

ZAPYTANIE OFERTOWE

na realizację wewnętrznego szkolenia komputerowego „WORD, EXCEL, POWER POINT dla pracowników biurowych” dla Uczestników/-czek projektu pn. „Gotowi do zmian II”

Nr postępowania: 03/10/2019/OP, data: 02.09.2019 r.

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

1. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie przez wybranego/-ą trenera/-kę szkolenia komputerowego pt. **WORD, EXCEL, POWER POINT dla pracowników biurowych – 50 godz.**
2. Szkolenie musi spełniać następujące wymagania:
 - 1) szkolenie odbywać się będzie na terenie miasta **Zabrze**
 - 2) szkolenie odbywać się będzie w okresie **od 10.2019 r. maksymalnie do 02.2020 r.** Szczegółowy harmonogram zostanie uzgodniony z wybranym trenerem. Brak zgody trenera na zaproponowany przez Zamawiającego harmonogram może skutkować odmową podpisania umowy,
 - 3) w szkoleniu będzie uczestniczyło od 6 do 13 osób,
 - 4) czas trwania szkolenia wynosi 50 godzin szkoleniowych, gdzie 1 godzina szkoleniowa oznacza: 45 minut zajęć oraz 15 minut przerwy,
 - 5) szkolenie organizowane będzie w następującym trybie: dni robocze w godzinach 8-20 i/lub w weekendy.
 - 6) Wykonawca zapewni sprzęt komputerowy każdemu Uczestnikowi/-czce Projektu.
3. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie osobiście, bez możliwości zlecenia osobom trzecim, na podstawie umowy cywilno – prawnej (umowa zlecenia), w wymiarze 50 h w okresie realizacji projektu tj. od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 28.02.2019 r.
4. Uczestnikami/-czkami szkoleń będą osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności, uczestnicy projektu pt. „Gotowi do zmian II” współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

3. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. przygotowania i przekazania Zamawiającemu:
 - a) „Programu szczegółowego szkolenia” wraz z materiałami szkoleniowymi, który powinien być zgodny ze standardami kwalifikacji zawodowych i modułowych, programów szkoleń zawodowych, dostępnych w bazach danych prowadzonych przez Ministra Pracy i Polityki Społecznej,
 - b) korekty „Programu szczegółowego szkolenia” lub materiałów, o ile Zamawiający zgłosi Wykonawcy taką konieczność w terminie 2 dni roboczych od otrzymania uwag.
2. przygotowania i przeprowadzenia badania potrzeb szkoleniowych uczestników/-czek szkolenia
3. przygotowania i przeprowadzenia szkolenia z zakresów tematycznych wymienionych w opisie przedmiotu zamówienia
4. Zapewnienie sprzętu komputerowego każdemu Uczestnikowi/-czce Projektu
5. przygotowania i przeprowadzenia końcowego sprawdzianu wiedzy uczestników/-czek szkoleń w postaci testu końcowego wiedzy i/lub zadania kontrolnego wymagającego oceny

Fundacja Aktywizacja Oddział w Opolu

6. przygotowania i przeprowadzenia poprawy końcowego sprawdzianu wiedzy dla uczestników/-czek szkoleń, którzy/-re nie otrzymają zaliczenia w pierwszym terminie (poprawa powinna odbyć się w ciągu 30 dni od dnia zakończenia szkolenia; dopuszcza się formę zdalną poprawy)
7. sporządzenia dla każdego/-ej uczestnika/-czki szkolenia indywidualnej opinii dotyczącej postępów bądź dalszych potrzeb edukacyjnych w zakresie szkolenia po zakończeniu szkolenia
8. prowadzenia oraz starannego uzupełniania dokumentacji szkoleniowej dostarczonej przez Zamawiającego
9. terminowego rozliczenia się z przeprowadzonego szkolenia
10. współpracy z Zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu).

4. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zobowiązuje się do opracowania i przekazania Wykonawcy formularzy dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia szkolenia, służących do potwierdzenia udziału uczestnika/-czki w szkoleniu oraz otrzymaniu przez nich wsparcia w zaplanowanym terminie i zakresie.
2. Zapewnienia zaplecza szkoleniowego w postaci sali wyposażonej w rzutnik oraz flipchart.

5. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin szkolenia: październik 2019 – luty 2020

Miejsce wykonywania zamówienia na terenie województwa śląskiego: miasto Zabrze

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. posiadają wykształcenie wyższe
2. posiadają wiedzę i doświadczenie zawodowe w pracy szkoleniowca w obszarze zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. min. 200 godzin udokumentowanego doświadczenia w ciągu ostatnich 2 lat
3. są osobami fizycznymi lub osobami samozatrudnionymi (osobami fizycznymi prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą)
4. nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym

Niespełnienie warunków określonych przez Zamawiającego skutkuje wykluczeniem Wykonawcy z postępowania. Oferta Wykonawcy wykluczonego zostaje odrzucona.

7. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

1. Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1)
2. Życiorys zawodowy (załącznik nr 2)
3. Wykaz doświadczenia zawodowego z prowadzenia szkoleń (załącznik nr 3)
4. Wykaz doświadczenia zawodowego w pracy z grupami osób niepełnosprawnych (załącznik nr 4)
5. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 5)

6. Kopia dyplomu potwierdzającego posiadanie wykształcenia wyższego
7. Rekomendacje/referencje wystawione przez podmiot/y zlecający/e usługę, dotyczące przeprowadzenia min. 200 godzin szkoleń w przedmiocie zamówienia w ciągu ostatnich 2 lat.

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 pieczętką firmową, zawierać datę sporządzenia oraz obowiązkowo podpis i pieczętkę imienną Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy.
2. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć dokumenty zgodnie z pkt 8 zapytania ofertowego.
3. Wszystkie składane przez Wykonawcę dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku oferty zgłaszanej drogą e-mailową dokumenty winny być dołączone w postaci skanu oryginału dokumentów.
4. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
5. Każda poprawka w ofercie musi być parafowana przez Wykonawcę, nie dopuszcza się stosowania korektora zgodnie z art. 22 pkt 3 ustawy z 29.09.1994 r. o rachunkowości.
6. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
7. Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową, drogą elektroniczną na adres natalia.sobon@aktywizacja.org.pl lub osobiście zgodnie z pkt 12 zapytania ofertowego.
8. Wykonawcy - osoby fizyczne i prowadzące jednoosobową działalność gospodarczą muszą ofertę opatrzyć formułą:

Jako osoba fizyczna/prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Fundację Aktywizacja (FA) z siedzibą przy ul. Chałubińskiego 9/9A 02-004 w Warszawie. Podstawę prawną przetwarzania moich danych stanowi moja zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W - RODO) oraz w zakresie danych dot. ew. niepełnosprawności art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Dane będą przetwarzane w celu dopełnienia wszystkich formalności zwianych z procesem wyłonienia wykonawcy niniejszego zapytania ofertowego przeprowadzanego zgodnie z trybem rozeznania rynku. Oferty będą archiwizowane przez okres wymagany prawem lub umową projektu, z którego finansowany jest przedmiot postępowania, na co również wyrażam zgodę. Po zakończeniu biegu ww. terminów dane zostaną usunięte.*

**niepotrzebne skreślić*

10. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Izabela Terka

Fundacja Aktywizacja Oddział w Opolu
ul. Reymonta 14/79, IV piętro, 45-066 Opole
e-mail: izabela.terka@aktywizacja.org.pl
Tel.: 508-501-215; 77/542-19-01

11. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Prosimy o przesłanie pocztą (decyduje data wypływu oferty do oddziału Fundacji Aktywizacja) lub dostarczenie osobiste lub przesłanie mailem oferty na adres:

Fundacja Aktywizacja Oddział w Opolu
ul. Reymonta 14/79, IV piętro, 45-066 Opole
lub e-mail: natalia.sobon@aktywizacja.org.pl

do dnia 09.10.2019 r. do godziny 15:00

Koperta powinna zawierać opis "Odpowiedź na zapytanie ofertowe nr 03/10/2019/OP z dnia 02.10.2019".

12. 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: konkurencyjna cena.
2. Wszystkie oferty, które nie spełnią warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z pkt. 8 zapytania ofertowego lub nie będą kompletne zgodnie z pkt. 10 zapytania ofertowego zostaną odrzucone na etapie weryfikacji formalnej.
3. 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.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość prowadzenia negocjacji.

13. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

1) Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert.

Cena brutto: 100%

2) Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium

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

$(\text{Najniższa cena brutto analizowanych ofert} / \text{cena brutto oferty badanej}) * 100\% = \text{liczba punktów}$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

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

Na podstawie najkorzystniejszej oferty z Wykonawcą/-ami podpisana zostanie umowa cywilnoprawna.

15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania 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 pt. „Gotowi do zmian II”.

17. UWAGI KOŃCOWE

- a) Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są 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 osobowo lub kapitałowo.
- b) 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. ZMIANA WARUNKÓW UMOWY

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia umowy, w przypadku:

- a. zmiany harmonogramu realizacji umowy,
- b. zmiany ostatecznej liczby godzin do zrealizowania,
- c. zmiany ostatecznej liczby uczestników/-czek,
- d. zwiększenia lub zmniejszenia wartości zamówienia w wysokości nie przekraczającej 50% wartości zamówienia publicznego określonego w umowie.

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Oferta wykonawcy

Załącznik nr 2 – Wykaz usług szkoleniowych realizowanych przez Wykonawcę/Trenera w dziedzinie zgodnej z przedmiotem zamówienia w ciągu ostatnich 2 lat

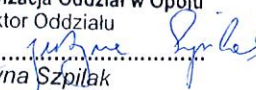
Załącznik nr 3 – życiorys zawodowy Wykonawcy/Trenera według wzoru potwierdzający posiadane doświadczenie zawodowe

Załącznik nr 4 – Wzór programu szczegółowego szkolenia wraz z materiałami szkoleniowymi

Załącznik nr 5 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Zatwierdził (*Dyrektor jednostki organizacyjnej prowadzącej postępowanie lub inna osoba upoważniona przez Zarząd*) :

Fundacja Aktywizacja Oddział w Opolu
Dyrektor Oddziału

2.10.2018 
(data/ podpis) Justyna Szpilak