

ZAPYTANIE OFERTOWE

na przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia zewnętrznego dla osób z niepełnosprawnością:
„specjalista ds. kadr i płac”

Nr postępowania: 18/11/2017/PO, data: 24.11.2017r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja
ul. Chałubińskiego nr 9 lok. 9A
02-004 Warszawa
KRS 0000049694
NIP 527-13-11-973
www.aktywizacja.org.pl

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia zewnętrznego pn. „specjalista ds. kadr i płac” oraz egzaminu końcowego umożliwiającego uzyskanie uprawnienia do wykonywania czynności z zakresu kadr i płac poświadczone zaświadczeniem.

Szkolenie zewnętrzne „specjalista ds. kadr i płac”, dla 1 osoby Projektu Gotowi do zmian współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

W celu potwierdzenia uzyskanych kwalifikacji szkolenie musi zakończyć się formalnym egzaminem zewnętrznym umożliwiającym zdobycie kwalifikacji potwierdzonych formalnymi dokumentami (np. certyfikatami) wystawianymi przez odpowiednie instytucje certyfikujące upoważnione do ich wydawania.

Uczestnik szkolenia otrzymuje

- a) Po pozytywnym ukończeniu szkolenia: Zaświadczenie po jego ukończeniu
- b) Po zdanym egzaminie wewnętrznym: Certyfikat potwierdzający uprawnienia do wykonywania czynności z zakresu kadr i płac.



3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

80000000-4 – Usługi edukacyjne i szkoleniowe

80500000-9 – Usługi szkoleniowe

80530000-8 – Usługi szkoleniowe zawodowe

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. Opracowania harmonogramu szkolenia zewnętrznego zawierającego m.in. nazwę szkolenia, daty realizacji oraz programu szkolenia z podaniem daty realizacji zajęć każdego dnia: tematyki zajęć, godzin realizacji zajęć, liczby godzin dydaktycznych, imienia i nazwiska osoby prowadzącej zajęcia
2. Zorganizowania kursu w dni robocze bądź weekendy; czas trwania zajęć nie może przekraczać 6 godzin dydaktycznych dziennie (45min) ciągu jednego dnia; w trakcie zajęć zaplanowane są regularne przerwy w ilości nie mniej niż 15min na 2 godziny dydaktyczne.
3. Zapewnienie Sali/sal szkoleniowej/ych spełniających wymogi BHP, utrzymanej w czystości z dostępem do światła dziennego i sztucznego, z komfortową temperaturą powietrza, pomieszczenia powinny mieć dostęp do zaplecza sanitarnego oraz posiadać niezbędne wyposażenie.
4. Bieżącego informowania Zamawiającego o nieobecności uczestnika kursu na zajęciach
5. Organizowania i zapewnienia przeprowadzenia egzaminu końcowego kursu, potwierdzającego nabycie kwalifikacji zawodowych w zakresie zgodnym przedmiotem kursu oraz zapewnienia wydania uczestnikowi kursu, odpowiednich dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji w zakresie objętym kursem
6. Terminowego rozliczenia się z przeprowadzonego szkolenia.
7. Współpracy z Zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu).

5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. do zwrotów kosztu dojazdu dla uczestnika/czki projektu na szkolenie zewnętrzne



6. WARUNKI ZMIANY UMOWY

1. Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w umowie w szczególności w zakresie terminów realizacji zamówienia oraz ewentualnych zamówień uzupełniających niezbędnych do sprawnego realizacji projektu.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmian terminu lub miejsca realizacji zajęć, z przyczyn uwzględniających potrzeby prawidłowej realizacji projektu

7. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Planowany termin realizacji zamówienia: grudzień-styczeń 2017r.

Miejsce wykonania zamówienia:

Na obszarze całego kraju

8. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) Posiadają lub zapewniają kadrę, posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie zawodowe lub 200h w prowadzeniu szkoleń z danego obszaru tematycznego
- 2) Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych również pkt. 9 zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych dokumentów według formuły spełnia – nie spełnia
- 3) Niespełnienie warunków określonych przez Zamawiającego skutkuje wykluczeniem Wykonawcy z postępowania. Oferta Wykonawcy wykluczonego zostaje odrzucona.

9. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

1. Oferta powinna zostać złożona na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania
2. Do oferty należy dołączyć:
 - a) Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym wg Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego
 - b) Wzór zaświadczenia/certyfikatu jaki uzyskują uczestnicy szkolenia
 - c) Wykaz szkoleń zawodowych o podobnej tematyce realizowanych w okresie ostatnich 3 lat tj. w ciągu ostatnich 36 miesięcy do daty upublicznienia zapytania ofertowego, potwierdzonych referencjami bądź innymi równoważnymi dokumentami w Załączniku nr 2 do zapytania ofertowego
 - d) Pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeśli dotyczy)
 - e) Załącznik nr 3- Program szkolenia wraz z materiałami szkoleniowymi



10. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Rozliczenia związane z realizacją zamówienia będą prowadzone w PLN.

11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 1) Oferent może złożyć tylko jedną ofertę
- 2) Oferta powinna zostać złożona na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
- 3) Do ofert należy dołączyć:
 - a) Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym wg Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego
 - b) Wzór zaświadczenia/certyfikatu jaki uzyskują uczestnicy szkolenia
 - c) Wykaz szkoleń zawodowych o podobnej tematyce realizowanych w okresie ostatnich 3 lat tj. w ciągu ostatnich 36 miesięcy do daty upublicznienia zapytania ofertowego, potwierdzonych referencjami bądź innymi równoważnymi dokumentami w Załącznika nr 2 do zapytania ofertowego d) Pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeśli dotyczy)
 - e) Załącznik nr 3- Program szkolenia wraz z materiałami szkoleniowymi
- 4) Oferta powinna być sporządzona w języku polskim
- 5) Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
- 6) Oferta powinna być trwale spiętą w jedną całość z załącznikami, powinna mieć ponumerowane strony, a kopie dokumentów powinny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.

12. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Natalia Walczak
Dyrektor Oddziału
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych
Oddział Fundacji Aktywizacja w Poznaniu
60-853 Poznań, ul. Poznańska 62 lok. 101
e-mail: natalia.walczak@idn.org.pl
tel. 511-944-078

13. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Poznaniu



Prosimy o przesłanie oferty e-mailem lub dostarczenie osobiste oferty na adres:

Fundacja Aktywizacja

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych, Oddział Fundacji
Aktywizacja w Poznaniu 60-853 Poznań, ul. Poznańska 62 lok. 101

Do dnia **05.12.2017r. do godziny 23:59**

Koperta powinna zawierać opis: „Odpowiedź na zapytanie ofertowe nr **18/11/2017/PO**, data:
24.11.2017r.

14. 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 8 w oparciu o kryterium wyboru: cena i doświadczenie zawodowe.
2. Ocena doświadczenia zawodowego Wykonawców w zakresie prowadzenia grupowych spotkań w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia oraz w pracy z grupami obejmującymi również osoby z niepełnosprawnościami zostanie przeprowadzona w oparciu o przedstawione przez Wykonawców wraz z ofertą wykazy doświadczenia zawodowego z prowadzenia szkoleń i z pracy z grupami osób również z niepełnosprawnościami, poparte referencjami/rekomendacjami podmiotów zlecających usługę/i, potwierdzającymi fakt jej/ich wykonania w precyzyjnie określonym wymiarze godzinowym.
3. W przypadku stwierdzenia w ofercie/ofertach oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych bądź innych omyłek polegających na niezgodności oferty/ofert 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.

15. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY

Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert:

1. Cena brutto za godzinę pracy¹: 60%

Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone na podstawie wzoru:

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

2. Doświadczenie zawodowe 40%

¹ W przypadku osób z niepełnosprawnością przychodu w wysokości co najmniej najniższej krajowej (zg. Z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 września 2014r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2017 r.) kwota brutto oznacza kwotę z pełnymi składkami społecznymi oraz ubezpieczeniem zdrowotnym.



W procesie oceny brane będą pod uwagę następujące kryteria:

Lp.	Kryterium	Waga kryterium (%)	Max liczba (ptk)
1.	Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze teoretycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich 3 lat (minimum 400 godz. – 20 ptk, 200 godz. – 10 ptk, poniżej 200 godz. – 0 ptk.	20	20
2.	Doświadczenie zawodowe w pracy z grupami obejmującymi również osoby z niepełnosprawnościami zamówienia w okresie ostatnich 3 lat (minimum 400 godz. – 20 ptk, 200 godz. – 10 ptk, poniżej 200 godz. – 0 ptk.	20	20
Max suma ptk			40

Punkty za kryterium „doświadczenie zawodowe” zostaną obliczone na podstawie wzoru:

$$\frac{\text{uzyskana liczba punktów}}{\text{max liczba punktów}} \times 40 = \text{liczba punktów}$$

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

[punkty za kryterium „cena”] + [punkty za doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia szkoleń]
+ [punkty za doświadczenie zawodowe w pracy z grupami obejmującymi również osoby z niepełnosprawnościami]

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji danych przedstawionych w ofercie.

16. INFORMACJE OFORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYKONANIU OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Na podstawie wybranej najkorzystniejszej oferty z Wykonawcą podpisana zostanie umowa cywilnoprawna (um. Zlecenie).

17. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

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

18. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

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

19. FINANSOWANIE

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Poznaniu



Zamówienie jest finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach projektu „Gotowi do zmian”.

20 UWAGI KOŃCOWE

1. Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z beneficjentem lub osobami 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.

21. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Życiorys zawodowy
3. Załącznik nr 3 – Wykaz doświadczenia zawodowego z prowadzenia szkoleń
4. Załącznik nr 4 – Wykaz doświadczenia zawodowego w pracy z grupami składającymi się również z osób z niepełnosprawnościami
5. Załącznik nr 5 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej
Osób Niepełnosprawnych
Dyrektor
Oddział Fundacji Aktywizacja w Poznaniu
24/11/2017
Natalia Wójcik
(data i podpis)



