

Warszawa, 25 października 2017 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE W RAMACH PROCEDURY ROZEZNANIA RYNKU
NA ŚWIADCZENIE USŁUGI SZKOLENIOWEJ nr 1/MPnS/T-MB/2017
DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU „MÓJ POMYSŁ NA SIEBIE”**

FUNDACJA INICJATYW SPOŁECZNYCH

Al. Jerozolimskie 85/21, 02-001 Warszawa

tel.: 506 259 774

<http://www.inicjatywyspoleczne.pl>;

e-mail: biuro@inicjatywyspoleczne.pl

REGON 061700046; NIP 7123288060

(„część opisowa”)

Szanowni Państwo,

Fundacja Inicjatyw Społecznych na terenie Zamościa, planuje zrealizowanie **modułu branżowego w ramach szkolenia „Pracownik obsługi biurowej”** dla maksymalnie 10 osób, w planowanym okresie **12.2017 r. – 03.2018 r.** Zastrzegamy możliwość przesunięcia okresu realizacji umowy.

Szczegółowy opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest usługa szkoleniowa polegająca na przeprowadzeniu modułu branżowego w ramach szkolenia „Pracownik obsługi biurowej” w liczbie 50 godz. dydaktycznych w ramach zamówienia (dla jednej grupy szkoleniowej). Szkolenie realizowane będzie dla maksymalnie 10 osób na terenie Zamościa.

Spotkania odbywać się będą według harmonogramu dostosowanego do potrzeb uczestników .

Zastrzegamy możliwość przesunięcia harmonogramu i okresu realizacji umowy.

Tematyka szkolenia (moduł branżowy):

I. Wiedza o Gospodarce

- 1) Podstawy ekonomii
- 2) Zasady rachunkowości
- 3) Podstawowe zagadnienia prawne
- 4) Socjologia i psychologia pracy
- 5) Aktywne poszukiwanie pracy
- 6) Ogólne przepisy BHP, ochrony przeciwpożarowej i ochrony środowiska

II. Organizacja i funkcjonowanie biura

- 1) Organizacja pracy biurowej
- 2) Rodzaje, przechowywanie i archiwizowanie dokumentów
- 3) Prowadzenie i obsługa korespondencji
- 4) Prowadzenie rozmów

LIDER
FUNDACJA INICJATYW SPOŁECZNYCH



PARTNER
IMPULS CONSULTING SP. Z O.O.



PARTNER
SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA „SIMPULS”



5) Organizacja i obsługa spotkań

Narzędzia i formy pracy:

wykłady, ćwiczenia, warsztaty – praca grupowa

Od WYKONAWCY wymagamy:

- a) przeprowadzenia dla określonej w ofercie grupy Uczestników szkolenia o wskazanym zakresie przedmiotowym,
- b) przygotowanie i zapewnienia niezbędnych materiałów szkoleniowych dla Uczestników,
- c) przygotowanie szczegółowego programu spotkań w oparciu o zakres merytoryczny wskazany przez Zamawiającego,
- d) zapewnienia osiągnięcia wskaźników – 100% uczestników,
- e) prowadzenie niezbędnej dokumentacji na wzorach dostarczonych przez Zamawiającego, m.in. dziennik, testy, ankiety,
- f) oznaczenia sal oraz budynków, w których będą prowadzone zajęcia zgodnie z wytycznymi Zamawiającego,
- g) współpraca z Zamawiającym w zakresie wykonywanych zadań, w szczególności w zakresie wymiany informacji, konsultacji,
- h) przekazywania w formie telefonicznej lub e-mail, niezwłocznie informacji o każdym uczestniku, który opuszcza spotkania,
- i) przesłania, w terminie 7 dni kalendarzowych od zakończenia wszystkich zajęć dokumentów potwierdzających ich odbycie,
- j) wykonania innych, dodatkowych czynności związanych z bezpośrednią realizacją zamówienia,
- k) prowadzenie list obecności Uczestników.

I. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Warunki udziału w postępowaniu:

Do składania wycen zapraszamy osoby/podmioty, które spełniają łącznie wszystkie poniższe warunki:

A. Posiadają niezbędną wiedzę i wykształcenie (w przypadku osób fizycznych) lub dysponują osobami, które posiadają niezbędną wiedzę i wykształcenie (w przypadku podmiotów), tj.: wykształcenie wyższe o specjalizacji branżowej/ zaświadczenia umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia.

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:

Fundacja nie dokonuje opisu sposobu oceny spełnienia tego warunku. Oferent podpisując wycenę jednocześnie oświadcza spełnienie tego warunku.

B. Posiadają znajomość problematyki objętej programem szkolenia.

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:

Fundacja nie dokonuje opisu sposobu oceny spełnienia tego warunku. Oferent podpisując wycenę jednocześnie oświadcza spełnienie tego warunku.

C. Posiadają niezbędne doświadczenie (w przypadku osób fizycznych) lub dysponują, osobami, które posiadają niezbędną doświadczenie (w przypadku podmiotów) tj.: min. 3-letnie doświadczenie z zakresu branżowego lub równoważne w łącznym wymiarze min. 400 godzin



szkoleniowych. Przez „min. 3-letnie doświadczenie” rozumie się min. 36-miesięczne zaangażowanie w wykonywaniu obowiązków trenera zajęć branżowych w łącznym wymiarze min. 400 godzin szkoleniowych.

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:

W celu spełnienia tego warunku Wykonawca, w tabeli stanowiącej Załącznik nr 2 musi wykazać, że wykonał takie zamówienia w minimalnym zakresie liczbowym wskazanym powyżej. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia Załącznika nr 2 w sposób umożliwiający jednoznaczną ocenę spełnienia ww. warunków (m.in. nazwa usługi bądź jej opis muszą jednoznacznie wskazywać na tożsamość lub równoważność z przedmiotem zamówienia. W innym wypadku Wykonawca dodatkowo zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty jednoznacznie poświadczające spełnianie warunków udziału w postępowaniu). Zamawiający zastrzega możliwość weryfikacji dokumentów potwierdzających doświadczenie tych osób (świadczenia pracy, referencje, itp.). Ponadto Zamawiający zastrzega, iż usługi wykonane na podstawie umów z osobami fizycznymi nie będą zaliczane do doświadczenia Wykonawcy.

D. Zobowiązują się do zapewnienia przestrzegania bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony zdrowia na etapie realizacji zamówienia.

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:

Fundacja nie dokonuje opisu sposobu oceny spełnienia tego warunku. Oferent podpisując wycenę jednocześnie oświadcza spełnienie tego warunku.

E. Nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:

Oferent podpisując załącznik nr 5 oświadcza spełnienie tego warunku.

II. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA I SKŁADANIA WYCENY

1. Ze strony Fundacji do kontaktów został upoważniona p. Karolina Kess, e-mail: biuro@inicjatywyspoleczne.pl, tel. +48 506 259 774,
2. Siedziba: Fundacja Inicjatyw Społecznych, Oddział Lublin, ul. Królewska 3, 20-109 Lublin,
3. Złożenie wyceny polega na wypełnieniu „części ofertowej” oraz przesłaniu całego dokumentu (tj. „części opisowej” oraz „części ofertowej”) wraz z wszelkimi wymaganymi załącznikami w formie elektronicznej na adres e-mail: biuro@inicjatywyspoleczne.pl, lub pisemnie do Siedziby.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO NA LATA 2014 - 2020

4. W przypadku ofert składanych w wersji elektronicznej:
 - a) Zamawiający akceptuje wyłącznie pliki z rozszerzeniem .pdf
 - b) Zaleca się, aby każdy załącznik wielostronicowy był zapisany w jednym pliku,
 - c) Zaleca się, aby każdy załączony plik miał nadaną inną nazwę własną.
5. Wycena musi być złożona do dnia 6.11.2017 r. do godziny 10.00. Decyduje godzina wpływu wyceny.
6. Nieodłączny element dokumentu stanowi „część opisowa” oraz „część ofertowa”.
7. Fundacja zabrania jakichkolwiek modyfikacji treści dokumentów, za wyjątkiem miejsc służących do wypełnienia wyceny.
8. Wycena wymaga podpisu osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu składającego zgodnie z wymaganiami ustawowymi.

III. POZOSTAŁE POSTAWNOWIENIA

1. Fundacja nie dopuszcza możliwości składania wycen częściowych ani wariantowych.
2. Wycena musi spełniać wszystkie wymogi stawiane w zapytaniu i być złożona na wzorze dołączonym do niniejszego zapytania.
3. Kryterium oceny – 100% cena
4. Fundacja zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.
5. Fundacja jest uprawniona do poprawienia w tekście wyceny oczywistych omyłek pisarskich, niezwłocznie zawiadamiając o tym Oferenta. W przypadku rozbieżności, co do kwoty, za cenę przyjmuje kwotę wpisaną słownie.
6. Fundacja informuje, iż w umowie o realizację zamówienia będą zapisy:
 - a) Przewidujące karę umowną w wysokości 50% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy – w przypadku nie przestrzegania przez Wykonawcę zapisów Wytycznych Zamawiającego;
 - b) Przewidujące karę umowną w wysokości 50% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy – w przypadku realizowania przez Wykonawcę umowy niezgodnie z harmonogramem;
 - c) Przewidujące karę umowną w wysokości 50% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy – w przypadku nie wykonywania przez Wykonawcę zlecenia w sposób zgodny z innymi postanowieniami umowy oraz bez zachowania należytej staranności;
 - d) Zamawiający zastrzega możliwość potrącania naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy;
 - e) Zamawiający zastrzega możliwość dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przenoszącego wysokość kar umownych, na zasadach ogólnych;
7. Fundacja informuje, iż w umowie o realizację zamówienia zastrzeżony zostanie zapis o przeniesieniu pełni autorskich praw majątkowych do wszelkich materiałów wytworzonych i wykorzystanych podczas realizacji umowy. Wykonawcy nie będzie przysługiwać dodatkowe wynagrodzenie z tego tytułu.
8. Fundacja informuje, iż w umowie o realizację zamówienia znajdują się zapisy przewidujące możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy w zakresie:
 - a) Terminu realizacji umowy;
 - b) Harmonogramu realizacji umowy;

LIDER
FUNDACJA INICJATYW SPOŁECZNYCH



PARTNER
IMPULS CONSULTING SP. Z O.O.



PARTNER
SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA „SIMPULS”





Fundusze Europejskie
Program Regionalny



lubelskie
Smakuj życie!

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO NA LATA 2014 - 2020

- c) Ostatecznej liczby Uczestników w ramach umowy;
 - d) Zasad płatności (Fundacja informuje, że termin płatności wynagrodzenia Wykonawcy uzależniony jest od terminu wpłynięcia na konto Fundacji środków przeznaczonych na pokrycie wydatków związanych realizacją zadania na etapie, w którym uczestniczył w nim Wykonawca i może ulegać opóźnieniom);
9. Wskazane powyżej istotne zmiany postanowień umowy zostaną wprowadzone do umowy pod warunkiem wystąpienia w toku realizacji zamówienia okoliczności uzasadniających wprowadzenie zmian w celu należytej realizacji szkolenia. Zmiany zostaną wprowadzone w drodze aneksu do umowy bądź zmiany załączników do umowy.
10. Fundacja przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających.

LIDER
FUNDACJA INICJATYW SPOŁECZNYCH



Fundacja Inicjatyw
Społecznych

PARTNER
IMPULS CONSULTING SP. Z O.O.



PARTNER
SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA „SIMPULS”



Projekt: „Mój pomysł na siebie”, Biuro projektu: ul. Królewska 3 p. 17, 20-209 Lublin
email: biuro@inicjatywyspoleczne.pl, tel. 533 555 547, www.inicjatywyspoleczne.pl



„Część ofertowa”

Załącznik Nr 1

Znak sprawy: 1/MPnS/T-MB/2017

Formularz Oferty Wykonawcy

Imię i nazwisko Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

Adres do korespondencji:

.....

Nr telefonu:

.....

Adres e-mail:

.....

NIP:

.....

skierowana do:

Fundacji Inicjatyw Społecznych
Oddział Lublin
ul. Królewska 3, 20-109 Lublin

Projekt „Mój pomysł na siebie”

Nawiązując do rozeznania rynku na **przeprowadzenie usługi przeprowadzenia modułu branżowego podczas szkolenia „Pracownik obsługi biurowej” dla 1 grupy szkoleniowych w wymiarze 50 godzin** przedstawiam ofertę cenową¹:

Cena za 1 godzinę brutto w zł:	
Słownie:	

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie od dnia podpisania umowy do 31 marca 2018 roku.

.....

(czytelny podpis Wykonawcy)

¹ Wykonawca podaje cenę brutto za jedną godzinę realizacji usług. Cena obejmuje wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty. Oferent będący osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, w cenie oferty musi uwzględnić koszt ubezpieczenia ZUS i podatku dochodowego, konieczny do poniesienia przez Zamawiającego.

Do oferty załączam:

1. Wykaz - opis doświadczenia trenera w zakresie przeprowadzania szkoleń zgodnych z przedmiotem zamówienia (**Załącznik nr 2**)*.
2. Życiorys zawodowy trenera zawierający doświadczenie zgodne z opisem przedmiotu zamówienia (max. 5 kartek, wydruk dwustronny) (**Załącznik nr 3**)*.
3. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (**Załącznik nr 4**)*.
4. Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym (**Załącznik nr 5**)*.
5. Kopie dokumentów trenera (umów, referencji, potwierdzonych za zgodność z oryginałem) potwierdzających przeprowadzenie godzin szkolenia wymienionych w Załączniku Nr 2**.
6. Kopie uzyskanych dyplomów/zaświadczeń, poświadczające posiadane przez trenera wykształcenie/uprawnienia (potwierdzone za zgodność z oryginałem)**.
7. Proponowany konspekt zajęć i szczegółowy program zajęć wykaz godzinowy)**.

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)

* dokumenty obowiązkowe
** dokumenty opcjonalne

Załącznik Nr 2

Znak sprawy: 1/MPnS/T-MB/2017

**Wykaz-opis doświadczenia trenera w okresie ostatnich 3 lat
w zakresie przeprowadzania usług szkoleniowych zgodnych z przedmiotem zamówienia**

Lp.	Pracodawca/Zleceniodawca	Okres realizacji	Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych	Nazwa/numer dokumentu potwierdzającego wykazane godziny szkoleniowe

* Należy dodać tyle wierszy, ile jest konieczne.

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)

LIDER
FUNDACJA INICJATYW SPOŁECZNYCH



PARTNER
IMPULS CONSULTING SP. Z O.O.



PARTNER
SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA „SIMPULS”





PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO NA LATA 2014 - 2020

Załącznik Nr 4

Znak sprawy: 1/MPnS/T-MB/2017

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja niżej podpisany/a oświadczam co następuje:
(dane Wykonawcy)

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczącym przeprowadzenia modułu branżowego szkolenia „Pracownik obsługi biurowej” (znak sprawy: 1/MPnS/T-MB/2017).
2. Oświadczam, że akceptuję wszystkie zapisy postępowania i zapewniam:
 - a) należyłą staranność i terminowość przy realizacji przedmiotu zamówienia,
 - b) gotowość do zmiany terminów realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z przyczyn niezależnych od Zamawiającego
 - c) gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania,
 - d) gwarancję ważności oferty przez 30 dni od daty jej złożenia,
 - e) dyspozycyjność.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

.....
miejsowość, data

.....
Czytelny podpis Wykonawcy

Załącznik Nr 5

Znak sprawy: 1/MPnS/T-MB/2017

OŚWIADCZENIE DOSTAWCY/WYKONAWCY

Niniejszym oświadczam, że (imię i nazwisko /nazwa firmy)

.....
nie podlega/nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie w ramach Projektu „Mój pomysł na siebie” z uwagi na powiązania kapitałowe lub osobowe z Fundacją Inicjatyw Społecznych, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jej imieniu oraz osobami wykonującymi w jej imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru dostawcy lub wykonawcy, nie występują pomiędzy/ (imię i nazwisko /nazwa firmy) a Fundacją Inicjatyw Społecznych oraz powyżej wskazanymi osobami żadne wzajemne powiązania, w szczególności polegające na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego Fundacji Szkoły Polskie, prokurenta lub pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
miejsce, data

.....
podpis osoby / podpisy osób upoważnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy