

# Fundacja Aktywizacja

## ZAPYTANIE OFERTOWE na wybór trenera do przeprowadzenia szkolenia komputerowego z obsługi MS Office Excel

Nr postępowania: 19/11/2013/BG data 12.11.2013 r.

### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Fundacja Aktywizacja

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 komputerowego z obsługi MS Office Excel.
2. Szkolenie będzie realizowane w jednym z dwóch wariantów (zakresów tematycznych) ustalonych po ostatecznym zdiagnozowaniu potrzeb szkoleniowych uczestników:
  - a) Excel – poziom podstawowy obejmujący: obsługę programu MS Excel, zasady wstawiania danych i ich formatowania, formatowanie tabel i wykorzystanie w nich podstawowych funkcji i formuł obliczeniowych, tworzenie i podstawy formatowania wykresów i arkuszy kalkulacyjnych.
  - b) Excel – poziom średniozaawansowany obejmujący: obsługę arkusza kalkulacyjnego MS Office Excel, zaawansowane techniki pracy z arkuszami kalkulacyjnymi, zaawansowane techniki tworzenia i formatowania wykresów w arkuszach kalkulacyjnych.
3. Szkolenie 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: 40h lekcyjnych.
6. Sposób realizacji: zajęcia teoretyczne (wykłady) oraz praktyczne przy komputerze (ćwiczenia).
7. Szkolenie realizowane będzie w okresie 02.12.2013 – 31.12.2013 r. w wymiarze nie większym niż 15h/tydzień, wyłącznie w dni powszednie, przy czym jeden dzień szkoleniowy nie może być dłuższy niż 5 h lekcyjnych.
8. Szkolenie komputerowe prowadzone będzie w siedzibie Zamawiającego, tj. ul. Gajowa 99, 85-717 Bydgoszcz.

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Bydgoszczy

# Fundacja Aktywizacja

---

## 3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

80533100-0 – Usługi szkolenia komputerowego.

## 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 02.12.2013 – 31.12.2013 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.

# Fundacja Aktywizacja

5. Są osobami fizycznymi lub osobami fizycznymi prowadzącą działalność gospodarczą, pod warunkiem, że osobiście będą prowadzić szkolenie komputerowe z obsługi MS Office Excel.

## 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 (referencje od pracodawcy).
2. Wykaz doświadczenia zawodowego w prowadzeniu grupowych kursów zawodowych/kursów IT.
3. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

## 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 pieczętką firmową, zawierać datę sporządzenia oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy.
2. Składający ofertę musi przedłożyć:
  - a. Wypełniony formularz ofertowy (według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego),
  - b. Wypełniony życiorys zawodowy (przykładowy wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego)
  - c. Wypełniony wykaz doświadczenia zawodowego w prowadzeniu grupowych kursów zawodowych/kursów IT (według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego)
  - d. Wypełnione oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym (według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego),
  - e. Kserokopię 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.

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Bydgoszczy

ul. Gajowa 99  
85-717 Bydgoszcz

t: +48 52 516 46 14  
t: +48 52 516 46 15

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

# Fundacja Aktywizacja

---

## 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

## 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 26.11.2013 r. do godz. 16:00. Koperta powinna zawierać opis („Oferta na wybór trenera do prowadzenia szkolenia komputerowego”).

## 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: Cena waga 100%.

## 14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

Liczba punktów, którą można uzyskać obliczona zostanie przez podzielenie ceny najtańszej oferty przez cenę oferty badanej oraz pomnożenie tak otrzymanej liczby przez wagę kryterium, którą ustalono na 100. Maksymalna liczba punktów do uzyskania za kryterium cena - 100 pkt. Przez „cenę oferty” rozumie się „cenę brutto (suma za jedną godzinę szkolenia)”.

Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru. W ramach wyboru oferenta przewidziano /nie przewidziano~~o~~ prowadzenie negocjacji.

## 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. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość negocjowania przedstawionej ceny wybranej oferty.

# Fundacja Aktywizacja

## 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 Aktywizacja do zawarcia umowy. Fundacja Aktywizacja 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 doświadczenia zawodowego

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

12.11.2015

KIEROWNIK  
Anna Bigon

(data, podpis)