

ZAPYTANIE OFERTOWE

Wybór doradcy/czyni zawodowego/ej:

Nr postępowania: 02/08/2018/BI, data: 08.08.2018r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja
ul. Chałubińskiego nr 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 wybór doradcy/czyni zawodowego/ej do prowadzenia indywidualnych konsultacji zawodowych w ramach projektu „Gotowi do zmian” 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 234 godziny w okresie realizacji projektu tj. od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia **31.03.2019r.**
- 4) Za jedną godzinę indywidualnej konsultacji doradczej 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.

3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

85312320-8 Usługi doradztwa

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

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

Fundacja Aktywizacja Oddział w Białymstoku

ul. Legionowa 28 lok. 601
15-281 Białystok

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

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

- 1) Przygotowania i przekazania Zamawiającemu harmonogramu zajęć, z uwzględnieniem, że konsultacji doradcze mogą być realizowane w różnych godzinach i dniach.
- 2) Realizacji zadań wskazanych w punkcie 2.1
- 3) Przygotowania i przekazania Zamawiającego kart usług doradczych
- 4) Sporządzenie raportu oraz ewidencji czasu pracy
- 5) Współpracy z Zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu).
- 6) Terminowego rozliczania się z przeprowadzonych godzin form wsparcia

5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zapewni Wykonawcy wszelkie dokumenty związane z realizacją usługi doradcy zawodowego.

6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie będzie realizowane w okresie pomiędzy 21.08.2018r. a 31.03.2019r.

Miejsce wykonania zamówienia: Fundacja Aktywizacja

Ul. Legionowa 28/601, 15-281 Białystok

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Do udziału w postępowaniu mogą przystąpić osoby, które:

- 1) posiadają studia podyplomowe w zakresie doradztwa zawodowego
- 2) posiadają wiedzę i doświadczenie zawodowe w obszarze zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. min. roczne doświadczenie w zakresie przeprowadzania doradztwa zawodowego
- 3) są osobami fizycznymi lub osobami samozatrudnionymi (osobami fizycznymi prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą)
- 4) nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym
- 5) przedstawiają wykaz doświadczenia zawodowego w pracy z grupami osób niepełnosprawnych
- 6) przedstawiają życiorys zawodowy

8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

- 1) Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1)
- 2) Wykaz doświadczenia zawodowego w obszarze zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. min. roczne doświadczenie w zakresie przeprowadzania doradztwa zawodowego (załącznik nr 2)
- 3) Wykaz doświadczenia zawodowego w pracy z grupami osób niepełnosprawnych (załącznik nr 3)
- 4) Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 4)
- 5) Życiorys zawodowy (załącznik nr 5)
- 6) Kopia dyplomu potwierdzającego posiadanie wymaganego wykształcenia

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

Fundacja Aktywizacja Oddział w Białymstoku

ul. Legionowa 28 lok. 601
15-281 Białystok

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

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

- 1) Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczętą firmową (jeśli dotyczy), zawierać datę sporządzenia oraz obowiązkowo podpis i pieczętą 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, mail lub osobiście zgodnie z pkt. 12 zapytania ofertowego.

11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Paulina Panasiuk
Fundacja Aktywizacja Oddział w Białymstoku
Ul. Legionowa 28/601, 15-281 Białystok
Tel.: 509 662 672
Paulina.panasiuk@idn.org.pl

12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Prosimy o przesłanie pisemnie, mailowo lub dostarczenie osobiście oferty na adres:

Fundacja Aktywizacja
ul. Legionowa 28 lok 601, 15-281 Białystok
mail: paulina.panasiuk@idn.org.pl
do dnia 17.08.2018r. godz. 16.00

Koperta powinna zawierać opis: „Odpowiedź na zapytanie ofertowe nr **02/08/2018/BI**, data: **08.08.2018r.**

Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

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. 8 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 OFERTY

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA KRYTERIUM „KONKURENCYJNA CENA” :

- 1) Oferta powinna zawierać koszt całkowity łącznie z narzutem pracodawcy
- 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.

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. 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 (um. 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 finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach projektu pt. „Gotowi do zmian”.

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 Zamawiającego do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

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 do ewentualnych zamówień uzupełniających, do 50% maksymalnej wartości zamówienia podstawowego, na dodatkowe usługi niezbędne do sprawnego realizacji projektu.

Do zapytania ofertowego dołączono:

- 1) Formularz oferty (załącznik nr 1)
- 2) Wykaz doświadczenia zawodowego w obszarze zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. min. roczne doświadczenie w zakresie przeprowadzania doradztwa zawodowego (załącznik nr 2)
- 3) Wykaz doświadczenia zawodowego w pracy z grupami osób niepełnosprawnych (załącznik nr 3)
- 4) Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 4)
- 5) Życiorys zawodowy (załącznik nr 5)
- 6) Kopia dyplomu potwierdzającego posiadanie wymaganego wykształcenia

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

08.08.2018

(data/ podpis)
Fundacja Aktywizacja
Oddział w Białymstoku
DYREKTOR ODDZIAŁU

Magdalena Bobrowska