

Katowice, 31.05.2017r.

Zapytanie ofertowe nr 7/ KIS / 2017

Nazwa zamawiającego: Instytut Współpracy i Partnerstwa Lokalnego

Adres zamawiającego: 40-048 Katowice, ul. Kościuszki 44/4

Dotyczy: Organizacja i przeprowadzenie szkoleń zawodowych dla 2 Uczestników Projektu

Nr projektu: WND-RPSL.09.01.06-24-0214/15-003.

Tytuł projektu: "Włącz się ! Program aktywizacji zawodowej i społecznej w Katowicach"

ZAMAWIAJĄCY: Instytut Współpracy i Partnerstwa Lokalnego ul. Kościuszki 44/4; 40-048 Katowice, Partner projektu wdrażanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Katowicach.

OSOBA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH: Dariusz Polakowski Koordynator Projektu w części dotyczącej działań partnera (Instytut Współpracy i Partnerstwa Lokalnego),

nr tel.: 32/ 253-80-21, tel. kom. 507 345 695 ;

e-mail: iwipl@partnerstwo.org.pl, dpolakowski@gmail.com

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na: przeprowadzeniu dwóch szkoleń dla 2 osób (usługi szkoleniowe kod CPV 80500000-9), w ramach projektu pt. „Włącz się ! Program aktywizacji zawodowej i społecznej w Katowicach” dla uczestników komponentu - Klubu Integracji Społecznej współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.1. Aktywna integracja dla poddziałania: 9.1.6. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym.

Przez przeprowadzenie szkolenia Zamawiający rozumie: zapewnienie wykładowcy/trenera, sali szkoleniowej, pomocy dydaktycznych, materiałów szkoleniowych i cateringu. Przez szkolenie zawodowe rozumie się cykl merytorycznych spotkań z grupą odbiorców szkolenia zawodowego w trakcie których Uczestnicy uzyskują nowe umiejętności i kompetencje zawodowe. Każde spotkanie organizowane w ramach szkolenia zawodowego nie będzie trwało dłużej niż 8 godzin dydaktycznych w ciągu dnia.

Spotkania będą podlegały pod ogólnie przyjęty przez Realizatora/Realizatorów program szkoleniowy, stanowiący załącznik do złożonej przez Realizatora oferty, którego syntetycznym ujęciem będzie prowadzony przez wykładowców zaangażowanych w realizację zamówienia dziennik zajęć;

Standard merytoryczny realizacji usługi zapewni wysoko wykwalifikowany personel zatrudniony przez Realizatora oraz min. 2 letnie doświadczenie Realizatora w przeprowadzaniu przedmiotu zamówienia;

Zamówienie realizowane jest w oparciu o zasadę efektywnego zarządzania finansami.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (zakresy oferty):

1. Zamawiający planuje nawiązać współpracę z Wykonawcą realizującym kursy zawodowe, zapewniającym możliwość zrealizowania następujących szkoleń:

Symbol zakresu	Temat kursu/szkolenia	Lokalizacja	Planowana liczba osób	Minimalna liczba godzin
01	Szkolenie okresowe dla kierowcy kat D umożliwiające uzyskanie świadectwa kwalifikacji wraz z badaniami lekarskimi i psychologicznymi	Katowice	1	35
02	Kurs kasy fiskalnej	Katowice	1	8

Razem zaplanowanych objęcie szkoleniem 2 osób

Warunkiem niezbędnym leżącym po stronie wykonawcy jest zapewnienie możliwości uzyskania przez uczestnika szkolenia kwalifikacji zawodowych przez które należy rozumieć formalny wynik walidacji i certyfikowania przeprowadzony przez właściwe organy, potwierdzające osiągnięcie efektów uczenia się (dotyczy szkolenia kierowcy).

Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Ze względu na outplacementowy charakter projektu, potencjalny Oferent przyjmuje do wiadomości, że liczba osób zgłoszonych na poszczególne szkolenia/kursy może ulec zmniejszeniu, ponieważ, moment podjęcia pracy przez danego Uczestnika Projektu jest równoznaczny z zakończeniem udziału w projekcie.

Miejsce realizacji kursu musi znajdować się w Katowicach.

Wybrany Oferent zobowiązuje się zapewnić odpowiednie warunki do przeprowadzenia zajęć, w tym warunki lokalowe, sprzętowe, niezbędne pomoce dydaktyczne, materiały szkoleniowe, a także catering.

Zajęcia co do zasady powinny być organizowane w godzinach pracy, tzn. od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00-16.00. Przy zastrzeżeniu, że możliwa jest organizacja zajęć w godzinach popołudniowych lub w soboty – po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym.

Wymagania w zakresie cateringu: – na każde 4 godziny szkoleniowe (45 minut) zajęć Oferent zobowiązany jest zapewnić jedną przerwę kawową, w trakcie której poda Uczestnikom kawę, herbatę, ciastka. Natomiast w przypadku realizacji zajęć w ciągu jednego dnia w wymiarze powyżej 6 godzin lekcyjnych Oferent zobowiązany jest do zapewnienia Uczestnikom gorącego posiłku i przerwy kawowej.

Obowiązki wybranego Oferenta względem Zamawiającego:

- prowadzenie dziennika zajęć i list obecności według wzorów przekazanych przez Zamawiającego,
- oznaczenie miejsca prowadzenia zajęć informacją o realizowaniu kursu w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej,
- informowanie Zamawiającego o nieobecności Uczestnika każdorazowo gdy taka nastąpi, niezwłocznie - nie później niż dnia następnego,
- przeprowadzenie egzaminu zewnętrznego umożliwiającego uzyskanie certyfikatu,

- wydanie Uczestnikowi zaświadczenia o ukończeniu kursu oraz stosownego certyfikatu,
- przekazanie Zamawiającemu oryginałów następujących dokumentów: listy obecności, dziennika zajęć, kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem zaświadczenia / certyfikatu potwierdzającego ukończenie kursu przez Uczestnika oraz nabycie kwalifikacji zawodowych.
- zrealizowanie wskazanej minimalnej liczby godzin szkolenia umożliwiającego zdobycie kwalifikacji i umiejętności zawodowych.

Oferent, a także delegowani przez niego szkoleniowcy / trenerzy są zobowiązani do przestrzegania materiału na temat wdrażania idei równości szans, w tym równości płci w POKL w trakcie realizacji usług w ramach projektu.

Oferenci zobowiązani są przedstawić program kursu ze wskazaniem metod, które będą przez nich wykorzystywane w czasie zajęć. Wybrany Oferent/Oferenci musi dysponować prawami autorskimi do programów i materiałów wykorzystywanych na zajęciach.

Cena brutto za przeprowadzenie kursu/szkolenia podlega weryfikacji na podstawie złożonych ofert, jednak nie może przekraczać stawki założonej w szczegółowym budżecie projektu. W przypadku, gdy zaproponowane oferty przekroczą kwotę jaką Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia, Zamawiający może podjąć negocjacje z wybranym Wykonawcą lub powtórzyć postępowanie.

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Szkolenia planuje się w okresie od 12.06 do 11.07.2017:
2. Oferent w formularzu ofertowym wskazuje dokładną datę rozpoczęcia i zakończenia kursu (dzień, miesiąc, rok), mieszczące się w przedziale ramowego terminu realizacji.

WARUNKI UDZIAŁU: O wykonanie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci którzy:

1. Posiadają odpowiednie uprawnienia do wykonania ww. zamówienia;
2. Posiadają niezbędne zaplecze techniczne (pomieszczenia) lub zapewnią odpowiednią infrastrukturę do właściwego zrealizowania przedmiotowych szkoleń;
3. Posiadają personel merytoryczny wykazujący się odpowiednią wiedzą i doświadczeniem niezbędnym do realizacji przedmiotu zamówienia;
4. Jako podmiot, posiadają doświadczenie w realizacji przedmiotu zamówienia – min. 2 lata przed datą złożenia oferty Zamawiającemu i są w stanie je udokumentować.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY: Oferta powinna spełniać następujące kryteria:

1. Zawierać ofertę cenową (wg. zał. nr 1) tj. całkowity koszt brutto za realizację szkolenia zawodowego w PLN na 1 Uczestnika Projektu, która będzie obejmowała wszelkie koszty powiązane z realizacją ww. zamówienia uwzględniając przy tym pod 1 komponent obowiązkowy: Bilety komunikacji miejskiej (dopuszcza się bilety: jednorazowe, 5-dniowy/7dniowy/14-dniowy/miesięczny) dla każdego Uczestnika Projektu

- uczestniczącego w szkoleniu zawodowym organizowanym przez Realizatora. Koszty związane z dojazdem Uczestników na szkolenie zawodowe są pokrywane przez Realizatora szkoleń i należy ich wartość w kalkulować w cenę oferty realizacji szkolenia;
2. Być opatrzona pieczęcią firmową;
 3. Posiadać datę sporządzenia;
 4. Zawierać wszelkie dane Oferenta: adres, nr NIP, nr telefonu, adres e-mail, nr konta bankowego oraz informacji o banku w którym Oferent prowadzi rachunek;
 5. Być sporządzona w formie papierowej w języku polskim i podpisana zgodnie z reprezentacją (wg. zał. nr 1);
 6. Zawierać następujące załączniki: Wypełniony i podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta zał. nr 2 (oświadczenia) niniejszej oferty; Dołączone do zał. nr 2 życiorysy zawodowe osób odpowiedzialnych za realizację przedmiotu zamówienia, poświadczony za zgodność z oryginałem kserokopie posiadanego przez Oferenta doświadczenia w realizacji przedmiotu zamówienia (min. 2 lata przed złożeniem oferty Zamawiającemu).
 7. Zawierać wstępny harmonogram szkolenia (załącznik nr 3) z którego będzie wynikała kalkulacja przejazdów – zakupionych przez Realizatora/Realizatorów biletów komunikacji miejskiej dla Uczestników Projektu;
 8. Zawierać rozpisany na godziny program szkolenia zawodowego.

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERTY:

1. Ofertę należy złożyć w wersji papierowej, osobiście do dnia: 09.06.2017r. do godz. 14:00 w siedzibie Zamawiającego tj. Instytut Współpracy i Partnerstwa Lokalnego ul. Kościuszki 44/4, Katowice.

Oferty złożone po czasie nie będą rozpatrywane;

2. Ocena ofert będzie miała miejsce w siedzibie Zamawiającego;
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę;
4. W toku oceny Zamawiający może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących złożonej przez niego Oferty;
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia wszystkich ofert, bez dokonania wyboru którejkolwiek z nich, gdy żadna ze złożonych ofert nie będzie odpowiadać warunkom określonym przez Zamawiającego.

OCENA OFERT: 1. Cena za szkolenie zawodowe brutto PLN w przeliczeniu na 1 Uczestnika szkolenia (uwzględniająca wszelkie koszty realizacji zamówienia w tym poczęstunek oraz zakup biletów komunikacji miejskiej dla Uczestników) liczona jako stosunek ceny najniższej do zaproponowanej przez danego Oferenta x 100 punktów;

2. Oferent który uzyska najwyższą liczbę punktów w oparciu o przedstawione powyżej kryteria wyboru oferty zostanie wybrany do realizacji zamówienia;

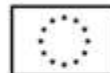
INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY: O przyjęciu lub odrzuceniu oferty Zamawiający powiadomi Oferentów e-mailem w terminie do 09.06.2017r. do godz. 16.00

PŁATNOŚĆ ZA REALIZACJĘ SZKOLENIA ZAWODOWEGO:

1. Podstawą zapłaty przez Zamawiającego będzie przekazanie kompletnie wypełnionej dokumentacji szkolenia na koniec jego realizacji oraz przedstawienie przez Realizatora prawidłowo wystawionej faktury VAT;
2. Zapłata za prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi przelewem na konto Realizatora w terminie do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionych faktur VAT, po otrzymaniu środków od instytucji finansującej Projekt.

UWAGI: 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia z ważnych powodów od realizacji zamówienia; 2. Przedstawiając ofertę, Wykonawca wyraża zgodę aby płatność za wykonanie usługi została dokonana przelewem na konto Wykonawcy;

ZAŁĄCZNIKI: 1. Wzór formularza oferty 2. Wzór oświadczeń 3. Wzór harmonogramu realizacji szkolenia

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR: 7/ KIS / 2017**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr: **7/ KIS / 2017****Nazwa Oferenta:****Adres Oferenta:****NIP Oferenta:****Nr telefonu oraz adres e-mail Oferenta:****Nr rachunku Oferenta oraz nazwa banku prowadzącego:**

Składa ofertę cenową na przeprowadzenie:

- Szkolenie okresowe dla kierowcy kat D umożliwiające uzyskanie świadectwa kwalifikacji wraz z badaniami lekarskimi i psychologicznymi w wymiarze x godzin
- Szkolenie z zakresu obsługi kasy fiskalnej w wymiarze x godzin

Lp.:	Ilość Uczestników szkolenia:	Cena brutto za 1 Uczestnika szkolenia:	Cena brutto w sumie:
1.			
W sumie cena oferty brutto:			

Data, pieczęć i podpis Oferenta

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR: 7/ KIS / 2017

OŚWIADCZENIE

Składając Ofertę na zapytania ofertowe nr: **7/ KIS / 2017** z dnia: 31.05.2017r. oświadczam, iż:

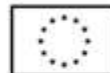
1. Posiadam odpowiednie uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia opisanego w ww. zapytaniu ofertowym;
2. Posiadam niezbędne zaplecze techniczne (pomieszczenia) niezbędne do należytego przeprowadzenia przedmiotu zamówienia opisanego w ww. zapytaniu ofertowym;
3. Posiadam personel merytoryczny wykazujący się wiedzą i doświadczeniem zawodowym niezbędnym do realizacji przedmiotu zamówienia opisanego w ww. zapytaniu ofertowym, którego udokumentowanie dołączam do niniejszego oświadczenia (CV personelu merytorycznego odpowiedzialnego za przeprowadzenie szkolenia);
4. Jako podmiot, posiadam doświadczenie w realizacji przedmiotu zamówienia – min. 2 lata przed datą złożenia niniejszej oferty Zamawiającemu, którego udokumentowanie dołączam do niniejszego oświadczenia.

Ponadto, oświadczam, iż jako Oferent nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Beneficjentem projektu, czyli Stowarzyszeniem Instytut Współpracy i Partnerstwa Lokalnego.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i prowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. Pozostawieniu z związku małżeńskiego, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Data, pieczęć i podpis Oferenta



ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR: 7/ KIS / 2017

HARMONOGRAM ZAJĘĆ

Należy podać odrębnie dla każdego szkolenia.

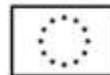
L.p	Dzień i miesiąc	Ilość godzin	Miejsce realizacji szkolenia:

Data, pieczęć i podpis Oferenta

Program szkolenia zawodowego:

Moduł/ tematy szkolenia	Ilość godzin	Zajęcia teoretyczne/ praktyczne

Data, pieczęć i podpis Oferenta



ZAŁĄCZNIK NR 4 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR: 7/ KIS / 2017

Deklaracja dotycząca doświadczenia Oferenta

a) Liczba wcześniej zrealizowanych kursów w zakresie którego dotyczy oferta:

- 3-5
 6-10
 powyżej 10

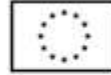
Proszę wymienić dane dotyczące zadeklarowanych powyżej kursów:

Tytuł kursu (plus ewentualnie zakres, gdy z tytułu bezpośrednio nie wynika związek z zakresem oferty)	Liczba godzin	Liczba godzin zajęć praktycznych	Instytucja na rzecz, której realizowano kurs (w przypadku wolnego naboru proszę podać liczbę uczestników)	Termin realizacji zajęć

Data, pieczęć i podpis Oferenta



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



ZAŁĄCZNIK NR 5 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR: 7/ KIS / 2017
Życiorys zawodowy trenerów prowadzących szkolenie