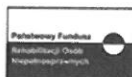


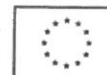


**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**Fundacja  
Aktywizacja**



**UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY**



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

## ZAPYTANIE OFERTOWE na wybór mentora/ki w gm. Wieruszów

Nr postępowania: **38/01/2014**, data: **15.01.2014 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

### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia będzie wybór mentora/ki do realizacji wsparcia na obszarze województwa łódzkiego w szczególności:  
w e-Centrum/ach: gm. Wieruszów
2. Mentor/ka realizował/a będzie zadania w zakresie:
  - a. tworzenia Indywidualnych Planów Działań dla uczestników/czek projektu, aneksów do IPD,
  - b. prowadzenia warsztatów umiejętności społecznych
  - c. prowadzenia warsztatów dla rodzin i opiekunów osób niepełnosprawnych uczestniczących w projekcie
  - d. prowadzenia monitoringu Indywidualnych Planów Działań
  - e. prowadzenia konsultacji indywidualnych z uczestnikami/czkami projektu
  - f. bieżącej sprawozdawczości z realizacji wykonanych działań na rzecz uczestników/czek projektu
  - g. udziału w spotkaniach Rady Programowej, w zakresie wyboru indywidualnych ścieżek dla osób uczestniczących w projekcie.
3. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie osobiście, na podstawie umowy cywilno – prawnej (umowa zlecenie), w okresie realizacji projektu tj. od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 31.03.2015 r. Liczba godzin w miesiącu od śr. 30 do nie więcej niż śr. 150. Poziom zaangażowania wykonawcy uzależniony będzie od liczby przydzielonych do obsługi e-Centrow. W ramach jednego e-Centrum przewidziane jest śr. 30 h wsparcia miesięcznie.
4. 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, Podziałanie 1.3.6 PFRON - projekty systemowe, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

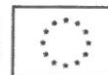
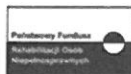
### 3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)

80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe

### 4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Zakres zadań wskazany został w punkcie 1 niniejszego zapytania ofertowego. Zamawiający będzie ponadto wymagał od Wykonawcy:

1. dostępności przez telefon i pocztę elektroniczną w dni robocze w godz. 8:00 – 16:00



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

2. udziału w dwudniowym szkoleniu poświęconym realizacji zadań związanych z pełnioną funkcją, (szkolenie odbędzie się w centrali w Warszawie)
3. realizacji zadań wskazanych w Opisie przedmiotu zamówienia w podpunkcie 2 a-e bezpośrednio w e-Centrum
4. udziału w spotkaniach Rady Programowej odbywających się w biurze regionalnym w Łodzi
5. informowania zarówno uczestników/czek projektu jak i otoczenia, iż projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

## **5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO**

Zamawiający zapewni wykonawcy:

1. wszelkie dokumenty związane z organizacją wsparcia w e-Centrum
2. wszelkie dokumenty związane z bieżącą sprawozdawczością
3. zwrot kosztów podróży do miejsc realizacji wsparcia (zwrot kosztów podróży do wartości biletu najtańszego środka transportu na danej trasie)
4. zwrot kosztów podróży / noclegu na spotkania merytoryczne dla mentorów (zwrot kosztów podróży do wartości biletu najtańszego środka transportu na danej trasie).

## **6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Zadania wskazane w punkcie 2 przedmiotowego zapytania ofertowego realizowane będą na obszarze województwa łódzkiego w szczególności: w e-Centrum/ach: gm. Wieruszów oraz w biurze regionalnym i centrali.

Termin wykonania zamówienia:

zamówienie realizowane będzie w wymiarze od śr. 30 do śr. 150 h miesięcznie w okresie realizacji projektu, tj. od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 31.03.2015 r.

## **7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

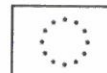
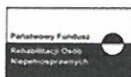
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. posiadają wykształcenie wyższe kierunkowe (preferowane psychologiczne lub z zakresu doradztwa zawodowego, lub pokrewne)
2. posiadają minimum 3 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia indywidualnego i grupowego doradztwa psychologicznego lub zawodowego oraz warsztatów dla osób niepełnosprawnych i/lub ich otoczenia
3. posiadają minimum 2 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia warsztatów umiejętności społecznych
4. posiadają umiejętności w zakresie tworzenia indywidualnych planów działań
5. posiadają umiejętności w zakresie obsługi pakietu MS Office (w tym znajomość programu Excel), co najmniej na poziomie średniozaawansowanym
6. nie pracują jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL na podstawie stosunku pracy, chyba, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie
7. 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 (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)



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

3. wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie prowadzenia indywidualnego i grupowego doradztwa psychologicznego lub zawodowego oraz warsztatów dla osób niepełnosprawnych i ich otoczenia (według załącznika nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego)
4. oświadczenie o braku jednoczesnego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL (według załącznika nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego)
5. oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (według załącznika nr 5 do niniejszego zapytania ofertowego).

#### **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 pieczętką firmową (jeśli dotyczy), zawierać datę sporządzenia oraz obowiązkowo podpis i pieczętkę imienną wykonawcy (jeśli dotyczy) lub osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.
2. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć:
  - a. wypełniony formularz ofertowy
  - b. życiorys zawodowy z przebiegiem nauki, pracy zawodowej, informacji o odbytych szkoleniach, kursach, posiadanych umiejętnościach
  - c. wykaz doświadczenia zawodowego z zakresu indywidualnego i grupowego doradztwa psychologicznego lub zawodowego oraz warsztatów dla osób niepełnosprawnych i ich otoczenia
  - d. oświadczenie o braku jednoczesnego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL
  - e. oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym.
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 zg. z pkt. 12 zapytania.

#### **11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI**

Mateusz Kotnowski (Imię i Nazwisko)  
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych  
Oddział Fundacji Aktywizacja w Łodzi  
ul. Dowborczyków 30/34  
90-019 Łódź  
tel. 42 237 55 27  
e-mail: [Mateusz.kotnowski@idn.org.pl](mailto:Mateusz.kotnowski@idn.org.pl)

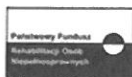
#### **12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY**

Ofertę należy złożyć w:  
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych  
Oddział Fundacji Aktywizacja w Łodzi,

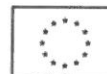


**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**Fundacja  
Aktywizacja**



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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

ul. ul. Dowborczyków 30/34 , 90-019 Łódź

do dnia 28.01.2014 do godziny 16:00. Koperta powinna zawierać opis „Odpowiedź na zapytanie ofertowe na wybór mentora/ki w gm. Wieruszów”.

### **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 OFERTY**

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert.  
Cena – 100%
2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium.

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

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

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 podpisana zostanie umowa cywilno – prawna (umowa zlecenie).

### **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”.

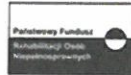
### **19. UWAGI KOŃCOWE**

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



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**Fundacja  
Aktywizacja**



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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

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.

## **20. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Wzór oferty

Załącznik nr 2 – Życiorys zawodowy

Załącznik nr 3 – Wykaz doświadczenia zawodowego

Załącznik nr 4 – Wzór oświadczenia o braku jednoczesnego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL

Załącznik nr 5 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.

**Fundacja Aktywizacja**  
Kierownik Oddziału w Łodzi

**Paweł Gwóźdź**

15.01.2014

(data i podpis)