

ZAPYTANIE OFERTOWE NA:

wybór Instruktora/ów na terenie województwa opolskiego i/lub śląskiego i/lub
dolnośląskiego

Nr postępowania: 03/11/2016/OP, data: 10.11.2016 r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja
ul. Chałubińskiego 9 lok. 9a
02-004 Warszawa
KRS 0000049694
NIP 527-13-11-973
www.aktywizacja.org.pl

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wybór na stanowisko Instruktora przygotowującego poszczególnych uczestników projektu „Krok do samodzielności” z terenu województwa opolskiego i/lub śląskiego i/lub dolnośląskiego, do podniesienia poziomu samodzielności oraz aktywności społecznej. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych przy założeniu, że za część zamówienia uznaje się objęciem wsparcia uczestników co najmniej jednego województwa wskazanego w przedmiocie zamówienia.
2. Instruktor we współpracy z uczestnikiem projektu realizować będzie zadania w zakresie:
 - 1) odnalezienia się w realiach swojego środowiska i w czasie
 - 2) poruszanie się przy pomocy sprzętów
 - 3) usamodzielnianie w korzystaniu ze środków transportu
 - 4) orientacji przestrzennej
 - 5) wsparcia i roli asystentów i/lub psów asystujących
 - 6) wykorzystania nowoczesnych technologii i/lub sprzętów w życiu codziennym
 - 7) treningu usprawniającego codzienne czynności życiowe oraz łączenie ich z przyszłymi obowiązkami zawodowymi.
3. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie osobiście, bez możliwości zlecenia osobom trzecim, na podstawie umowy cywilno – prawnej (umowa zlecenie), w wymiarze od 20 h do nie więcej niż 160 h w okresie realizacji projektu tj. od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 31.03.2017 r.
4. Korzystającymi ze wsparcia Instruktora będą osoby niepełnosprawne, uczestnicy projektu pt. „Krok do samodzielności” współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

5. Strategicznym celem projektu jest zwiększenie samodzielności oraz aktywności społecznej osób niepełnosprawnych poprzez dostosowane formy wsparcia względem poszczególnych uczestników.
6. Tryb udzielania zamówienia zgodny z Zasadą konkurencyjności określony w Regulaminie Wydatkowania Środków Finansowych Fundacji Aktywizacja. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

3. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. realizacji konsultacji z uczestnikami w zakresie zależnym od indywidualnych potrzeb i predyspozycji Uczestników/-czek projektu
2. udzielania wsparcia w różnych formach, w zależności od rodzaju niepełnosprawności i dysfunkcji doświadczanych przez każdą z osób niepełnosprawnych. W przypadku osób niewidomych jest to np. nauka samodzielnego poruszania się po mieście przy początkowym wsparciu instruktora orientacji przestrzennej.
3. monitorowania i kontrolowania postępów poszczególnych beneficjentów w zakresie usamodzielniania się i zwiększania aktywności społecznej, monitoringu udzielanego wsparcia (w tym stopnia w jakim BO będą nabywać wiedzę i umiejętności niezbędne do zwiększania poziomu samodzielności i aktywności społecznej), który będzie przeprowadzany średnio co miesiąc w czasie indywidualnych spotkań z Instruktorem. Postęp uczestników projektu powinien być opisany w notatce monitorującej – notatka powinna być przekazywana Trenerowi Aktywności do 10 dnia kolejnego miesiąca
4. prowadzenia oraz starannego uzupełniania dokumentacji dostarczonej przez Zamawiającego w tym raportów wskaźnikowych z wykonywanej pracy
5. terminowego rozliczenia się z przeprowadzonych form wsparcia
6. współpracy z Zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu).

4. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

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

5. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji wsparcia Instruktora będzie realizowany w okresie od listopada 2016 do marca 2017 (szczegółowy harmonogram do uzgodnienia między stronami).

Miejsce wykonania zamówienia:

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych - Oddział Fundacji Aktywizacja w Opolu, ul. Ozimska 25, 45-057 Opole lub inne miejsce wskazane przez zamawiającego na terenie województwa opolskiego, śląskiego lub dolnośląskiego

Zamawiający, w szczególnie uzasadnionych przypadkach, w porozumieniu z Wykonawcą, zastrzega sobie prawo do wydłużenia bądź skrócenia okresu realizacji Przedmiotu zamówienia. Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w umowie w szczególności w zakresie terminów realizacji zamówienia.

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:

1. posiadają wykształcenie wyższe (rehabilitacja, pedagogika specjalna, psychologia lub pokrewne),
2. posiadają wiedzę i dwuletnie doświadczenie zawodowe w pracy w podobnym obszarze
3. są osobami fizycznymi lub osobami samozatrudnionymi (osobami fizycznymi prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą)
4. posiadają doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi w podobnym obszarze

7. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

1. Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1)
2. Wykaz doświadczenia zawodowego w pracy dla osób/osoby przewidzianych/ej do realizacji usługi (załącznik nr 2)
3. Wykaz doświadczenia zawodowego w pracy z osobami niepełnosprawnymi (załącznik nr 3)
4. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 4).
5. Kopia dyplomu potwierdzającego posiadanie wykształcenia wyższego osób/osoby przewidzianych/ej do realizacji usługi

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. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych przy założeniu, że za część zamówienia uznaje się objęciem wsparcia uczestników co najmniej jednego województwa wskazanego w przedmiocie zamówienia.
2. Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczętą firmową (jeśli dotyczy), zawierać datę sporządzenia oraz obowiązkowo podpis i pieczętą imienną Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy.
3. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć dokumenty wymienione w pkt. 7 zapytania ofertowego.
4. Wszystkie składane przez Wykonawcę dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
5. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
7. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
8. Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową lub osobiście zgodnie z pkt. 11 zapytania ofertowego.

10. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Paulina Gleska
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych
Oddział Fundacji Aktywizacja w Opolu
paulina.gleska@idn.org.pl

11. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Prosimy o przesłanie pisemnie lub dostarczenie osobiste oferty na adres:

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych
Oddział Fundacji Aktywizacja w Opolu
ul. Ozimska 25, 45-057 Opole
do dnia 18.11.2016 r. do godziny 16:00

Koperta powinna zawierać opis „Oferta na wybór Instruktora/ów na terenie województwa opolskiego i/lub śląskiego i/lub dolnośląskiego w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 03/11/2016/OP z dnia 10.11.2016r.

12. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

1. W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru oferty spośród Wykonawców spełniających warunki określone w punkcie 6 w oparciu o kryterium wyboru: Cena+doświadczenie.
2. Ocena doświadczenia zawodowego Wykonawców w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia oraz w pracy z grupami obejmującymi osoby niepełnosprawne w okresie ostatnich 2 lat zostanie przeprowadzona w oparciu o przedstawione przez Wykonawców wraz z ofertą wykazy doświadczenia zawodowego w pracy dla osób/osoby przewidzianych/ej do realizacji usługi i w pracy z grupami osób niepełnosprawnych.
3. W przypadku stwierdzenia w ofertach/ofercie oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych bądź innych omyłek polegających na niezgodności ofert/oferty z przedmiotowym zapytaniem Zamawiający wezwie Wykonawcę/-ów do sprostowania.
4. Oferty zawierające braki formalne, na prośbę Komisji oceniającej mogą zostać uzupełnione w określonym przez Komisję terminie. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona Komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość prowadzenia negocjacji.

13. SPOSÓB WYBORU WYKONAWCY

Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert:

1. Cena brutto za godzinę pracy¹: 60 %

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

$$\frac{\text{najniższa cena brutto analizowanych ofert za godzinę}}{\text{cena brutto oferty badanej za godzinę pracy}} \times 60 = \text{liczba punktów}$$

¹ W przypadku osób nieposiadających przychodu w wysokości co najmniej najniższej krajowej (zg. z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 września 2014 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2016 r.) kwota brutto oznacza kwotę z pełnymi składkami społecznymi oraz ubezpieczeniem zdrowotnym.

2. Doświadczenie zawodowe: 40 %

W procesie oceny brane będą pod uwagę następujące kryteria:

Lp.	Kryterium	waga kryterium (%)	max liczba (pkt)
1	Doświadczenie zawodowe w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich 2 lat (spełnione 800 godz. – 20 pkt, 700 godz. – 10 pkt, poniżej 600 godz. – 0 pkt)	20	20
2	Doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z różnymi stopniami niepełnosprawności w okresie ostatnich 2 lat (spełnione 300 godz. – 20 pkt, 100 godz. – 10 pkt, poniżej 100 godz. – 0 pkt)	20	20
Max suma pkt			40

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów stanowiącą sumę podanych wyżej kryteriów, zgodnie ze wzorem:

[punkty za kryterium „cena”] + [punkty za doświadczenie zawodowe w obszarze zgodnym z przedmiotem zamówienia] + [punkty za doświadczenie zawodowe w pracy obejmujące jedynie osoby niepełnosprawne]

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji danych przedstawionych w ofercie.

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

Na podstawie najkorzystniejszej oferty z Wykonawcą podpisana zostanie umowa cywilnoprawna (um. zlecenie).

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. „Krok do samodzielności”.

17. UWAGI KOŃCOWE

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

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Wykaz doświadczenia zawodowego w pracy dla osób/osoby
przewidzianych/ej do realizacji usługi

Załącznik nr 3 – Wykaz doświadczenia zawodowego w pracy z osobami
niepełnosprawnymi

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej
Osób Niepełnosprawnych
Dyrektor Oddziału Fundacji Aktywizacja w Opolu
Justyna Szpilak
Justyna Szpilak
(data i podpis)
Justyna Szpilak