



**ZAPYTANIE OFERTOWE na wybór trenera  
do przeprowadzenia szkolenia informatycznego zaawansowanego**

Nr postępowania: 21/08/2013/BG, data 28.08.2013 r.

**1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

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

Adres: ul. Gajowa 99, 85-717 Bydgoszcz  
Tel.: +48 52 516 46 14, lub +48 52 516 46 15  
e-mail: [bydgoszcz@idn.org.pl](mailto:bydgoszcz@idn.org.pl)

Siedziba Główna:

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 przeprowadzenia szkolenia informatycznego zaawansowanego z zakresu tworzenia stron internetowych w języku HTML i CSS.
2. Szkolenie obejmować powinno zagadnienia związane z: obsługą przeglądarki internetowej, tworzeniem stron internetowych w języku HTML, formatowaniem stron internetowych Stylami Kaskadowymi, usługą FTP, obsługą FTP, podstawami pisania skryptów Java Script.
3. Szkolenie informatyczne zaawansowane skierowany 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.
4. Łączna liczba osób skierowanych na kurs komputerowy: nie więcej niż 10.
5. Łączna liczba godzin do zrealizowania przez trenera: 72h lekcyjne.
6. Sposób realizacji: zajęcia teoretyczne (wykłady) oraz praktyczne przy komputerze (ćwiczenia).
7. Szkolenie informatyczne realizowane będzie w okresie 26.09.2013 – 15.11.2013 w wymiarze nie większym niż 12h/tydzień, wyłącznie w dni powszednie, przy czym jeden dzień szkoleniowy nie może być dłuższy niż 4 h lekcyjne.
8. Szkolenie informatyczne zaawansowane prowadzone będzie w siedzibie Zamawiającego, tj. ul. Gajowa 99, 85-717 Bydgoszcz.



### 3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

80500000-9 – Usługi szkoleniowe

### 4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

#### Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) opracowania programu szkolenia zgodnie z ramowym planem przedstawionym przez Zamawiającego,
- 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 kursu,
- 6) zapewnienia własnego laptopa,
- 7) wypełnienia ankiety ewaluacyjnej, w której ocenia zrealizowany przez siebie kurs, 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 kursu w pełni wyposażoną pracownię komputerową, rzutnik multimedialny, flipchart, wydruk materiałów szkoleniowych, catering.

### 6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia: od 26.09.2013 – 15.11.2013 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 (z zakresu informatyki).
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/kursów IT oraz 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 informatyczne zaawansowane.



## 8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu:

1. Dokumenty potwierdzające posiadanie wykształcenia wyższego kierunkowego oraz doświadczenia w zakresie prowadzenia grupowych kursów zawodowych/kursów IT 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 pieczętą 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 wykaz doświadczenia w zakresie prowadzenia szkoleń informatycznych dla osób niepełnosprawnych (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego)
  - c. Wypełniony życiorys zawodowy (przykładowy wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego)
  - d. Wypełnione oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego),
  - e. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe.
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.

## 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](mailto:anna.bigon@idn.org.pl)



## 12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć w Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych, ul. Gajowa 99, 85-717 Bydgoszcz do dnia 12.09.2013 r. do godz. 16:00. Koperta powinna zawierać opis („Oferta na wybór trenera do prowadzenia szkolenia informatycznego zaawansowanego”).

## 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 zastosuje następujące kryteria:

- 1) Cena waga 95%
- 2) Doświadczenie w zakresie prowadzenia kursów komputerowych dla osób niepełnosprawnych waga 5 %.

## 14. 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 kursu komputerowego)”.

### DOŚWIADCZENIE:

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

W ramach kryterium doświadczenie stosowane będzie podkryterium:

Liczba wykonanych usług w ciągu 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, związanych z przeprowadzeniem szkoleń informatycznych dla osób niepełnosprawnych. Przez jedno szkolenie należy rozumieć szkolenie dla minimum 10 osób, w wymiarze, co najmniej 52 godzin lekcyjnych.

- a) 0-1 szkoleń - 2 pkt.
- b) 2 - 3 szkolenia - 3 pkt.
- c) 4 - 5 szkoleń - 4 pkt.
- d) 6 szkoleń i więcej - 5 pkt.

## 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.



## 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 Pomocy Matematykom i Informatykom Niepełnosprawnym Ruchowo do zawarcia umowy. Fundacja Pomocy Matematykom i Informatykom Niepełnosprawnym Ruchowo 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 – Wykaz przeprowadzonych szkoleń informatycznych.

Załącznik nr 4 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.

KIEROWNIK

Anna Bigoń

28.08.2013

(data, podpis)