

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

## ZAPYTANIE OFERTOWE na wybór trenera/ki samodzielności

Nr postępowania: 03/02/2014, data: 03.02.2014 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 na stanowisko trenera/ki samodzielności na obszarze województwa podlaskiego w szczególności:  
w e-Centrum/ach w Surżu.
2. Trener/ka samodzielności realizował/a będzie zadania w zakresie:
  - a. rekrutacji osób niepełnosprawnych z terenu oddziaływania e-Centrum do projektu
  - b. obsługi logistycznej i technicznej zajęć dla osób niepełnosprawnych realizowanych w e-Centrum
  - c. organizacji wsparcia realizowanego w ramach projektu na terenie e-Centrum
  - d. wsparcia w rekrutacji uczestników/-czek projektu z danego e-Centrum na formy realizowane w oddziale regionalnym i centrali projektu
  - e. prowadzenia dokumentacji związanej ze wsparciem udzielanym w e-Centrum (np. zwroty kosztów dojazdu dla uczestników/-czek projektu) oraz z własną pracą w projekcie zgodnie z procedurami projektowymi oraz wytycznymi PO KL
  - f. terminowego rozliczania się z zadań związanych z organizacją wsparcia, jak i z formalną sprawozdawczością (warunek wypłaty miesięcznego wynagrodzenia)
  - g. współpracy z regionalną kadrą projektu (m.in. z mentorem/-ką, specjalistą/-tką ds. rekrutacji, organizacji wsparcia miękkiego, szkoleń i wejścia na rynek pracy).
3. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie osobiście, na podstawie umowy cywilno – prawnej (um. zlecenie), w wymiarze od śr. 40 do nie więcej niż śr. 160 h miesięcznie w okresie 10 miesięcy licząc od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 31.03.2015r. Poziom zaangażowania wykonawcy uzależniony będzie od liczby przydzielonych do obsługi e-Centrow. W ramach jednego e-Centrum przewidziane jest śr. 40 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 ZAMÓWIEŃ (CPV)

80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe

### 4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Zakres zadań wskazany został w Opisie przedmiotu zamówienia w podpunkcie 2 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
2. dostępności w e-Centrum podczas realizacji kluczowych form wsparcia

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku



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

3. udziału w jednodniowym szkoleniu poświęconym realizacji zadań związanych z pełnioną funkcją, (szkolenie odbędzie się w biurze regionalnym projektu)
4. bieżącego przygotowania pomieszczeń i sprzętu na potrzeby realizacji wsparcia
5. właściwego oznaczania pomieszczenia zgodnie z Wytocznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
6. informowania zarówno uczestników/czek projektu jak i otoczenia, iż projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
7. udostępnienie uczestnikom/czkom projektu wszelkich materiałów związanych z udzielanym wsparciem w tym m.in.: materiałów szkoleniowych, list obecności, dokumentacji potwierdzającej korzystanie z poczęstunku etc.

## 5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zapewni wykonawcy:

1. zwrot kosztów podróży/noclegu w zakresie spotkań merytorycznych dla trenerów samodzielności (zwrot kosztów podróży do wartości biletu najtańszego środka transportu na danej trasie)
2. wszelkie dokumenty związane z organizacją wsparcia w e-Centrum
3. materiały niezbędne do realizacji wsparcia na terenie działania e-Centrum, w tym: materiały szkoleniowe dla uczestników, catering, materiały niezbędne do oznaczenia pomieszczeń, etc.

## 6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

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

Termin wykonania zamówienia:

Zamówienie realizowane będzie w wymiarze od śr. 40 do nie więcej niż śr. 160 h miesięcznie w okresie 10 miesięcy licząc od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 31.03.2015 r.

## 7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

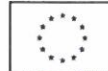
1. posiadają wykształcenie minimum średnie
2. posiadają minimum roczne doświadczenie w zakresie realizacji działań aktywizacyjnych na rzecz społeczności lokalnej w gminie Suraz
3. posiadają umiejętności w zakresie obsługi pakietu MS Office (w tym znajomość programu Excel) co najmniej na poziomie średniozaawansowanym
4. nie pracują jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie
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 (według załącznika nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego).
2. Życiorys zawodowy z przebiegiem nauki, pracy zawodowej, informacji o odbytych szkoleniach, kursach, posiadanych umiejętnościach, w tym wymienionych w p. 7.3 (według załącznika nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego).
3. Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie realizacji działań aktywizujących społeczność lokalną na terenie gminy (zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego).
4. Oświadczenie o braku jednoczesnego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL (zgodnie z załącznikiem nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego).
5. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (zgodnie z załącznikiem nr 5 do niniejszego zapytania ofertowego).





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

## **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**

Oferta powinna:

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 w zakresie realizacji działań aktywizujących społeczność lokalną na terenie gminy
  - 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.

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

Piotr Ołędzki  
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych  
Oddział Fundacji Aktywizacja w Białymstoku  
ul. Legionowa 28/609  
15-281 Białystok  
tel. +48 511 944 195  
e-mail: piotr.oledzki@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 Białymstoku  
ul. Legionowa 28/609  
15-281 Białystok

do dnia 14.02.2014 r. do godziny 16.00.

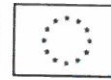
Koperta powinna zawierać opis „Odpowiedź na zapytanie ofertowe na wybór Trenera/-ki samodzielności w e-Centrum w Surazhu”.

## **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.

---

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku



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

#### 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:

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

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów. 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.

#### 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 (um. 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”.

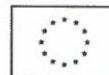
#### 19. UWAGI KOŃCOWE

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 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. NEGOCJACJE

Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość prowadzenia negocjacji.

#### 21. POSTANOWIENIA KOŃCOWE



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

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

**Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej  
Osób Niepełnosprawnych**  
Kierownik Oddziału Fundacji Aktywizacja w Białymstoku  
*Magdalena Bobrowska*  
**Magdalena Bobrowska**

*03.02.2017.*

.....  
(data i podpis)