



Białystok, 22.08.2013 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE na wybór trenerów do przeprowadzenia szkolenia
„Pracownik administracyjno – biurowy”.**

Nr postępowania: 7/8/2013, data: 22.08.2013 r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Pomocy Matematykom i Informatykom Niepełnym Ruchowo
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku

Adres: ul. Legionowa 28 lok. 609, 15-281 Białystok
Tel.: 85 679 26 45
e-mail: bialystok@idn.org.pl

Siedziba Główna:

Adres: ul. Wiśniowa 40B lok. 8, 02-520 Warszawa
Tel.: 22 697 87 84
e-mail: fundacja@idn.org.pl
REGON: 006229672
NIP: 527-13-11-973

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wybór trenera/ów do przeprowadzenia trzech modułów szkolenia „Profesjonalny pracownik administracyjno – biurowy”.

2. Szkolenie obejmuje następujące zagadnienia:

- Obsługa programów biurowych – 50 h
- Obsługa urzędzeń biurowych – 10 h
- Przepływ informacji w zarządzaniu biurem – 10 h

3. Szkolenie skierowane jest do Beneficjentów Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku, tj. osób niepełnosprawnych, z zachowaną normą intelektualną, z umiarkowanym lub znacznym stopniem niepełnosprawności.

4. Łączna liczba osób skierowanych na szkolenie: nie więcej niż 11.

5. Szkolenie będzie realizowane w okresie od 29.08.2013 r. do 29.10.2013 r. w wymiarze nie większym niż 15/h tydzień, wyłącznie w dni powszednie, przy czym jeden dzień szkoleniowy nie może być dłuższy niż 5 h lekcyjnych.

Zakres zamówienia – poniżej 14.000 Euro.

3. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku

ul. Legionowa 28 lok. 609
15-281 Białystok

t: +48 85 679 26 65
f: +48 85 679 26 45

bialystok@idn.org.pl
www.aktywizacja.org.pl



Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) opracowania programu szkolenia zgodnie z ramowym planem przedstawionym przez Zamawiającego,
- 2) przeprowadzenia kursu zgodnie z zatwierdzonym przez Zamawiającego programem szkolenia w terminie i na zasadach określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym,
- 3) rozwiązywania sytuacji trudnych podczas szkolenia w sposób konstruktywny,
- 4) dostarczenia pełnej dokumentacji wymaganej przez Zamawiającego w ostatnim dniu kursu,
- 5) wypełnienia ankiety ewaluacyjnej po zakończeniu szkolenia, w której ocenia zrealizowany przez siebie kurs, uczestników kursu i jego organizację,
- 6) przeprowadzenia egzaminu końcowego, przygotowania protokołu z przeprowadzonego egzaminu.

4. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

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

5. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia: od 29.08.13 r. – 29.10.2013 r. Zamawiający w szczególnie uzasadnionych przypadkach zastrzega sobie prawo do wydłużenia lub skrócenia okresu realizacji zamówienia.

Miejsce wykonania zadania: Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych, ul. Legionowa 28 lok. 609, 15-281 Białystok

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1. posiadają przygotowanie pedagogiczne do prowadzenia zajęć z osobami dorosłymi,
2. posiadają minimum roczne doświadczenie w prowadzeniu zajęć o zbliżonej tematyce,
3. posiadają doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi.

7. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

1. Dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie w prowadzeniu zajęć o podobnej tematyce

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku

ul. Legionowa 28 lok. 609
15-281 Białystok

t: +48 85 679 26 65
f: +48 85 679 26 45

bialystok@idn.org.pl
www.aktywizacja.org.pl



2. Dokumenty potwierdzające przygotowanie pedagogiczne do prowadzenia zajęć z osobami dorosłymi.

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

Rozliczenia związane z przedmiotem zamówienia prowadzone będą w PLN.

9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna mieć formę pisemną.
2. Składający ofertę musi przedłożyć:
 - a) wypełniony formularz ofertowy (wg. wzoru stanowiącego zał. 1 do niniejszego zapytania ofertowego),
 - b) wypełniony wykaz doświadczenia w zakresie prowadzenia szkoleń o podobnej tematyce (wg wzoru stanowiącego zał. 2 do niniejszego zapytania),
 - c) CV .

10. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Magdalena Bobrowska – Kierownik Oddziału w Białymstoku

tel. 508 501 273, e-mail: magdalena.bobrowska@idn.org.pl

11. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć w Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych ul. Legionowa 28 lok. 609, 15-281 Białystok lub wysłać na adres e-mail: magdalena.bobrowska@idn.org.pl do dnia 28 sierpnia do godz. 12.00.

12. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

Ocenię podlega oferta przygotowana wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający zastosuje następujące kryteria:

- 1) cena - waga 95%,



2) doświadczenie w zakresie prowadzenia zajęć o podobnej tematyce – waga 5%.

13. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

Cena:

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona zostanie przez podzielenie ceny najtańszej oferty przez cenę oferty badanej oraz pomnożenie tak otrzymanej liczby przez wagę kryterium, którą ustalono na 95. Maksymalna liczba punktów do uzyskania za kryterium cena – 95 pkt. Przez „cenę oferty” rozumie się cenę brutto (suma za jedną godzinę szkolenia).

Doświadczenie:

W ramach tego kryterium przydzielone zostanie od 0 – 5 punktów.

W ramach kryterium doświadczenie stosowane będzie podkryterium. Liczba wykonanych usług w ciągu trzech ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, związanych z przeprowadzeniem szkoleń o podobnej tematyce dla osób niepełnosprawnych.

- a) 0-1 kurs – 2 pkt.
- b) 2-3 kursy – 3 pkt.
- c) 4-5 kursów – 4 pkt.
- d) 6 kursów i więcej – 5 pkt.

14. 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.

15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

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

16. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach projektu pn. „Od samodzielności do aktywności zawodowej”.



17. UWAGI KOŃCOWE

Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy o prawie zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego.

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Fundacji Pomocy Matematykom i Informatykom Niepełnym Ruchowo do zawarcia umowy. Fundacja Pomocy Matematykom i Informatykom Niepełnym Ruchowo może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

18. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – wykaz przeprowadzonych szkoleń