkolenie, wskazujące na doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń o tym samym zakresie tematycznym,
7. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (według załącznika nr 2).
8. Oświadczenie o dysponowaniu odpowiednim potencjałem technicznym (sprzętem potrzebnym do realizacji szkolenia).

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

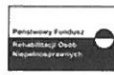
Rozliczenia związane z realizacją zamówienia będą prowadzone w PLN.

## 10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczętką firmową, zawierać datę sporządzenia oraz obowiązkowo podpis i pieczętkę imienną lub osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.
2. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć:
  - a) wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1),
  - b) dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej,
  - c) referencje potwierdzające prawidłowe wykonanie usługi o podobnym charakterze,
  - d) program szczegółowy szkolenia,
  - e) CV trenera/trenerki realizującej szkolenie wskazujące na doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń o podobnym zakresie,
  - f) oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 2),
  - g) oświadczenie o dysponowaniu odpowiednim potencjałem technicznym (sprzętem potrzebnym do realizacji szkolenia)
3. Wszystkie składane przez Wykonawcę dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
4. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
7. Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową lub osobiście zgodnie z pkt 12.

## 11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Dawid Świątek  
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych  
Oddział Fundacji Aktywizacja w Łodzi  
ul. Dowborczyków 30/34  
90-019 Łódź  
tel. 42 237 55 27  
e-mail: dawid.swiatek@idn.org.pl



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć w:

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych

Oddział Fundacji Aktywizacja w Łodzi

ul. Dowborczyków 30/34

90-019 Łódź

do dnia 09.04.2014 r. do godziny 16:00

Koperta powinna zawierać opis „Oferta na wykonanie usług szkoleniowych w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 138/03/2014 z dnia 27.03.2014 r.”

## 13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert spośród Wykonawców spełniających warunki określone w punkcie 7 w oparciu o kryterium wyboru: Cena.

## 14. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert.  
Cena brutto za godzinę pracy: 100%

2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium

Punkty za kryterium "cena" zostaną obliczone na podstawie wzoru:

$$\frac{\text{najniższa cena brutto analizowanych ofert za godzinę pracy}}{\text{cena brutto oferty badanej za godzinę pracy}} \times 100 = \text{liczba punktów}$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość prowadzenia negocjacji.

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

Na podstawie najkorzystniejszej oferty z Wykonawcą zostanie podpisana umowa.

## 16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

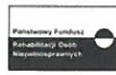
Termin związania ofertą to 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

## 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 Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu pt. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”.



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 19. UWAGI KOŃCOWE

1. 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.
2. 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 Fundacji Aktywizacja do zawarcia umowy. Fundacja Aktywizacja może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

## 20. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.

Fundacja Aktywizacja  
Kierownik Oddziału w Łodzi

27.03.2014  
Katarzyna Swójdź

(data i podpis)