

Kraków, dn. 14.09.2023 r.

Zapytanie cenowe na przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia zawodowego

nr 02/09/2023/W-ON3_1 z dnia 14.09.2023 r.

W związku z realizowanym projektem współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych pod nazwą „WORK-ON. Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami. III edycja” zgodnie z umową nr ZZO/000450/06/D, Fundacja Sustinae w ramach rozeznania rynku kieruje zapytanie o przedstawienie oferty cenowej na przeprowadzenie szkolenia zawodowego.

1. Dane Zamawiającego:

Fundacja Sustinae
ul. Szlak 65
31-153 Kraków
NIP: 676 245 74 16
REGON: 122610942

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie przez wybranego Wykonawcę szkolenia zawodowego:

1. „Pracownik administracyjny z MS Office – poziom zaawansowany– szkolenie dla grupy 2-3 osób, czas szkolenia: 60 godz. zegarowych, obejmujące tematykę w zakresie m.in.:

Tematyka:

1. Postępowanie administracyjne: - podstawy prawa pracy - zasady obowiązujące strony postępowania administracyjnego - obieg dokumentów: doręczenia, terminy, protokoły, adnotacje - udostępnienie akt sprawy, decyzje i postanowienia administracyjne - zaświadczenia - skargi i wnioski - przechowywanie i archiwizacja akt;

2. Programy biurowe MS Word i MS Excel od poziomu ŚREDNIO ZAAWANSOWANEGO: - tworzenie, redagowanie, edycja pism - formatowanie dokumentów - zarządzanie dokumentami - zarządzanie danymi w arkuszach i skoroszytach - analiza danych w arkuszach kalkulacyjnych - elementy graficzne w arkuszach danych; MS Power Point

2. Szkolenie musi spełniać następujące wymagania:

- a) szkolenie w pełnym zakresie będzie realizowane przez trenera w formie stacjonarnej,
- b) miejsce szkolenia: Warszawa
- c) szkolenie organizowane będzie w następującym trybie: dni robocze od poniedziałku do piątku w przedziale 4h-8h dziennie z możliwością uwzględnienia sobót (do ustalenia indywidualnie z Wykonawcą).
- d) Wykonawca przygotowuje i przekaże Zamawiającemu program szkolenia. Wykonawca na bieżąco będzie uzupełniał i przekaże na koniec realizacji usługi dokumentację (np. listy obecności), potwierdzającą realizację szkolenia, zgodnie z wytycznymi Zamawiającego. Wykonawca przeprowadzi końcowy test wiedzy dla Uczestników szkolenia oraz przygotowuje certyfikaty/zaświadczenia potwierdzające udział w szkoleniu i jego wynik dla każdego Uczestnika.

3. Wymagania w stosunku do Wykonawcy

- Realizator szkolenia musi spełniać następujące warunki:
 - a) posiadać udokumentowane kompetencje kadry do prowadzenia zajęć w danej tematyce: wykształcenie kierunkowe lub zbieżne z danym zawodem, którego będzie dotyczyć szkolenie,

- b) posiadać udokumentowane doświadczenie zawodowe kadry w pracy szkoleniowca, w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem Zamówienia, tj. min. 100 godzin szkoleniowych lub minimum 2 lata doświadczenia pracy w zawodzie,
 - c) Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo 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 usługi będącej przedmiotem niniejszego zapytania,
 - d) mile widziane będzie posiadanie doświadczenia w pracy z osobami niepełnosprawnymi,
 - e) posiadać wpis do odpowiedniego rejestru instytucji szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy,
 - f) zapewnić odpowiedni sprzęt techniczny (w tym komputery, flipchart, rzutnik oraz sprzęt właściwy dla każdego rodzaju szkolenia) lub dostęp do oprogramowania/aplikacji umożliwiających prowadzenie szkolenia w sposób stacjonarny, zgodnie z art. 6 pkt. 3 oraz art. 7 Ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (tekst jednolity Dz.U. z 2022 roku, poz. 2240).
- Uczestnikami szkolenia będą osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności - Uczestnicy Projektu wskazanego powyżej.

4. Miejsce, termin i sposób złożenia oferty oraz powiadomienia o wynikach prowadzonego postępowania

- Ofertę prosimy przesyłać w korespondencji e-mail na adres: adrianna.skupien@fundacjasustinae.org w formie skanu lub dostarczyć osobiście do biura Fundacji Sustinae przy ul. Szlak 65 w Krakowie, pokój 302.
- Termin złożenia oferty: do dnia 22.09.2023 r
- Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczętą firmową (jeśli dotyczy), zawierać datę sporządzenia oraz podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy.

5. Uwagi końcowe

- Z możliwości realizacji Zamówienia wykluczeni są Wykonawcy, którzy są powiązani osobowo lub kapitałowo 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.
- 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.

6. Załączniki

- Załącznik nr 1: formularz ofertowy.

Monika Cyboran

Koordynator Projektu

Załącznik nr 1 – FORMULARZ OFERTOWY

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć firmowa (jeśli dotyczy) / podpis

OFERTA WYKONAWCY

Do zapytania ofertowego nr 02/09/2023/W-ON3_1 z dnia 14.09.2023

Imię i nazwisko lub nazwa firmy (jeśli dotyczy) oraz adres Wykonawcy

.....
NIP (jeśli dotyczy):

REGON (jeśli dotyczy):

W odpowiedzi na zapytanie cenowe dotyczące przygotowania i przeprowadzenia przez wybranego Wykonawcę szkolenia zawodowego określonego w zapytaniu ofertowym nr 02/09/2023/W-ON3_1 z dnia 14.09.2023, w ramach Projektu pn. „WORK-ON. Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami. III edycja” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych składam ofertę **na przygotowanie i przeprowadzenie następującego szkolenia:**

1. "Pracownik administracyjny z MS Office – poziom zaawansowany

.....
za następującą cenę - godzina pracy TRENERA:

Cena [netto] PLN

Podatek Vat [jeśli dotyczy] PLN; suma (netto + VAT) PLN

Całkowity koszt szkolenia 60 godzinnego dla 1 grupy:

Specyfikacja dotycząca usługi zgodnie z przedmiotem zapytania:

1. Oświadczam, że w/w szkolenia spełniają wymagania określone w zapytaniu ofertowym nr 02/09/2023/W-ON3_1 z dnia 14.09.2023
2. Oświadczam, że spełniam jako Wykonawca poniższe warunki:
 - g) posiadam udokumentowane kompetencje kadry do prowadzenia zajęć w danej tematyce: wykształcenie kierunkowe lub zbieżne z danym zawodem, którego będzie dotyczyć szkolenie,
 - h) posiadam udokumentowane doświadczenie zawodowe kadry w pracy szkoleniowca, w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem Zamówienia, tj. min. 100 godzin szkoleniowych lub minimum 2 lata doświadczenia pracy w zawodzie,
 - i) nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo 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 usługi będącej przedmiotem niniejszego zapytania,
 - j) posiadam doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi,
 - k) posiadam wpis do odpowiedniego rejestru instytucji szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy,
 - l) zapewnię odpowiedni sprzęt techniczny (w tym komputery, flipchart, rzutnik oraz sprzęt właściwy dla każdego rodzaju szkolenia) lub dostęp do oprogramowania/aplikacji umożliwiających prowadzenie szkolenia w sposób stacjonarny, zgodnie z art. 6 pkt. 3 oraz art. 7 Ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (tekst jednolity Dz.U. z 2022 roku, poz. 2240).

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