

**Załącznik nr 3 do Regulaminu - Wzór minimalnego zapytania ofertowego  
przeprowadzanego zgodnie z trybem rozeznania rynku**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**na przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia zewnętrznego dla osób niepełnosprawnych pn.:**  
**„ Praktyczno-teoretyczny kurs funkcjonalnego Tapingu w fizjoterapii”**

**Nr postępowania: 21/11/2017/RZE, data: 28.11.2017r.**

**1 NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Fundacja Aktywizacja

ul. Chałubińskiego nr 9 lok.9A

02-004 Warszawa

KRS 0000049694

NIP 527-13-11-973

[www.aktywizacja.org.pl](http://www.aktywizacja.org.pl)

**2 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia zewnętrznego pn. „Praktyczno-teoretyczny kurs funkcjonalnego Tapingu w fizjoterapii” umożliwiający uzyskanie uprawnienia do wykonywania czynności z zakresu Tapingu dla fizjoterapeutów, masażystów, rehabilitantów poświadczone zaświadczeniem lub certyfikatem.

**Szkolenie zewnętrzne pn. „Praktyczno-terapeutyczny kurs funkcjonalnego Tapingu w fizjoterapii”, dla 1 osoby, uczestnika projektu „Gotowi do zmian” współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Celem szkolenia jest uzyskanie uprawnienia do wykonywania czynności z zakresu Tapingu przewidzianych dla fizjoterapeutów, masażystów, rehabilitantów. W celu potwierdzenia uzyskanych kwalifikacji zawodowych szkolenie musi zakończyć się egzaminem przeprowadzonym przez Wykonawcę, umożliwiającym zdobycie kwalifikacji potwierdzonych formalnym dokumentem (np. certyfikatem, zaświadczeniem) wystawionym przez Wykonawcę.**

**3 ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY**

Wykonawca zobowiązany jest do:

- 1) Opracowania harmonogramu szkolenia zewnętrznego zawierającego m.in. nazwę szkolenia, daty realizacji oraz program szkolenia z podaniem daty realizacji zajęć każdego dnia, tematyki zajęć, godzin realizacji zajęć, liczby godzin dydaktycznych, imienia i nazwiska osoby prowadzącej zajęcia.

- 2) Zorganizowania kursu w dni robocze bądź weekendy: czas trwania zajęć nie może przekroczyć 6 godzin dydaktycznych (45 min) dziennie w ciągu jednego dnia, w trakcie zajęć zaplanowane są regularne przerwy w ilości nie mniej niż 15 min na 2 godziny dydaktyczne
- 3) Zapewnienie sal/sali szkoleniowej/-ych spełniających wymogi BHP, utrzymanej w czystości z dostępem do światła dziennego i sztucznego, z komfortową temperaturą powietrza, pomieszczenia powinny mieć dostęp do zaplecza sanitarnego oraz posiadać odpowiednie wyposażenie
- 4) Bieżącego informowania Zamawiającego o nieobecności uczestnika kursu na zajęciach
- 5) Zorganizowania i przeprowadzenia egzaminu końcowego kursu, potwierdzającego nabycie kwalifikacji zawodowych w zakresie zgodnym z przedmiotem kursu oraz wydanie uczestnikowi kursu, odpowiedniego dokumentu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji w zakresie objętym kursem przez Wykonawcę.
- 6) Terminowego rozliczenia się z przeprowadzonego szkolenia
- 7) Współpracy z Zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu).

#### **4 ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO**

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) Do zwrotów kosztu dojazdu dla uczestnika/-czki projektu na szkolenie zewnętrzne i egzamin końcowy

#### **5 TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Planowany termin realizacji zamówienia: grudzień 2017r.

Miejsce wykonywania zamówienia: Obszar województwa podkarpackiego

#### **6 WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenia zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) Posiadają lub zapewniają kadre, posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie zawodowe lub 200 h w prowadzeniu szkoleń z danego obszar tematycznego
- 2) Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych również pkt. 9 zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych dokumentów według formuły spełnia – nie spełnia
- 3) Niespełnienie warunków określonych przez Zamawiającego skutkuje wykluczeniem Wykonawcy z postępowania. Oferta Wykonawcy wykluczonego zostaje odrzucona.

#### **7 DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW**

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

- 1) Oferta powinna zostać zgłoszona na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania
- 2) Do oferty należy dołączyć:
  - a) Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym wg Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego
  - b) Pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeśli dotyczy)
  - c) Wykaz szkoleń zawodowych o podobnej tematyce realizowanych w okresie ostatnich 3 lat tj. w ciągu ostatnich 36 miesięcy do daty upublicznienia zapytania ofertowego, potwierdzonych referencjami bądź innymi równoważnymi dokumentami wg Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
  - d) Program szkolenia wraz z materiałami szkoleniowymi wg Załącznik nr 4

## **8 WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA**

Rozliczenia związane z realizacją zamówienia będą prowadzone w PLN.

## **9 OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

- 1) Oferent może złożyć tylko jedną ofertę
- 2) Oferta powinna zostać złożona na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania
- 3) Do ofert należy dołączyć:
  - a) Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym wg Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego
  - b) Pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeśli dotyczy)
  - c) Wykaz szkoleń zawodowych o podobnej tematyce realizowanych w okresie ostatnich 3 lat tj. w ciągu ostatnich 36 miesięcy do daty upublicznienia zapytania ofertowego, potwierdzonych referencjami bądź innymi równoważnymi dokumentami wg Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
  - d) Program szkolenia wraz z materiałami szkoleniowymi wg Załącznik nr 4
- 4) Oferta powinna być sporządzona w języku polskim
- 5) Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę
- 6) Oferta powinna być trwale spięta w jedną całość z załącznikami, powinna mieć ponumerowane strony a kopie dokumentów powinny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.

## **10 OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI**

Ewelina Rusinek

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych

Oddział Fundacji Aktywizacja w Rzeszowie

e-mail: [ewelina.rusinek@idn.org.pl](mailto:ewelina.rusinek@idn.org.pl)

tel. 17 742 17 63

## **11 MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY**

Prosimy o przesłanie oferty pocztą polską lub dostarczenie osobiste oferty na adres:

**Fundacja Aktywizacja Oddział w Rzeszowie**

**Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Rzeszowie**

**Al. T. Rejtana 10, 35-310 Rzeszów**

**do dnia 01.12.2017r.**

Koperta powinna zawierać opis: „ **Odpowiedź na zapytanie ofertowe nr 21/11/2017/RZE, data 28.11.2017r.**”

---

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Rzeszowie

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

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

## 12 KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

- 1) Formalne – o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy złożą kompletną i prawidłowo wypełnioną ofertę wraz z załącznikami,
- 2) Punktowe:
  - a) KRYTERIUM 1: Cena usługi – maximum 100 pkt.

## 13 SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

Zasady oceny kryterium „Cena usługi” 100 pkt.

C min

$X_c = \frac{C_o}{C_{min}} \times 100 \text{ pkt.}$

C<sub>o</sub>

Gdzie: X<sub>c</sub> – wartość punktowa ceny

C – min najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert

C<sub>o</sub> – cena w ofercie ocenianej

Oferta powinna zawierać cenę za jednego uczestnika /-czki szkolenia wyrażoną w złotych polskich w kwocie brutto, tzn. powinna zawierać podatek VAT (jeżeli dotyczy). Cena w ofercie powinna zostać podana cyfrowo i słownie. Cena w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia tzn. koszt zajęć (wykładowca/-y, sala); materiałów szkoleniowych (m.in. materiały dydaktyczne); przygotowania i przeprowadzenia egzaminu; wydania zaświadczenia/certyfikatu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji zawodowych.

## 14 INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Na podstawie najkorzystniejszej oferty z Wykonawcą zostanie podpisana umowa.

## 15 UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

## 16 FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach projektu pt. „Gotowi do zmian.”.

## 17 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.

## 18 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

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 przypadku *(do uzupełnienia, gdy przewidziano w zapytaniu ofertowym możliwość innych/dodatkowych zmian umowy z Wykonawcą)*.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do ewentualnych zamówień na dodatkowe dostawy niezbędnych do sprawnej realizacji projektu.

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Wykaz doświadczenia zawodowego z prowadzenia szkoleń

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (oświadczenie składa Wykonawca w stosunku do Zamawiającego)

Załącznik nr 4 – program szkolenia wraz z materiałami szkoleniowymi

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

28.11.2017r. Katarzyna Kędzior-Łątka

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej  
Osób Niepełnosprawnych  
Dyrektor Oddziału Fundacji  
Aktywizacja w Rzeszowie

28.11.2017

.....Katarzyna Kędzior-Łątka.....  
(data/ podpis)

