

# Fundacja Aktywizacja

---

## ZAPYTANIE OFERTOWE na wybór trenera do przeprowadzenie szkolenia zawodowego „Pracownik działu kadr i finansów”

Nr postępowania: 65/12/2013/BG, data: 13.12.2013 r.

### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Fundacja Aktywizacja

Adres: ul. Wiśniowa 40 b lok. 8, 02-520 Warszawa  
Tel.: +48 22 697 87 84  
e-mail: [fundacja@idn.org.pl](mailto:fundacja@idn.org.pl)  
REGON: 006229672  
NIP: 527-13-11-973

### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wybór trenera do przeprowadzenie szkolenia zawodowego „Pracownik działu kadr i finansów” obejmującego zagadnienia: praca z programem Symfonia, podatki, ogólne informacje o systemie ubezpieczeń społecznych, tworzenie podstawowych list płac, tworzenie umów, tworzenie teczek osobowych.
2. Szkolenie „Pracownik działu kadr i finansów” skierowane jest do Beneficjentów Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Bydgoszczy tj. do osób niepełnosprawnych, z normą intelektualną, ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności.
3. Łączna liczba osób skierowanych na szkolenie: nie więcej niż 10.
4. Łączna liczba godzin szkolenia: 96h lekcyjnych.
5. Sposób realizacji: zajęcia teoretyczne (wykłady) oraz praktyczne przy komputerze (ćwiczenia).
6. Szkolenie realizowane będzie w okresie 27.01.2014 – 15.03.2014 w wymiarze nie większym niż 15h/tydzień, wyłącznie w dni powszednie, przy czym jeden dzień szkoleniowy nie może być dłuższy niż 5 h lekcyjnych.
7. Szkolenie zawodowe Pracownik działu kadr i finansów prowadzone będzie w siedzibie Zamawiającego, tj. ul. Gajowa 99, 85-717 Bydgoszcz.

### 3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

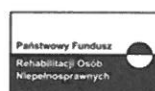
80500000-9 – Usługi szkoleniowe

---

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Bydgoszczy

ul. Gajowa 99 | t: +48 52 516 46 14 | [bydgoszcz@idn.org.pl](mailto:bydgoszcz@idn.org.pl)  
85-717 Bydgoszcz | t: +48 52 516 46 15 | [www.aktywizacja.org.pl](http://www.aktywizacja.org.pl)

Zadanie jest realizowane dzięki dofinansowaniu ze środków  
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych



# Fundacja Aktywizacja

---

## 4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

### Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) opracowania programu szkolenia,
- 2) przeprowadzenia szkolenia zgodnie z zatwierdzonym przez Zamawiającego programem szkolenia w terminie i na zasadach określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym,
- 3) prowadzenia zajęć zgodnie z zasadą równości szans,
- 4) rozwiązywania sytuacji trudnych podczas szkolenia w sposób konstruktywny,
- 5) dostarczenia pełnej dokumentację wymaganej przez Zamawiającego w ostatnim dniu szkolenia,
- 6) zapewnienia własnego laptopa do prowadzenia zajęć,
- 7) wypełnienia ankiety ewaluacyjnej, w której ocenia zrealizowany przez siebie szkolenia, uczestników kursu oraz jego organizację,
- 8) przeprowadzenia i sprawdzenia testy wiedzy (pre i post testy);
- 9) wypełniania dokumentacji szkoleniowej w postaci list obecności, ankiet ewaluacyjnych wypełnionych przez uczestników kursu oraz kart czasu pracy.

## 5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zapewni podczas szkolenia w pełni wyposażoną pracownię komputerową, rzutnik multimedialny, flipchart, wydruk materiałów szkoleniowych, catering.

## 6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia: od 27.01.2014 – 15.03.2014 r. Zamawiający w szczególnie uzasadnionych przypadkach zastrzega sobie prawo do wydłużenia bądź skrócenia okresu realizacji zamówienia.

Miejsce wykonania zamówienia: Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych, ul. Gajowa 99, 85-717 Bydgoszcz.

## 7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1. Posiadają minimum wykształcenie wyższe kierunkowe,
2. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
3. Dysponują doświadczeniem zawodowym w prowadzeniu grupowych kursów zawodowych i opracowywaniu programów szkoleniowych.
4. Nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.
5. Są osobami fizycznymi lub osobami fizycznymi prowadzącą działalność gospodarczą, pod warunkiem, że osobiście będą prowadzić szkolenie „Pracownik działu kadr i finansów”.

---

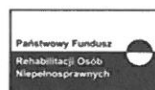
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Bydgoszczy

ul. Gajowa 99  
85-717 Bydgoszcz

t: +48 52 516 46 14  
t: +48 52 516 46 15

bydgoszcz@idn.org.pl  
www.aktywizacja.org.pl

Zadanie jest realizowane dzięki dofinansowaniu ze środków  
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych



# Fundacja Aktywizacja

---

## 8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu:

1. Dokumenty potwierdzające posiadanie wykształcenia wyższego kierunkowego, doświadczenia w zakresie prowadzenia grupowych kursów zawodowych oraz opracowywaniu programów szkoleniowych.
2. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym.

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

Rozliczenia związane z przedmiotem zamówienia prowadzone będą w PLN.

## 10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna:

1. Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczętką firmową, zawierać datę sporządzenia oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy.
2. Składający ofertę musi przedłożyć:
  - a. Wypełniony formularz ofertowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego),
  - b. Wypełniony życiorys zawodowy (przykładowy wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego)
  - c. Wypełnione oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego),
  - d. Kserokopię dokumentów potwierdzających wykształcenie oraz doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia kursów zawodowych oraz opracowywaniu programów szkoleniowych.
3. Dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
4. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
5. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty były kolejno ponumerowane.
6. Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową lub osobiście do siedziby Oddziału, tj. ul. Gajowa 99, 85-717 Bydgoszcz.
7. Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania Ofertowego.
8. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Złożenie oferty niezgodnej z obowiązującym prawem lub Zapytaniem Ofertowym spowoduje odrzucenie oferty.

---

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Bydgoszczy

ul. Gajowa 99  
85-717 Bydgoszcz

t: +48 52 516 46 14  
t: +48 52 516 46 15

bydgoszcz@idn.org.pl  
www.aktywizacja.org.pl

Zadanie jest realizowane dzięki dofinansowaniu ze środków  
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych



# Fundacja Aktywizacja

---

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

Anna Bigoń

Kierownik Oddziału – Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych,  
ul. Gajowa 99, 85-717 Bydgoszcz. Telefon: 52 516 46 13. Adres e-mail: anna.bigon@idn.org.pl

## 12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć w Fundacji Aktywizacja - Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych, ul. Gajowa 99, 85-717 Bydgoszcz do dnia 03.01.2014 r. do godz. 16:00. (Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych będzie nieczynne w dniach 24.12.2013 – 27.12.2013 r.) Koperta powinna zawierać opis („Oferta na wybór trenera do prowadzenia szkolenia zawodowego Pracownik działu kadr i finansów”).

## 13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

Ocenie podlega oferta przygotowana **wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego, przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający stosuje następujące kryteria: Cena waga 100%.

## 14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

Liczba punktów, którą można uzyskać obliczona zostanie przez podzielenie ceny najtańszej oferty przez cenę oferty badanej oraz przemnożenie tak otrzymanej liczby przez wagę kryterium, którą ustalono na 100. Maksymalna liczba punktów do uzyskania za kryterium cena - 100 pkt. Przez „cenę oferty” rozumie się „cenę brutto (suma za jedną godzinę szkolenia zawodowego)”.

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

Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz prowadzenia negocjacji.

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

Na podstawie złożonej oferty, sporządzona zostanie umowa, podpisana przez obie strony.

## 16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą do 14 dni kalendarzowych, od dnia otwarcia ofert.

## 17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

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

---

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Bydgoszczy

ul. Gajowa 99  
85-717 Bydgoszcz

t: +48 52 516 46 14  
t: +48 52 516 46 15

bydgoszcz@idn.org.pl  
www.aktywizacja.org.pl

# Fundacja Aktywizacja

---

## 18. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach projektu pt. „Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych – Oddziały Bydgoszcz i Łódź”.

## 19. UWAGI KOŃCOWE

- a) Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone osoby, 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 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 – Wzór życiorysu zawodowego

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.

13.12.2013

KIEROWNIK  
Anna Bigon

(data, podpis)

---

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Bydgoszczy

ul. Gajowa 99  
85-717 Bydgoszcz

t: +48 52 516 46 14  
t: +48 52 516 46 15

bydgoszcz@idn.org.pl  
www.aktywizacja.org.pl

Zadanie jest realizowane dzięki dofinansowaniu ze środków  
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

