

## ZAPYTANIE OFERTOWE

na realizację zewnętrznego szkolenia zawodowego zakończonego egzaminem potwierdzającym nabyte kwalifikacje pn. „Opiekun osoby starszej”.

Nr postępowania: 08/01/2018/BI, data: 17.01.2018r.

### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

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

### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja zewnętrznego szkolenia zawodowego wraz z certyfikowanym egzaminem dla 4-6 Uczestników/-czek Projektu „Gotowi do zmian”.
2. Osoby biorące udział w szkoleniu to Uczestnicy/-czki realizowanego przez Zamawiającego Projektu pn.: „Gotowi do zmian” współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
3. Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie usługi szkoleniowej w formie stacjonarnych (praktycznych i teoretycznych) zajęć oraz przeprowadzenie egzaminu w następującym obszarze tematycznym: „Opiekun osoby starszej”
4. Szkolenie musi spełniać następujące wymagania:
  - a) w szkoleniu uczestniczyć będzie od 4 do 6 osób. Uczestnicy mogą dołączyć do innej grupy szkoleniowej;
  - b) szkolenie będzie trwało minimum 67 godzin, od 6 do 8 godzin dziennie,
  - c) szkolenie będzie zakończone egzaminem,
  - d) szkolenie będzie organizowane w następującym trybie: dni robocze i/lub weekendy,
  - e) przebieg szkolenia oraz jego efekty będą udokumentowane z wykorzystaniem harmonogramu zajęć uzgodnionego pomiędzy stronami, list obecności, dziennika zajęć, zaświadczeń, ankiet oceniających jakość i przydatność szkolenia oraz protokołu na zakończenie szkolenia zawodowego
  - f) wykonawca zobowiązany będzie do opracowania szczegółowego programu szkolenia. Program szkolenia powinien być opracowany zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
  - g) szkolenie zakończy się egzaminem wewnętrznym. Kursanci otrzymają dokument wydany na mocy Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dn. 18 sierpnia 2017r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.

Zamawiający wymaga, aby szkolenie prowadziła wykwalifikowana kadra dydaktyczna z doświadczeniem odpowiadającym zakresowi przedmiotu zamówienia. Na Wykonawcy spoczywa również obowiązek zapewnienia prawidłowego przeprowadzenia egzaminu wewnętrznego.

### 3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

80000000-4 – Usługi edukacyjne i szkoleniowe

80500000-9 – Usługi szkoleniowe

80530000-8 - Usługi szkoleniowe zawodowe

### 4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązany jest do:

- 1) Przygotowania i przekazania Zamawiającemu:
  - a) „Programu szczegółowego szkolenia” wraz z materiałami szkoleniowymi, który powinien być zgodny ze standardami kwalifikacji zawodowych i modułowych, programów szkoleń zawodowych, dostępnych w bazach danych prowadzonych przez Ministra Pracy i Polityki Społecznej,
  - b) korekty „Programu szczegółowego szkolenia” lub materiałów, o ile Zamawiający zgłosi Wykonawcy taką konieczność w terminie 2 dni roboczych od otrzymania uwag.
- 2) przygotowania i zapewnienia zaplecza szkoleniowego wraz z niezbędnym wyposażeniem, dostosowanego do potrzeb uczestnika/-czki szkolenia,
- 3) przygotowania i zapewnienia materiałów szkoleniowych oraz materiałów dydaktycznych, biurowych i piśmienniczych niezbędnych do realizacji szkolenia, dostosowanych do potrzeb uczestnika/-czki szkolenia,
- 4) przygotowania i przeprowadzenia szkolenia w następującym zakresie tematycznym: „Opiekun osoby starszej”,
- 5) zrealizowanie z należytą starannością egzaminu końcowego zgodnie z ogólnymi przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy,
- 6) przygotowania dzienników zajęć, list obecności, ankiet oceniających jakość i przydatność szkolenia,
- 7) prowadzenia oraz starannego uzupełniania dokumentacji szkoleniowej potwierdzającej realizację szkolenia,
- 8) terminowego rozliczenia się z przeprowadzonego szkolenia,
- 9) współpracy z Zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu).
- 10) pokrycia kosztów dojazdu Wykładowcy/Egzaminatorów na szkolenie/egzamin oraz ewentualnych kosztów noclegu,
- 11) każdorazowego informowania Uczestnika/czki szkolenia o terminach szkolenia.

Termin egzaminu zostanie ustalony po zakończeniu szkolenia zawodowego, wspólnie z Wykonawcą oraz Zamawiającym.

## 5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do opracowania i przekazania Wykonawcy formularzy dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia szkolenia, służących do potwierdzenia udziału uczestnika/-czkiw szkoleniu oraz otrzymaniu przez nich wsparcia w zaplanowanym terminie i zakresie.

## 6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin szkolenia: luty - marzec 2018

Miejsce wykonania zamówienia: na terenie województwa podlaskiego: m. Białystok

## 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 na dany rok kalendarzowy;
3. posiadają doświadczenie w realizowaniu szkoleń z dziedziny zgodnej z przedmiotem zamówienia (minimum 200h doświadczenia w ciągu ostatnich 2 lat od daty złożenia oferty),
4. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobowym do wykonania zamówienia, (trener musi posiadać doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń zawodowych w wymiarze min. 200 godzin w ciągu 2 ostatnich lat z zakresu wskazanego w niniejszym zapytaniu ofertowym),
5. nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym

Niespełnienie warunków określonych przez Zamawiającego skutkuje wykluczeniem Wykonawcy z postępowania. Oferta Wykonawcy wykluczonego zostaje odrzucona.

## 8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

1. wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego)
2. dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej oraz dokumenty potwierdzające wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych,
3. wykaz doświadczenia wykonawcy w realizowaniu szkoleń z dziedziny zgodnej z przedmiotem zamówienia w ciągu ostatnich 2 lat od daty złożenia oferty (załącznik nr

2 zapytania ofertowego), wraz z min 2 kopiami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem umów lub zaświadczenia/ń lub referencji potwierdzających realizację szkoleń w ww. zakresie.

4. oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 3 do zapytania ofertowego),
5. szczegółowy program szkolenia (wzór programu szczegółowego szkolenia – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego) lub innych równoważny dokument zawierający informacje zgodne ze wzorem załącznika nr 4 do zapytania ofertowego,
6. życiorys zawodowy trenera/trenerki ( załącznik nr 5 do zapytania ofertowego) realizującego/-ej szkolenie wskazujące na doświadczenie min. 200 godzin w realizacji szkoleń o podobnym zakresie w ciągu 2 ostatnich lat,

## **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 Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy.
2. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć dokumenty zgodnie z pkt 8 zapytania ofertowego.
3. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
4. Każda poprawka w ofercie musi być parafowana przez Wykonawcę, nie dopuszcza się stosowania korektora zgodnie z art. 22 pkt 3 ustawy z 29.09.1994 r. o rachunkowości.
5. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
6. Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową, mailową lub osobiście zgodnie z pkt 12 zapytania ofertowego.

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

Joanna Kupraszewicz  
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych  
Oddział Fundacji Aktywizacja, ul. Legionowa 28/601, 15-281 Białystok  
e-mail: joanna.kupraszewicz@idn.org.pl  
tel. 509 662 672

## **12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY**

Prosimy o przesłanie wiadomości e-mail, doręczenie drogą pocztową (decyduje data wpływu oferty do oddziału Fundacji Aktywizacja) lub dostarczenie osobiste oferty na adres:

---

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku

Joanna Kupraszewicz  
Fundacja Aktywizacja, ul. Legionowa 28/601, 15-281 Białystok  
e-mail: joanna.kupraszewicz@idn.org.pl  
tel. 509 662 672

**do dnia 24.01.2018 r. do godziny 23:59**

Koperta/Tytuł maila powinien zawierać opis „Oferta na realizację zewnętrznego szkolenia zawodowego wraz z egzaminem pn. „Opiekun osoby starszej” w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **08/01/2018/BI**, data: **17.01.2018r.**

### **13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY**

- 1) Wszelkie oferty, które nie spełnią warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z pkt. 7 zapytania ofertowego lub nie będą kompletne zgodnie z pkt. 10 zapytania ofertowego zostaną odrzucone na etapie weryfikacji formalnej.
- 2) Oferty pozostałe zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o kryterium:
  - a. Konkurencyjna cena;

#### **Sposób oceny ofert:**

Maksymalna liczba punktów: 100

### **14. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY**

#### **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA KRYTERIUM „KONKURENCYJNA CENA” :**

- 1) Oferta powinna zawierać koszt całkowity łącznie z narzutem pracodawcy – prowizję za zrealizowanie 1 jednostki rozliczeniowej czyli udziału jednego uczestnika szkoleń w 1 godzinie szkolenia.
- 2) Cena w ofercie powinna zostać podana cyfrowo i słownie.
- 3) Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
- 4) Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji ceny z Wykonawcą, którego oferta uzyskała najwyższą liczbę punktów, w przypadku gdy cena zaoferowana przez Wykonawcę przekracza kwotę przeznaczoną przez Zamawiającego na realizację świadczenia usług.

Opis kryterium - cena oferowanej usługi:

Waga kryterium 100% punktów.

---

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku

Kryterium oceniane jest według wzoru:

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

PC - liczba punktów przyznanych ofercie,

$C_{min}$  – najniższa zaoferowana cena,

$C_{of}$  – cena oferty ocenianej,

100 – współczynnik stały.

## 15. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

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

## 16. WARUNKI ZMIANY ZAMÓWIENIA

1. W przypadku zaistnienia sytuacji związanej z potrzebą dokonania stosownych zmian w umowie w celu właściwej realizacji zamówienia zastrzega się możliwość dokonania niniejszych zmian w drodze aneksu do umowy. Zakres zmian może dotyczyć:
  - a. harmonogramu realizacji umowy,
  - b. ostatecznej liczby godzin do zrealizowania,
  - c. ostatecznej liczby uczestników,
  - d. zwiększenia lub zmniejszenia wartości zamówienia w wysokości nie przekraczającej 50% wartości zamówienia publicznego określonego w umowie.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu lub miejsca realizacji zajęć, z przyczyn uwzględniających potrzeby prawidłowej realizacji projektu.

## 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 realizowane w ramach projektu pn.: „Gotowi do zmian” współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

## 19. UWAGI KOŃCOWE

1. Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu

- Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy
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.

## 20. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

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

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia umowy, w przypadku (do uzupełnienia, gdy przewidziano w zapytaniu ofertowym możliwość innych/dodatkowych zmian umowy z Wykonawcą).

Zamawiający zastrzega sobie prawo do ewentualnych zamówień na dodatkowe dostawy niezbędnych do sprawnej realizacji projektu.

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Wykaz doświadczenia zawodowe z prowadzonych szkoleń z dziedziny zgodnej z przedmiotem zamówienia w ciągu ostatnich 2 lat od daty złożenia oferty

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr 4 – Wzór programu szczegółowego szkolenia

Załącznik nr 5 – Życiorys zawodowy

Dyrektor Oddziału Fundacji Aktywizacja w Białymstoku

17.01.2018

.....  
(data i podpis)

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej  
Osób Niepełnosprawnych  
p.o. Dyrektora Oddziału Fundacji Aktywizacji w Białymstoku

  
Rafał Gawkowski

