

ZAPYTANIE OFERTOWE na przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia zawodowego Kwalifikacja wstępna przyspieszona dla kierowców na przewóz rzeczy

Nr postępowania: 12/01/2020/OP, data: 21.01.2020 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 zawodowego pn. „Kwalifikacja wstępna przyspieszona dla kierowców na przewóz rzeczy” wraz z egzaminem państwowym w ramach projektu „Postaw na pracę” realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
2. Osoba biorąca udział w szkoleniu posiada prawo jazdy kategorii C od 08.01.2020 r., to Uczestnik/-czka realizowanego przez Zamawiającego pn.: „Postaw na pracę” współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie usługi szkoleniowej w formie stacjonarnych (praktycznych i teoretycznych) zajęć oraz przeprowadzenie egzaminu państwowego w następującym obszarze tematycznym: „Kwalifikacja wstępna przyspieszona dla kierowców na przewóz rzeczy”.
4. Szkolenie musi spełniać następujące wymagania:
 - a) W szkoleniu uczestniczyć będzie 1 osoba. Uczestnik może dołączyć do innej grupy szkoleniowej,
 - b) Szkolenie będzie trwało 140 godzin, w tym 130 godz. teorii i 10 godz. Praktyki (w tym ćwiczenia na symulatorze i jazda w ruchu drogowym) , średnio od 6 do 8 godzin dziennie,
 - c) Szkolenie będzie organizowane w następującym trybie: dni robocze i/lub weekendy,
 - d) Przebieg szkolenia oraz jego efekty będą udokumentowane z wykorzystaniem harmonogramu zajęć uzgodnionego pomiędzy stronami, list obecności, dziennika zajęć, zaświadczeń, ankiet oceniających jakość i przydatność szkolenia oraz protokołu na zakończenie szkolenia zawodowego,
 - e) Wykonawca zobowiązany będzie do opracowania programu szkolenia. Program szkolenia powinien być opracowany zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - f) Szkolenie zakończy się egzaminem zewnętrznym w Dolnośląskim Urzędzie Wojewódzkim i wydaniem Certyfikatu poświadczającego ukończenie kursu z zakresu „Kwalifikacja wstępna przyspieszona dla kierowców na przewóz rzeczy” zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 1 kwietnia 2010 r. w sprawie szkolenia kierowców wykonujących przewóz drogowy (Dz. U. z 2017 r., poz. 151), Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2019 r., poz. 58 ze zm.). Koszt egzaminu zewnętrznego oraz wydania certyfikatu pokrywa Wykonawca. Czas trwania egzaminu nie wlicza się do liczby godzin szkolenia.

Fundacja Aktywizacja Oddział w Opolu

- g) Zamawiający wymaga, aby szkolenie prowadziła wykwalifikowana kadra dydaktyczna z doświadczeniem odpowiadającym zakresowi przedmiotu zamówienia. Na Wykonawcy spoczywa również obowiązek zapewnienia prawidłowego przeprowadzenia egzaminu zewnętrznego (w szczególności ustalenie terminu i miejsca).

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 zapewnienia zaplecza szkoleniowego wraz z niezbędnym wyposażeniem, dostosowanego do potrzeb Uczestnika/-czki szkolenia,
- 3) przygotowania i zapewnienia materiałów szkoleniowych oraz materiałów dydaktycznych, biurowych i piśmienniczych niezbędnych do realizacji szkolenia, dostosowanych do potrzeb Uczestnika/-czki szkolenia,
- 4) przygotowania i przeprowadzenia szkolenia w następującym zakresie tematycznym: „Kwalifikacja wstępna przyspieszona dla kierowców na przewóz rzeczy”,
- 5) zrealizowanie z należytą starannością zajęć oraz egzaminu końcowego zgodnie z ogólnymi przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy,
- 6) przygotowania dzienników zajęć, list obecności, ankiet oceniających jakość i przydatność szkolenia,
- 7) prowadzenia oraz starannego uzupełniania dokumentacji szkoleniowej potwierdzającej realizację szkolenia,
- 8) terminowego rozliczania się z przeprowadzonego szkolenia,
- 9) współpracy z Zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu),
- 10) pokrycia kosztów dojazdu Wykładowcy/Egzaminatorów na szkolenie/egzamin oraz ewentualnych kosztów noclegu,
- 11) każdorazowego informowania Uczestnika szkolenia o terminach szkolenia.

Termin egzaminu zostanie ustalony maksymalnie dzień po zakończeniu szkolenia zawodowego, wspólnie z Wykonawcą oraz Zamawiającym.

4. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

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.

5. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin szkolenia: styczeń - luty 2020

Miejsce wykonywania zamówienia: na terenie województwa dolnośląskiego: **Świdnica**

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. posiadają uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej w zakresie usług szkoleniowych,
2. posiadają wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych na dany rok kalendarzowy,
3. posiadają doświadczenie w realizowaniu szkoleń z dziedziny zgodnej z przedmiotem zamówienia (minimum 200 h doświadczenia w ciągu ostatnich 2 lat od daty złożenia oferty),
4. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobowym do wykonania zamówienia, (trener musi posiadać doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń zawodowych w wymiarze min. 200 godzin w ciągu ostatnich lat z zakresu wskazanego w niniejszym zapytaniu ofertowym),
5. 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 do zapytania ofertowego),
2. życiorys zawodowy trenera/trenerki (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego) realizującego/-ej szkolenie wskazujące na doświadczenie min. 200 godzin w realizacji szkoleń o podobnym zakresie w ciągu 2 ostatnich lat,
3. wykaz doświadczenia wykonawcy w realizowaniu szkoleń z dziedziny zgodnej z przedmiotem zamówienia w ciągu ostatnich 2 lat od daty złożenia oferty (załącznik nr 3 zapytania ofertowego), wraz z min 2 kopiami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem umów lub zaświadczenia/ń lub referencji potwierdzających realizację szkoleń w ww. zakresie,
4. szczegółowy program szkolenia (wzór programu szczegółowego szkolenia (załącznik nr 4 do zapytania ofertowego) lub innych równoważny dokument zawierający informacje zgodne ze wzorem załącznika nr 4 do zapytania ofertowego),
5. oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 5 do zapytania ofertowego),
6. dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej oraz dokumenty potwierdzające wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.

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.



4. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczane 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 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 wpływu oferty do oddziału Fundacji Aktywizacja) lub dostarczenie osobiste oferty na adres lub przesłanie mailowo na adres:

*Fundacja Aktywizacja Oddział w Opolu
ul. Reymonta 14/79, IV piętro, 45-066 Opole*

izabela.terka@aktywizacja.org.pl

do dnia 24.01.2020 r., do godziny 15:00

Koperta powinna zawierać opis „Odpowiedź na zapytanie ofertowe nr 12/01/2020/OP z dnia 21.01.2020”.

Fundacja Aktywizacja Oddział w Opolu

ul. Reymonta 14/79 p. IV.
45-066 Opole

t: +48 77 542 19 01
t: +48 77 542 19 03

opole@aktywizacja.org.pl
www.aktywizacja.org.pl

12. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

1. 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.
2. Oferty pozostałe zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o kryterium:
 - a. Konkurencyjna cena.

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 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. „Postaw na pracę”.



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

21.01.2020
Justyna Szpilak

.....
(data/ podpis)

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....
miejsowość, data.....
pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)**OFERTA WYKONAWCY
w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności**Nr postępowania: **12/01/2020/OP**, data: **21.01.2020 r.**

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

.....
.....

e-mail:

telefon:

NIP:

REGON:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zewnętrznego szkolenia zawodowego na przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia zawodowego Kwalifikacja wstępna przyspieszona dla kierowców na przewóz rzeczy w ramach projektu pn. „Postaw na Pracę” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych składam ofertę

za następującą cenę:

Cena [brutto] PLN

Specyfikacja dot. usługi/towaru: zg. z przedmiotem zapytania

1. Oświadczam, że "Program szczegółowy szkolenia" wraz z materiałami szkoleniowymi prześlę Zamawiającemu w formie elektronicznej.
2. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
4. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

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

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy**Wykaz doświadczenia zawodowego z prowadzenia szkoleń**Dotyczy zapytania ofertowego nr **12/01/2020/OP**, data: **21.01.2020 r.** w ramach projektu „Postaw na Pracę” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Lp.	Tematyka przeprowadzonych szkoleń	Liczba godzin szkoleniowych	Liczba uczestników, krótka charakterystyka grupy (w tym uczestnictwo osób niepełnosprawnych)	Okres wykonywania zadania	Pracodawca

.....
(podpis Wykonawcy)

Dotyczy zapytania ofertowego nr **12/01/2020/OP**, data: **21.01.2020 r.** w ramach projektu pn.: „Postaw na Pracę”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,

WZÓR PROGRAMU SZCZEGÓŁOWEGO SZKOLENIA WRAZ Z MATERIAŁAMI SZKOLENIOWYMI

(Wersja 1.1)

Imię i nazwisko szkoleniowca										
Miejsce szkolenia										
Nazwa szkolenia										
Okres realizacji szkolenia	Od	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>7</td> </tr> </table>					2	0	1	7
			2	0	1	7				
Do	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>7</td> </tr> </table>					2	0	1	7	
		2	0	1	7					
Sposób realizacji										
Cele szkolenia										
Plan szkolenia										
Temat	Liczba godzin	Omawiane zagadnienia/treści w ramach tematu								
	Suma:									
Sposób sprawdzenia wiedzy uczestnika/-czki szkolenia										
Wykaz literatury i materiałów dydaktycznych										
Materiały szkoleniowe ¹ – wykaz	1. 2. 3.									
Data i podpis szkoleniowca										

¹ Załączniki do Programu szczegółowego.


Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego **12/01/2020/OP**, data: **21.01.2020 r.** w ramach projektu „Postaw na Pracę” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)

oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia

.....

podpis Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

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.*

..... dnia

.....

podpis Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić

