



## ZAPYTANIE OFERTOWE NA:

na przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia/-ń zawodowego/-ych dla uczestników projektu pn. „Job Mobility”.

**Nr postępowania: 07/10/2016/WN, data: 26.10.2016 r.**

### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja  
ul. Chałubińskiego 9 lok. 9a

KRS 0000049694  
NIP 527-13-11-973  
[www.aktywizacja.org.pl](http://www.aktywizacja.org.pl)

### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie przez wybranego/-ą trenera/-kę szkolenia/-ń pn.:

1. szkolenie w zakresie obsługi klienta, długość trwania szkolenia śr. 25 h;
2. szkolenie w zakresie kadr/finansów, długość trwania szkolenia śr. 25 h;
3. szkolenie w zakresie programowania, długość trwania szkolenia śr. 25 h;
4. szkolenie w zakresie fotografii oraz obróbki zdjęć, długość trwania szkolenia śr. 25 h.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych przy założeniu, że za część zamówienia uznaje się co najmniej jedno szkolenie wskazane w przedmiocie zamówienia, trwające średnio 25 h.

2. Szkolenie/a musi/zą spełniać następujące wymagania:
  - 1) Szkolenie/a odbywać się będzie/ą w Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Warszawie, ul. Narbutta 49/51, lub w innym miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
  - 2) szkolenie/a odbywać się będzie/ą w okresie od 10.11.2016 r. do 13.01.2017 r. (szczegółowy termin zostanie wyznaczony przez Zamawiającego ),
  - 3) w każdym ze szkoleń będzie uczestniczyło średnio 9 osób,
  - 4) Czas trwania każdego ze szkoleń wynosi śr. 25 h, łączny czas trwania szkoleń wynosi maksymalnie 100 h, gdzie 1 godzina szkoleniowa oznacza: 45 minut zajęć oraz 15 minut przerwy,
  - 5) szkolenia organizowane będą w następującym trybie: dni robocze i/lub w weekendy.



1. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie osobiście, bez możliwości zlecenia osobom trzecim, na podstawie umowy cywilno – prawnej (umowa zlecenie) lub umowy z wykonawcą, w wymiarze śr. 25 h na szkolenie (łącznie na wszystkie szkolenia nie więcej niż 100 h) od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 13.01.2017 r.
2. Uczestnikami/-czkami szkolenia/ń będą osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności, uczestnicy/czki projektu pt. „Job Mobility” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa IV *Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa*, Działanie 4.2 *Programy mobilności ponadnarodowej*, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

### **3. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY**

#### **Wykonawca zobowiązany jest do:**

1. przygotowania i przekazania Zamawiającemu „Programu szczegółowego szkolenia/-ń” wraz z materiałami szkoleniowymi (w formie skryptu w formacie pdf) w terminie 5 dni roboczych od otrzymania od Zamawiającego „Programu ogólnego szkolenia podstawowego” (program szczegółowy powstaje na podstawie programu ogólnego) oraz do korekty „Programu szczegółowego szkolenia” lub materiałów, o ile Zamawiający zgłosi Wykonawcy taką konieczność (w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania uwag). „Program szczegółowego szkolenia” musi być przygotowany na podstawie wzoru przekazanego przez Zamawiającego. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia jest ponadto przekazanie Zamawiającemu starannie i poprawnie uzupełnionej oraz pełnej dokumentacji dotyczącej szkolenia/-ń obejmującej dokumenty powstałe w wyniku wykonania przez Wykonawcę obowiązków określonych w pkt. 4 zapytania,
2. przygotowania i przeprowadzenia badania potrzeb szkoleniowych uczestników/-czek szkolenia/-ń,
3. przygotowania i przeprowadzenia szkolenia/-ń z zakresów tematycznych wymienionych w opisie przedmiotu zamówienia,
4. przygotowania i przeprowadzenia końcowego sprawdzianu wiedzy uczestników/-czek szkolenia/-ń w postaci testu końcowego wiedzy i/lub zadania kontrolnego wymagającego oceny,
5. przygotowania i przeprowadzenia poprawy końcowego sprawdzianu wiedzy dla uczestników/-czek szkoleń, którzy/-re nie otrzymają zaliczenia w pierwszym terminie (poprawa powinna odbyć się w ciągu 7 dni od dnia zakończenia szkolenia; dopuszcza się formę zdalną poprawy),
6. sporządzenia dla każdego/-ej uczestnika/-czki szkolenia indywidualnej opinii dotyczącej postępów bądź dalszych potrzeb edukacyjnych w zakresie szkolenia po zakończeniu szkolenia,



7. prowadzenia oraz starannego uzupełniania dokumentacji szkoleniowej dostarczonej przez Zamawiającego,
8. terminowego rozliczenia się z przeprowadzonego szkolenia,
9. 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 szkolenia/-ń, służących do potwierdzenia udziału beneficjentów w szkoleniu oraz otrzymaniu przez nich wsparcia w zaplanowanym terminie i zakresie,
2. zapewnienia zaplecza szkoleniowego: sali wyposażonej w sprzęt komputerowy (wraz z oprogramowaniem),
3. wydruku i dostarczenia Uczestnikom/-czkom szkolenia materiałów szkoleniowych na podstawie materiałów przekazanych przez Wykonawcę.

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

Termin szkolenia/-ń: szkolenie/a będzie/ą realizowane w okresie d 10.11.2016 r. do 13.01.2017 r. (szczegółowy termin zostanie wyznaczony przez Zamawiającego ).

Miejsce wykonania zamówienia:

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Warszawie, ul. Narbuta 49/51 lub inne miejsce wskazane przez Zamawiającego na terenie województwa mazowieckiego.

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) posiadający kadrę, która będzie zaangażowana do realizacji niniejszej usługi,
- lub
- 2) Wykonawcy w sytuacji osobistego świadczenia usługi.

Osoba/y zaangażowane/a do realizacji niniejszej usługi muszą/i łącznie:

1. posiadać wykształcenie wyższe;
2. posiadać doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z grupami obejmującymi osoby młode z różnymi rodzajami niepełnosprawnościami (minimalna wielkość grupy: 6 osób) w okresie ostatnich 3 lat;



3. posiadać wiedzę i doświadczenie zawodowe w pracy szkoleniowca w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. min. 600 godzin udokumentowanego doświadczenia w prowadzeniu szkoleń z zakresu Profesjonalnej obsługi klienta w okresie ostatnich 3 lat.

## **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 z prowadzenia szkoleń osób/osoby przewidzianych/ej do realizacji usługi (załącznik nr 2).
3. Wykaz doświadczenia zawodowego w pracy z grupami osób niepełnosprawnych osób/osoby przewidzianych/ej do realizacji usługi (załącznik nr 3).
4. Kopia dyplomu potwierdzającego posiadanie wykształcenia wyższego osób/osoby przewidzianych/ej do realizacji usługi.
5. Rekomendacje/referencje wystawione przez podmiot/y zlecający/e usługę, dotyczące przeprowadzenia min. 100 godzin szkoleń w przedmiocie zamówienia.

## **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 co najmniej jedno szkolenie wskazane w przedmiocie zamówienia, trwające średnio 25 h.
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 przesłane w formie skanu oryginału dokumentu.
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.



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

*Anna Baraniecka*

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych  
Oddział Fundacji Aktywizacja w Warszawie  
e-mail: [anna.baraniecka@idn.org.pl](mailto:anna.baraniecka@idn.org.pl)

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

Prosimy o przesłanie skanu oferty mailem na adres [anna.baraniecka@idn.org.pl](mailto:anna.baraniecka@idn.org.pl):  
do dnia 7.11.2016 r. do godziny 16.00.

## **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 prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia oraz w pracy z grupami obejmującymi osoby niepełnosprawne (minimalna wielkość grupy: 6 osób) w okresie ostatnich 3 lat zostanie przeprowadzona w oparciu o przedstawione przez Wykonawców wraz z ofertą wykazy doświadczenia zawodowego z prowadzenia szkoleń i z pracy z grupami osób niepełnosprawnych, poparte referencjami/rekomendacjami podmiotów zlecających usługę/i, potwierdzającymi fakt jej/ich wykonania w precyzyjnie określonym wymiarze godzinowym.
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 pracy<sup>1</sup>: 60 %

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

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

#### 2. Doświadczenie zawodowe: 40 %

W procesie oceny brane będą pod uwagę następujące kryteria:

Lp.	Kryterium	waga kryterium (%)	max liczba (pkt)
1	Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich 3 lat (spełnione 800 godz. oraz powyżej – 20 pkt, 700 godz. – 10 pkt)	20	20
2	Doświadczenie zawodowe w pracy z osobami młodymi z różnymi stopniami niepełnosprawności (minimalna wielkość grupy: 6 osób) w okresie ostatnich 3 lat (spełnione 300 godz. oraz powyżej – 20 pkt, 100 godz. – 10 pkt, poniżej 100 godz. – 0 pkt)	20	20
<b>Max suma pkt</b>			<b>40</b>

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

<sup>1</sup> 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.



[punkty za kryterium „cena”] + [punkty za doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia szkoleń] + [punkty za doświadczenie zawodowe w pracy z grupami obejmującymi 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) lub umowa z wykonawcą.

#### **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 realizowane w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa IV *Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa*, Działanie 4.2 *Programy mobilności ponadnarodowej*, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu pt. „Job Mobility”.

#### **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 z prowadzenia szkoleń  
Załącznik nr 3 – Wykaz doświadczenia zawodowego w pracy z grupami osób niepełnosprawnych