

ZAPYTANIE OFERTOWE

na wybór trenera do przeprowadzenia szkolenia informatycznego podstawowego

Nr postępowania: 37/05/2014/BG, data: 13.05.2014 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

REGON: 006229672

NIP: 527-13-11-973

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wybór trenera do przeprowadzenia szkolenia informatycznego podstawowego „Podstawy obsługi komputera i Internetu poziom I” na bazie systemu operacyjnego MS Windows i programów MS Office i Internet Explorer.
2. Szkolenie obejmować powinno zagadnienia związane z: ogólną wiedzą na temat obsługi komputera oraz obsługa systemu operacyjnego na przykładzie MS Windows, edycją tekstów na przykładzie programu Microsoft Word oraz podstawami obsługi Internetu i poczty elektronicznej.
3. Szkolenie skierowane 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 szkolenie: nie więcej niż 10.
5. Łączna liczba godzin do zrealizowania przez trenera: 52h lekcyjne.
6. Sposób realizacji: zajęcia teoretyczne (wykłady) oraz praktyczne przy komputerze (ćwiczenia).
7. Szkolenie informatyczne realizowane będzie w okresie 14.06.2014 – 31.07.2014 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 prowadzone będzie w siedzibie Zamawiającego, tj. ul. Gajowa 99, 85-717 Bydgoszcz.

3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

80000000-4 – Usługi edukacyjne i szkoleniowe

80500000-9 – Usługi szkoleniowe

80533100-0 – Usługi szkolenia komputerowego

80533000-9 – Usługi zapoznawania użytkownika z obsługa komputera i usługi szkoleniowe

80533200-1 – Kursy komputerowe.

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 szkolenia,
- 6) zapewnienia własnego laptopa,
- 7) wypełnienia ankiety ewaluacyjnej, w której ocenia zrealizowane przez siebie szkolenie, uczestników oraz jego organizację,
- 8) przeprowadzenia i sprawdzenia wiedzy (pre i post testy);
- 9) wypełniania dokumentacji szkoleniowej w postaci list obecności, ankiet ewaluacyjnych wypełnionych przez uczestników 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 14.06.2014 – 31.07.2014 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 z zakresu obsługi komputera oraz opracowywania programów szkoleniowych.
4. Dysponują doświadczeniem zawodowym w prowadzeniu szkoleń dla osób niepełnosprawnych.
5. Nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.
6. Są osobami fizycznymi lub osobami fizycznymi prowadzącą działalność gospodarczą, pod warunkiem, że osobiście będą prowadzić szkolenie.

8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu:

1. Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1)
2. Życiorys zawodowy z przebiegiem nauki, pracy zawodowej, informacji o odbytych szkoleniach, kursach, posiadanych umiejętnościach (załącznik nr 2)
3. Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie prowadzenia szkoleń, w tym dla osób niepełnosprawnych. (załącznik nr 3)
4. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (według załącznika nr 4 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 pieczętą 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. Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie prowadzenia szkoleń (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 3 do niniejszego zapytania ofertowego),
 - e. Kserokopię dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe.
3. Dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczane 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

Aleksandra Klunder
Fundacja Aktywizacja
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych,
ul. Gajowa 99, 85-717 Bydgoszcz. Telefon: 52 516 46 13.
Adres e-mail: aleksandra.klunder@idn.org.pl

12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć w Fundacji Aktywizacja - Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych, ul. Gajowa 99, 85-717 Bydgoszcz do dnia 27.05.2014 r. do godz. 16:00. Koperta powinna zawierać opis („Oferta na wybór trenera do prowadzenia szkolenia informatycznego podstawowego”).

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 za 1 godzinę szkolenia - waga 100%.

14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert.

Cena brutto za godzinę pracy: 100%

2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium

Punkty za kryterium "cena" zostaną obliczone na podstawie wzoru:

$$\frac{\text{najniższa cena brutto analizowanych ofert za godzinę pracy}}{\text{cena brutto oferty badanej za godzinę pracy}} \times 100 = \text{liczba punktów}$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość prowadzenia 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 30 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.

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 z prowadzenia szkoleń

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.

13.05.2019

KIEROWNIK
Anna Bigon
Anna Bigon

.....

(data, podpis)