Kraków, dnia 23.09.2016 r.

Zapytanie ofertowe na przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia zawodowego

Nr postepowania: 14/09/2016/K, data: 23.09.2016 r.

1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Fundacja Sustinae

ul. Kurniki 4

31-156 Kraków

NIP 6762457416

REGON 122610942

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie przez wybranego Wykonawcę szkolenia pn. „Rekruter" obejmującego tematykę w zakresie m.in.

1. Organizacja pracy biurowej
2. Techniczne wyposażenie miejsca pracy
3. Prowadzenie dokumentacji biurowej
4. MS Word- przetwarzanie tekstów

MS Excel- arkusze kalkulacyjne
MS PowerPoint- grafika menedżerska i prezentacyjna
MS Access- bazy danych

5. Etapy procesów rekrutacyjno – selekcyjnych. Diagnoza potrzeb personalnych. Opis stanowiska.
6. Profil kandydata. Definiowanie i identyfikacja kompetencji.
7. Poszukiwania bezpośrednie, Internet, banki danych, ogłoszenia.
8. Ocena aplikacji.
9. Wywiady ustrukturyzowane i ocena wiedzy zawodowej.
10. Testy psychometryczne.
11. Rozmowa kwalifikacyjna. Wywiad telefoniczny.
12. Inwentarze biograficzne, socjometria, assessment center, próbki pracy.
13. Końcowa ocena kandydatów. Decyzje rekrutacyjne. Wprowadzenie do organizacji.

2. Szkolenie musi spełniać następujące wymagania:

1) szkolenie odbywać się będzie w miejscu wskazanym przez organizatora na terenie Krakowa,

2) szkolenie odbywać się będzie w okresie od 03.09 do 21.10.2016 r.,

Projekt „Aktywni, kompetentni, zatrudnieni – program kompleksowego wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy" jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

3) w szkoleniu będzie uczestniczyło 6-7 osób,
4) czas trwania szkolenia wynosi 120 godzin (gdzie jedna godzina szkoleniowa oznacza 45 minut zajęć oraz 15 minut przerwy),
5) szkolenia organizowane będą w następującym trybie: dni robocze, 5 razy w tygodniu po 8 h,

3. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie na podstawie umowy zlecającej wykonanie usługi w wymiarze 120 h, w okresie realizacji projektu tj. od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 21.10.2016r.

4. Uczestnikami/-czkami szkoleń będą osoby z rożnymi rodzajami i stopniami niepełnosprawności, uczestnicy projektu pn. „Aktywni, kompetentni, zatrudnieni – program kompleksowego wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy" współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)
80000000-4 – Usługi edukacyjne i szkoleniowe
80500000-9 – Usługi szkoleniowe
80530000-8 – Usługi szkoleniowe zawodowe

3. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. posiadania i przekazania Zamawiającemu „Programu szkolenia" wraz z materiałami szkoleniowymi (w formie skryptu w formacie pdf) w terminie 3 dni roboczych od wyłonienia. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia jest ponadto przekazanie Zamawiającemu starannie i poprawnie uzupełnionej oraz pełnej dokumentacji dotyczącej szkolenia obejmującej dokumenty powstałe w wyniku wykonania przez Wykonawcę obowiązków określonych w pkt. 4 niniejszego zapytania,
2. przygotowania i przeprowadzenia szkolenia z zakresów tematycznych wymienionych w opisie przedmiotu zamówienia,
4. przygotowania i przeprowadzenia końcowego sprawdzianu wiedzy uczestników/-czek szkoleń w postaci testu końcowego wiedzy i/lub zadania kontrolnego wymagającego oceny,
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, 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) i niezbędnym sprzętem biurowym,
3. wydruku i dostarczenia Uczestnikom/-czkom szkolenia materiałów szkoleniowych na podstawie materiałów przekazanych przez Wykonawcę.

5. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin szkolenia: szkolenia będą realizowane w okresie pomiędzy 03.10.2016r. a 21.10.2016r.
Miejsce wykonania zamówienia: w miejscu na terenie Krakowa wskazanym przez organizatora.
Zamawiający, w szczególnie uzasadnionych przypadkach, w porozumieniu z Wykonawcą, zastrzega sobie prawo do wydłużenia bądź skrócenia okresu realizacji Przedmiotu zamówienia.

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
1. posiadają wykształcenie kierunkowe lub zbieżne z danym zawodem / lub dysponują kadrą szkoleniową spełniająca powyższy wymóg,
2. posiadają wiedzę i doświadczenie zawodowe w pracy szkoleniowca w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. min. 100 godzin szkoleniowych lub minimum 2 lata doświadczenia pracy w zawodzie / lub dysponują kadrą szkoleniową spełniająca powyższy wymóg,
3. nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.
5. mile widziane będzie posiadanie doświadczenia w pracy z osobami niepełnosprawnymi.

7. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:
1. Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1)
2. Oświadczenie w zakresie posiadania wykształcenia kierunkowego lub zbieżnego z zawodem lub dysponowania kadrą spełniającą powyższy warunek (załącznik nr 2)
3. Wykaz doświadczenia zawodowego w pracy szkoleniowca lub doświadczenia kadry będącej w dyspozycji oferenta w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. min. 100 godzin lub minimum 2 lata doświadczenia pracy w zawodzie wraz z informacja o doświadczeniu w prowadzeniu szkoleń dla osób niepełnosprawnych(załącznik nr 3)
4. Oświadczenie o braku powiazań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 4)

Projekt „Aktywni, kompetentni, zatrudnieni – program kompleksowego wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy" jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

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. Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczątką firmową (jeśli dotyczy), zawierać datę sporządzenia oraz obowiązkowo podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy.
2. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć dokumenty wymienione w pkt. 7 zapytania ofertowego.
3. Wszystkie składane przez Wykonawcę dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej 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, osobiście lub w formie zeskanowanego dokumentu zgodnie z pkt. 10 zapytania ofertowego.

10. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Prosimy o przesłanie (droga pocztową lub mailową) lub dostarczenie osobiste oferty na adres: Fundacja Sustinae adres biura projektu: Szlak 65 , Kraków p. 302; adres korespondencji mailowej: fundacjasustinae@gmail.com
do dnia 29.09.2016r. do godziny 12:00

11. 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 7 w oparciu o kryterium wyboru: cena i doświadczenie zawodowe.
2. Ocena doświadczenia zawodowego Wykonawców w zakresie prowadzenia szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia oraz w pracy z osobami niepełnosprawnymi 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 osobami niepełnosprawnymi.
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 Zlecającego mogą zostać uzupełnione w określonym terminie. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona przedstawiciel Zlecającego. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołania.

Projekt „Aktywni, kompetentni, zatrudnieni – program kompleksowego wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy" jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość prowadzenia negocjacji.

12. SPOSÓB WYBORU WYKONAWCY

Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert:

1. **Cena brutto za godzinę pracy: 80 %**

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

najniższa cena brutto analizowanych ofert za godzinę pracy
---------- *x 80 = liczba punktów*
cena brutto oferty badanej za godzinę pracy

2. **Doświadczenie zawodowe: 20 % W procesie oceny brane będą pod uwagę następujące kryteria:**

L.P.	Kryterium	waga kryterium (%)	max liczba (pkt)
1	Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, w okresie ostatnich 3 lat (spełnione 500 godz. – 15 pkt, 200 godz. – 10 pkt, poniżej 200 godz. – 0 pkt)	15	15
2	Doświadczenie zawodowe w pracy z osobami niepełnosprawnymi w okresie ostatnich 3 lat (spełnione 300 godz. – 5 pkt, 100 godz. – 3 pkt, poniżej 100 godz. – 0 pkt)	5	5
		Max punktów	**20**

Punkty za kryterium "doświadczenie zawodowe" zostaną obliczone na podstawie wzoru:
uzyskana liczba punktów
---------- x 20 = liczba punktów
max liczba punktów

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 zakresie prowadzenia

szkoleń w tym punkty za doświadczenie zawodowe w pracy osobami niepełnosprawnymi]

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji danych przedstawionych w ofercie.

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

Na podstawie najkorzystniejszej oferty z Wykonawcą podpisana zostanie umowa zlecającej wykonanie usługi.

14. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą to 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

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

16. FINANSOWANIE

Zamówienie jest finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach projektu pn. „Aktywni, kompetentni, zatrudnieni – program kompleksowego wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy".

17. 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 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 – Oświadczenie w zakresie posiadania wykształcenia kierunkowego lub zbieżnego z zawodem lub dysponowania kadrą spełniającą powyższy warunek
Załącznik nr 3 - Wykaz doświadczenie zawodowego w pracy szkoleniowca lub doświadczenia

kadry będącej w dyspozycji oferenta w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. min. 100 godzin lub minimum 2 lata doświadczenia pracy w zawodzie wraz z informacja o doświadczeniu w prowadzeniu szkoleń dla osób niepełnosprawnych
Załącznik nr 4 – Oświadczenie o braku powiazań kapitałowych lub osobowych

23.09.2016r.
Joanna Maryon-Golonka

Joanna Maryon-Golonka
Koordynator Projektu

Projekt „Aktywni, kompetentni, zatrudnieni – program kompleksowego wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy" jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

OFERTA WYKONAWCY
w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności

Nr postępowania **14/09/2016/K, data: 23.09.2016r.**

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV): 80000000-4 – Usługi edukacyjne i szkoleniowe, 80500000-9 – Usługi szkoleniowe, 80530000-8 – Usługi szkoleniowe zawodowe

Imię i nazwisko lub nazwa firmy (jeśli dotyczy) oraz adres Wykonawcy
.....
.....
email: .....
NIP: .....
REGON: .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące przygotowania i przeprowadzenia przez wybranego Wykonawcę szkoleń określonych w zapytaniu ofertowym w ramach projektu pn. „Kompetentni, aktywni, zatrudnieni – program kompleksowego wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy" finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych składam ofertę **na przygotowanie i przeprowadzenie następujących szkoleń:**

Rekruter

za następującą cenę za godzinę pracy:

Cena [brutto] ..... PLN
Cena [netto] ..... PLN

Specyfikacja dot. usługi/~~towaru~~: zg. z przedmiotem zapytania

1. Oświadczam, że "Program szczegółowego szkolenia" wraz z materiałami szkoleniowymi przekażę Zamawiającemu w formie elektronicznej.
2. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

Projekt „Aktywni, kompetentni, zatrudnieni – program kompleksowego wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy" jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

4. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Ofertę niniejszą składam na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Projekt „Aktywni, kompetentni, zatrudnieni – program kompleksowego wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy" jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

ul. Kurniki 4, 31-156 Kraków

www.fundacjasustinae.org

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....
miejscowość, data

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Oświadczenie w zakresie posiadania wykształcenia kierunkowego lub zbieżnego z zawodem lub dysponowania kadrą spełniającą powyższy warunek

Dotyczy zapytania ofertowego nr **14/09/2016/K, data: 23.09.2016r.**

w ramach projektu „Kompetentni, aktywni, zatrudnieni – program kompleksowego wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy" finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

- Oświadczam, że posiadam wykształcenie kierunkowe w zakresie .....
- Oświadczam, że posiadam wykształcenie kierunkowe w zakresie ....., które jest zbieżne z zawodem będącym przedmiotem usługi szkoleniowej
- Oświadczam, że dysponuje kadrą szkoleniową, która posiada wykształcenie kierunkowe/ zbieżne w zakresie .....

.....

(podpis Wykonawcy)

Projekt „Aktywni, kompetentni, zatrudnieni – program kompleksowego wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy" jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

.....
miejscowość, data

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Wykaz doświadczenia zawodowego z prowadzenia szkoleń

Dotyczy zapytania ofertowego nr **14/09/2016/K, data: 23.09.2016r.**

w ramach projektu „Kompetentni, aktywni, zatrudnieni – program kompleksowego wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy" finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

L.P.	**Kryterium**	**liczba godzin szkoleniowych w okresie 01.09.2013-31.08.2016**
1	Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia	
2	w tym liczba godzin szkoleniowych w zakresie prowadzenia szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia prowadzonych dla osób niepełnosprawnych	

Oświadczam, że posiadam ponad 2 letnie doświadczenie zawodowe w zawodzie: .....

.....

(podpis Wykonawcy)

Projekt „Aktywni, kompetentni, zatrudnieni – program kompleksowego wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy" jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

.....
miejscowość, data

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **14/09/2016/K, data: 23.09.2016r.**

w ramach projektu „Kompetentni, aktywni, zatrudnieni – program kompleksowego wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy" finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)
.....
.....

oświadczam, że Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia .....

.....
podpis Wykonawcy

Projekt „Aktywni, kompetentni, zatrudnieni – program kompleksowego wsparcia osób niepełnosprawnych na otwartym rynku pracy" jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.