

Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAPYTANIE OFERTOWE na wykonanie usługi szkoleniowej

Nr postępowania: 93/03/2014/BG, data: 20.03.2014 r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja
ul. Wiśniowa 40 b lok. 8
02-520 Warszawa
KRS 0000049694
NIP 527-13-11-973
Tel: 22 530 18 50
Fax: 22 530 18 58
www.aktywizacja.org.pl

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie realizatora szkolenia zawodowych dla uczestnika/czki projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” z terenu działania e-Centrum w Lniane.
2. Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie usługi szkoleniowej (w formie stacjonarnych zajęć) w następujących obszarach tematycznych:
 - „Kucharz małej gastronomii”.
3. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie na podstawie umowy w okresie od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 30.04.2014 r.
4. Szkolenie musi spełniać następujące wymagania:
 - 1) W szkoleniach uczestniczyć będzie 1 osoba..
 - 2) Szkolenie będzie trwało minimum 20 godzin.
 - 3) Szkolenie ma na celu zdobycie wstępnych kwalifikacji zawodowych umożliwiających podjęcie pracy na wskazanym stanowisku.
 - 4) Szkolenie organizowane w następującym trybie: dni robocze, przeciętnie od 6 do 8 godzin dziennie .
5. Uczestnikiem/-czką szkolenia będzie osoba niepełnosprawna, uczestnik/czka projektu pt. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”.
6. Zamówienie związane jest z realizacją przez Zamawiającego projektu: „**Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych**” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytetu I Zatrudnienie i integracja społeczna, w ramach Działania 1.3. Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Poddziałanie 1.3.6 PFRON - projekty systemowe, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

80000000-4 – Usługi edukacyjne i szkoleniowe
80500000-9 – Usługi szkoleniowe

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. przygotowania i przekazania Zamawiającemu:
 - a) „Programu szczegółowego szkolenia” wraz z materiałami szkoleniowymi (w formie elektronicznej),
 - b) korekty „Programu szczegółowego szkolenia” lub materiałów, o ile Zamawiający zgłosi Wykonawcy taką konieczność (w terminie 2 dni roboczych) .

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Bydgoszczy



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. przygotowania i zapewnienia materiałów szkoleniowych oraz materiałów dydaktycznych, biurowych i piśmienniczych niezbędnych do realizacji szkolenia,
3. zapewnienia bazy lokalowej niezbędnej do realizacji szkolenia na terenie Powiatu Świeckiego,
4. przygotowania i przeprowadzenia pre testu w (dającego dodatkowe wytyczne do opracowania „Programu szczegółowego szkolenia”),
5. przygotowania i przeprowadzenia szkolenia w jednym z następujących wariantów (zakresów tematycznych):
 - „Kucharz małej gastronomii”.
6. przygotowania i przeprowadzenia końcowego sprawdzianu wiedzy uczestnika/czki szkolenia w postaci testu końcowego wiedzy i/lub zadania kontrolnego wymagającego oceny,
7. przygotowania i przeprowadzenia poprawy końcowego sprawdzianu wiedzy dla uczestnika/czki szkolenia, który/-ra nie otrzymają zaliczenia w pierwszym terminie (poprawa powinna odbyć się w ciągu 30 dni od dnia zakończenia szkolenia; dopuszcza się formę zdalną poprawy),
8. sporządzenia dla uczestnika/czki szkolenia indywidualnej Opinii dotyczącej postępów bądź dalszych potrzeb edukacyjnych w zakresie szkolenia po zakończeniu szkolenia na wzorze udostępnionym przez Zamawiającego,
9. przygotowania i wydania zaświadczeń potwierdzających ukończenie szkolenia,
10. prowadzenia oraz starannego uzupełniania dokumentacji szkoleniowej potwierdzającej realizację szkolenia,
11. terminowego rozliczenia się z przeprowadzonego szkolenia,
12. współpracy z Zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu).

5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. opracowania i przekazania Wykonawcy formularzy dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia szkolenia, służących do potwierdzenia udziału beneficjentów w szkoleniu oraz otrzymaniu przez nich wsparcia w zaplanowanym terminie i zakresie

6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin szkolenia: 09.04.2014 – 30.04.201r.

Zamawiający w szczególnie uzasadnionych przypadkach zastrzega sobie prawo do wydłużenia bądź skrócenia terminu realizacji szkolenia.

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

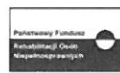
1. posiadają uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej w zakresie usług szkoleniowych,
2. posiadają wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych,
3. posiadają doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń zawodowych, w tym przeprowadzili szkolenia z zakresu wskazanego w niniejszym zapytaniu ofertowym,
4. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobowym do wykonania zamówienia,
5. nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.

8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

1. Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1)
2. Dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej, w tym wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych,
3. Referencje potwierdzające prawidłowe wykonanie usługi o podobnym charakterze,
4. Szczegółowy program szkolenia,

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Bydgoszczy



5. CV trenera/trenerki realizującej szkolenie wskazujące na doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń o podobnym zakresie,
6. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (według załącznika nr 2

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

1. Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczęcią firmową, zawierać datę sporządzenia oraz obowiązkowo podpis i pieczęć imienną lub osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.
2. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć:
 - a) wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1),
 - b) dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej, wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych,
 - c) referencje potwierdzające prawidłowe wykonanie usługi o podobnym charakterze,
 - d) program szczegółowy szkolenia,
 - e) CV trenera/trenerki realizującej szkolenie wskazujące na doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń o podobnym zakresie,
 - f) oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 2).
3. Wszystkie składane przez Wykonawcę dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
4. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę..
6. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
7. Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową lub osobiście zgodnie z pkt 12.

11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Agnieszka Jaśkiewicz
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych
Oddział Fundacji Aktywizacja w Bydgoszcz
ul. Gajowa 99
85-717 Bydgoszcz
tel. 52 516 46 15
e-mail: agnieszka.jaskiewicz@idn.org.pl

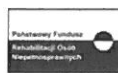
12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć w:

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych
Oddział Fundacji Aktywizacja w Bydgoszcz
ul. Gajowa 99
85-717 Bydgoszcz

do dnia 03.04.2014 r. do godziny 16:00

Koperta powinna zawierać opis „Oferta na wykonanie usług szkoleniowych w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 93/03/2014/BG z dnia 20.03.2014 r.”



13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert spośród Wykonawców spełniających warunki określone w punkcie 7 w oparciu o kryterium wyboru: Cena.

14. SPOSÓB OBLICZENIA CENY 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 najkorzystniejszej oferty z Wykonawcą zostanie podpisana umowa.

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 współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu pt. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”.

19. UWAGI KOŃCOWE

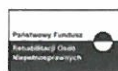
1. Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy 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 Fundacji Aktywizacja do zawarcia umowy. Fundacja Aktywizacja może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Fundacja
Aktywizacja



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

20. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.

20.03.2014

(data i podpis)

KIEROWNIK

Anna Bigoń