

Kraków, dn. 07.09.2023 r.

## **Zapytanie ofertowe na przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia zawodowego**

**nr 01/09/2023/W-ON3\_1 z dnia 07.09.2023 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. „MS Office”( poziom średniozaawansowany)– szkolenie dla grupy 3-4 osób, czas szkolenia: 60 godz. zegarowych, obejmujące tematykę w zakresie m.in.:

#### **A. MS Word - 25 godzin**

- Formatowanie tekstu
- Formatowanie akapitów
- Tabulatory i tabele; wstawianie, wyrównania, znaki wiodące, porównanie możliwości tabel i tabulatorów, sortowanie danych, wprowadzanie formuł
- Style nagłówkowe
- Korespondencja seryjna; Scalenie listu i pliku adresowego, pisanie listów seryjnych, tworzenie kopert, etykiet adresowych
- Praca z długimi dokumentami; praca z zakładkami, podpisy, praca z odsyłaczami, praca z przypisami dolnymi i górnymi • Konspekty – tworzenie, przeglądanie i zmiana stylów nagłówka, numerowanie; opcje automatycznej obsługi dokumentu (autokorekta, autotekst), indeksy i spisy
- Formularze; tworzenie, pola wyboru, pola tekstowe, pola rozwijalne formularzy

#### **B. MS Excel - 25 godzin**

- Formatowanie komórek, wprowadzanie serii, automatyczne wypełnianie, listy użytkownika, praca z szablonami
- Adresowanie względne i bezwzględne
- Sprawdzanie pisowni w dokumencie, praca z zakresami i arkuszami
- Operacje na skoroszycie
- Nazewnictwo zakresów – definiowanie nazw, użycie nazw w formułach i poleceniach
- Wstawianie formuł; odwołania do komórek w bieżącym skoroszycie i innych
- Wykorzystanie funkcji; wyszukiwania i adresu, tekstowe, informacyjne i inne
- Budowa arkusza
- Zabezpieczania danych
- Zaawansowane opcje wykresów; formaty danych, serie danych (dodawanie, usuwanie)

- Tablice danych; baza danych; sortowanie i filtrowanie danych; tabela przestawna - Pivot Table; analiza danych w tabeli przestawnej; wykorzystywanie danych z innych tablic do tworzenia Pivot Table
- Bazy danych; sortowanie, filtrowanie, sprawdzanie poprawności danych (określenie danych dozwolonych), tworzenie sum pośrednich

### C. MS Power Point - 10 godzin

- Podstawowe elementy narzędziowe, możliwości zastosowań, wygląd okienka, budowa paska menu
- Paski narzędzi, dostosowywanie do indywidualnych potrzeb
  - Zmiana podglądu slajdów, korzystanie z kreatorów prezentacji
- Tworzenie prezentacji
- Zapisywanie i otwieranie prezentacji, tworzenie slajdów, zmiana układu slajdu, kasowanie, zmiana właściwości slajdu, korzystanie z szablonów
- Praca z obiektami
- Rodzaje obiektów, atrybuty, selekcja obiektów i grupowanie, zmiana rozmiaru, kształtu, położenia
- Wstawianie tekstu
- Wprowadzanie, właściwości, wyrównanie, edycja, formatowanie, pisownia, akapity, efekty specjalne
- Dodawanie obiektów graficznych do slajdów
- Rysowanie obiektów, narzędzie rysowania, autokształty, właściwości obiektów, wstawianie obiektów ClipArt.
- Wykresy, notatki, pokaz slajdów, drukowanie prezentacji.
- Połączenie pracy PowerPoint'a z innymi aplikacjami
- Wstawianie obiektów, animacje, itp.

Szkolenie „MS Office ” (poziom średniozaawansowany) zakłada się, iż osoba pracuje z pakietem MS Office i zna podstawowe działanie programów, jednak pragnie poszerzenia wiedzy o nowe funkcjonalności

### 2. Szkolenie musi spełniać następujące wymagania:

- a) szkolenie w pełnym zakresie będzie realizowane przez trenera w formie stacjonarnej,
  - b) miejsce szkolenia: Kraków
  - c) szkolenie organizowane będzie w następującym trybie: dni robocze od poniedziałku do piątku w przedziale 6h-8h dziennie z możliwością uwzględnienia sobót (do ustalenia indywidualnie z Wykonawcą).
- Wykonawca przygotuje i prześle Zamawiającemu program szkolenia. Wykonawca na bieżąco będzie uzupełniał i prześle na koniec realizacji usługi dokumentację (np. listy obecności), potwierdzającą realizację szkolenia, zgodnie z wytycznymi Zamawiającego. Wykonawca przeprowadzi końcowy test wiedzy dla Uczestników szkolenia oraz przygotuje 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 dotyczyło 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](mailto: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 14.09.2023 r
- Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
- Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczętką 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 01/09/2023/W-ON3\_1 z dnia 07.09.2023

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

.....  
NIP (jeśli dotyczy): .....

REGON (jeśli dotyczy): .....

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące przygotowania i przeprowadzenia przez wybranego Wykonawcę szkolenia zawodowego określonego w zapytaniu ofertowym nr 01/09/2023/W-ON3\_1 z dnia 07.09.2023, 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. „MS Office”( poziom średniozaawansowany)–

.....  
za następującą cenę za godzinę 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 01/09/2023/W-ON3\_1 z dnia 07.09.2023
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 doświadczenia 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*