

Program "Praca-Integracja" jest realizowany dzięki dofinansowaniu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

ZAPYTANIE OFERTOWE

na wybór doradcy zawodowego do przeprowadzenia indywidualnego i grupowego doradztwa zawodowego na terenie województwa zachodniopomorskiego w ramach projektu „Praca – Integracja” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Nr postępowania: 02/05/2018/BG data: 08.05.2018 r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja
ul. Chałubińskiego 9/9a
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 przeprowadzenia indywidualnego i grupowego doradztwa zawodowego na terenie województwa zachodniopomorskiego.
- 2) Doradca/czyni zawodowy/a będzie realizował/a zadania w zakresie:
 - a) tworzenia Indywidualnych Planów Działań dla uczestników/czek projektu, aneksów do IPD,
 - b) prowadzenia warsztatów umiejętności zawodowych,
 - c) prowadzenia konsultacji indywidualnych z uczestnikami/czkami projektu.
- 3) Uczestnikami/czkami projektu będą osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności.
- 4) Przedmiot zamówienia wykonywany będzie osobiście, na podstawie umowy cywilno – prawnej (umowa zlecenie), w okresie realizacji projektu tj. od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 31.10.2019 r. Liczba godzin od 80 do nie więcej niż 300 (poziom zaangażowania uzależniony od ilości Uczestników/czek zrekrutowanych do projektu na terenie województwa zachodniopomorskiego.
- 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 terminów realizacji przedmiotu zamówienia oraz liczby godzin.
- 7) Za jedną godzinę wsparcia indywidualnego/grupowego uznaje się jedną godzinę zegarową.
- 8) Zamówienie związane jest z realizacją przez Zamawiającego projektu: „Praca – Integracja” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe

Fundacja Aktywizacja Oddział w Bydgoszczy

ul. A. Naruszewicza 11
85-230 Bydgoszcz

☞ t: 506 941 992

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

Program "Praca-Integracja" jest realizowany dzięki dofinansowaniu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

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

- 1) przygotowania i przekazania zamawiającemu harmonogramu zajęć,
- 2) realizacji zadań wskazanych z punkcie 2.2 a-c bezpośrednio,
- 3) przygotowania i przekazania Zamawiającego kart usług doradczych oraz list obecności z przeprowadzonych zajęć,
- 4) współpracy z zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu)

5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) Przekazaniu Wykonawcy dokumentów niezbędnych do przygotowania Indywidualnego Planu Działania oraz potwierdzenia udziału Beneficjentów w konsultacjach indywidualnych i otrzymywaniu przez nich wsparcia w zaplanowanym terminie i zakresie,
- 2) zapewnienia zaplecza – sali na przeprowadzenie indywidualnych i grupowych zajęć z osobami z niepełnosprawnościami,
- 3) wydruku materiałów szkoleniowych dla uczestników/czek warsztatów umiejętności zawodowych na podstawie materiałów przygotowanych przez Wykonawcę.

6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie będzie realizowane od dnia podpisania umowy do dnia 31.10.2019 r.
Miejsce wykonywania zamówienia: województwo zachodniopomorskie.

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- a) posiadają wykształcenie wyższe kierunkowe (preferowane z zakresu doradztwa zawodowego, lub pokrewne),
- b) posiadają minimum 3 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia indywidualnego i grupowego doradztwa zawodowego)
- c) posiadają minimum 2 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia warsztatów umiejętności społecznych,
- d) posiadają umiejętności w zakresie tworzenia indywidualnych planów działań,
- e) są osobami fizycznymi lub osobami samozatrudnionymi (osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą)
- f) nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.

8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

Fundacja Aktywizacja Oddział w Bydgoszczy

ul. A. Naruszewicza 11
85-230 Bydgoszcz



t: 506 941 992



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



Program "Praca-Integracja" jest realizowany dzięki dofinansowaniu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

1. Wypełniony formularz oferty (według załącznika nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego),
2. Życiorys zawodowy z przebiegiem nauki, pracy zawodowej, informacji o odbytych szkoleniach, kursach, posiadanych umiejętnościach (według załącznika nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego),
3. Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie prowadzenia indywidualnego i grupowego doradztwa zawodowego (według załącznika nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego),
4. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (według załącznika nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego),
5. Kserokopie dyplomu potwierdzającego posiadanie wykształcenia wyższego kierunkowego.

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

Oferta powinna:

1. Oferta powinna mieć formę pisemną, zawierać datę sporządzenia oraz podpis (własnoręczny podpis) Wykonawcy. Podpisy złożone przez Wykonawcę powinny być opatrzone czytelnym imieniem i nazwiskiem lub pieczęcią imienna (o ile dotyczy). Wszystkie strony oferty wraz z załącznikami powinny być kolejno ponumerowane.
2. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć:
 - a. Wypełniony formularz ofertowy (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania).
 - b. Życiorys zawodowy z przebiegiem nauki, pracy zawodowej, informacji o odbytych szkoleniach, kursach, posiadanych umiejętnościach (według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego),
 - c. Wykaz doświadczenia zawodowego z zakresu indywidualnego i grupowego doradztwa zawodowego (według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego),
 - d. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego),
 - e. Kserokopię dyplomu potwierdzającego posiadanie wykształcenia wyższego kierunkowego.
3. Oferta powinna zawierać cenę wrażeń w PLN, zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku, za jedną godzinę zegarową.
4. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Wszystkie składane przez Wykonawcę dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
6. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

Fundacja Aktywizacja Oddział w Bydgoszczy

Program "Praca-Integracja" jest realizowany dzięki dofinansowaniu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

- Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową lub osobiście do siedziby Zamawiającego.

11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Anna Rybarczyk – Bigoń
Dyrektorka Oddziału
Fundacja Aktywizacja Oddział w Bydgoszczy
ul. A. Naruszewicza 11, 85-230 Bydgoszcz
Tel. 506 941 992, e-mail: anna.bigon@idn.org.pl

12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć w Fundacji Aktywizacja Oddział w Bydgoszczy ul. A. Naruszewicza 11, 85-230 do dnia **15.05.2018 r.** do godziny 16:00. Koperta powinna zawierać opis : „Odpowiedź na zapytanie ofertowe nr 02/05/2018/BG z dnia 08.05.2018 r.

O zachowaniu terminy decyduje data wpływu oferty na wskazany wyżej adres.

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

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

13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY¹

- 1) Wszystkie oferty, które będą niezgodne z opisem przedmiotu zamówienia zgodnie z pkt 2 zapytania ofertowego, 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) Pozostałe oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o kryterium Konkurencyjna Cena.
- 3) Sposób obliczania ofert: Maksymalna liczba punktów : 100

Opis sposobu obliczania kryterium „KONKURENCYJNA CENA”

1. Oferta powinna zawierać cenę brutto za jedną godzinę zegarową wyrażoną w złotych polskich.
2. Cena w ofercie powinna być wyrażona w formie liczbowej i słownie.
3. Liczba punktów uzyskanych w kryterium KONKURENCYJNA CENA będzie obliczana zgodnie z poniższym wzorem (najniższa cena brutto analizowanych ofert za godzinę pracy/ cena brutto oferty badanej za godzinę pracy)x100 = liczba punktów. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

¹ W przypadku zastosowania ofert wariantowych należy określić kryteria dla każdego z wariantu.

Program "Praca-Integracja" jest realizowany dzięki dofinansowaniu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

4. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość negocjowania przedstawionej ceny z Wykonawcą, którego oferta uzyskała najwyższą liczbę punktów, w przypadku gdy cena zaoferowana przez Wykonawcę przekracza kwotę przeznaczoną przez Zamawiającego na realizację przedmiotu zamówienia.

14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert
Waga kryterium: „KONKURENCYJNA CENA” – 100 punktów
2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium:
3. Kryterium Konkurencyjna Cena 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 (umowa zlecenie).

16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 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 współfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach projektu pt. „Praca – Integracja”.



Program "Praca-Integracja" jest realizowany dzięki dofinansowaniu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

19. UWAGI KOŃCOWE

- a) Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są 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 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 Zamawiającego do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

20. ZMIANA WARUNKÓW UMOWY

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 szczególności w zakresie terminów realizacji przedmiotu zamówienia oraz liczby godzin.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do ewentualnych zamówień na dodatkowe usługi niezbędne do sprawnej realizacji projektu.

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty wykonawcy.

Załącznik nr 2 – Życiorys zawodowy.

Załącznik nr 3 – Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie indywidualnego i grupowego doradztwa zawodowego.

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

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

Fundacja Aktywizacja
Oddział w Bydgoszczy
Dyrektor Oddziału

(data/ podpis)

Anna Rybarczyk-Bijon
08.05.2018

Fundacja Aktywizacja Oddział w Bydgoszczy

ul. A. Naruszewicza 11
85-230 Bydgoszcz

t: 506 941 992

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