Białystok, 24.02.2012

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 9/CNA/2012**

**dla trenerów na przeprowadzenie spotkań grup wsparcia dla I grupy w  ramach projektu** **„Czas na aktywność”** współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1. „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

**Zamawiający:**

Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw

20-029 Lublin, ul. M. Skłodowskiej-Curie 3

REGON: 430308156, NIP: 946-17-71-036

Biuro realizacji projektu „Czas na aktywność”

ul. Warszawska 52/25, 15-077 Białystok

Tel/fax: (85) 87 56 146

e-mail: [bialystok@irp-fundacja.pl](mailto:bialystok@irp-fundacja.pl)

**Okres realizacji projektu „Czas na aktywność”**: 01.09.2011 r. - 31.08.2013 r.

**Nazwa**: przeprowadzenie **spotkań grup wsparcia dla I grupy w ramach projektu** **„Czas na aktywność”.**

**Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

Kod CPV 80500000-9 Usługi szkoleniowe

**Zamówienie obejmuje przeprowadzenie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje szczegółowe do zamówienia:** | |
| **Przedmiot zamówienia** | **10 spotkań grup wsparcia x 2 godz. dydaktyczne** (spotkanie 1 x w miesiącu przez 10 miesięcy) |
| **Cel spotkań grup wsparcia** | Wsparcie psychologiczno-doradcze uczestników/czki projektu na etapie wyboru i realizacji staży zawodowych oraz poszukiwania pracy na otwartym rynku pracy |
| **Liczba godzin dydaktycznych na jedną grupę:**  (1 godz. dydaktyczna – 45 min.) | 20 godz. dydaktycznych |
| **Liczba godzin dydaktycznych dziennie:** | 2 |
| **Godziny zajęć:** | Pn – Pt, godz. 16.30-18.00 |
| **Liczba grup szkoleniowych:** | 1 |
| **Liczba osób w grupie:** | 11 |
| **Miejsce realizacji szkolenia:** | Białystok |
| **Termin realizacji:** | **2012r.: 14 III, 04 IV, 9 V, 6 VI, 4 VII, 8 VIII, 5 IX, 10 X, 7 XI, 5 XII** |

**Wykonawca będzie zobowiązany do:**

1. Przygotowania ramowego programu cyklu 10 spotkań grup wsparcia z wyszczególnieniem tematyki spotkań
2. Przeprowadzenie spotkań grup wsparcia będących przedmiotem Zapytania ofertowego nr 9/CNA/2012
3. Bieżącego informowania Zamawiającego o:

- wszystkich przypadkach nieobecności Uczestnika/czki,

- rezygnacji Uczestnika/czki,

- problemach zgłaszanych przez Uczestników/czki,

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania innych działań wynikających z wymogów realizacji usług na rzecz projektów dofinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, w tym w szczególności takich jak:

* prowadzenie listy obecności spotkań grup wsparcia dostarczonej przez Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw;
* oznaczenie materiałów wykorzystywanych podczas spotkań grup wsparcia zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, przy czym stosowne oznaczenia zostaną dostarczone przez Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw;
* dostarczenie do Biura Projektu kompletnej dokumentacji spotkań (listy obecności, odbioru poczęstunku, ankiety ewaluacyjne);
* dostarczenie do Biura Projektu kompletnej dokumentacji prowadzącego (oświadczenie o nie byciu zatrudnionym w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki; oświadczenie wraz z wykazem umów finansowanych ze środków publicznych w okresie trwania umowy dotyczącej wykonania usługi będącej przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego, ewidencja czasu pracy dotycząca w/w umów);

1. Archiwizowanie dokumentacji związanej z realizacją usługi w ramach projektu (m.in.: umowa na realizację usługi, dokumentacja finansowa) do dnia 31 grudnia 2020 r. w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo;
2. Umożliwienie Europejskiemu Domowi Spotkań – Fundacji Nowy Staw, Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Podlaskiego i innym upoważnionym przez Urząd Marszałkowski instytucjom wglądu do dokumentów związanych z realizację usług w ramach projektu, w tym do dokumentów finansowych.

**Wymagania:**

1. Wykształcenie wyższe (psychologiczne lub z zakresu doradztwa zawodowego)
2. Doświadczenie w prowadzeniu zajęć grupowych z zakresu umiejętności miękkich i poradnictwa zawodowego (min. 50 godzin praktyki),w tym prowadzenie grup wsparcia
3. Praktyka w prowadzeniu zajęć grupowych dla osób dorosłych.

**Uprawnieni Wykonawcy:**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest spełnianie przez Oferentów następujących kryteriów:

1. Posiadanie niezbędnych kwalifikacji, wiedzy i doświadczenia.

2. Niepodleganie wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu:

* Otwarcia w stosunku do Oferenta postępowania likwidacyjnego lub ogłoszenia upadłości;
* Zalegania z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, kiedy uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
* Złożenia nieprawdziwych informacji mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania.

4. Łączne zaangażowanie w ramach umów finansowanych ze środków publicznych w wymiarze nie większym niż 240 godzin miesięcznie (w tym 60 godzin w ramach umowy dotyczącej niniejszego zapytania ofertowego).

5. Brak powiązań kapitałowych lub osobowych Oferenta z Europejskim Domem Spotkań – Fundacją Nowy Staw, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu EDS-FNS lub osobami wykonującymi w imieniu EDS-FNS czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, 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, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**Warunki realizacji szkolenia:**

* Umowa zlecenie;
* Osoby zatrudnione w instytucji zaangażowanej w realizację PO KL na podstawie stosunku pracy, tj. w Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Pośredniczącej II stopnia, Regionalnym Ośrodku EFS i Krajowej Instytucji Wspomagającej, mogą ubiegać się o  prowadzenie zajęć wyłącznie w sytuacji, w której nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie;
* Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą nie zatrudniające innych osób, mogą brać udział na zasadach samozatrudnienia;
* Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą zatrudniające 1 osobę i więcej mogą ubiegać się o prowadzenie zajęć pod warunkiem osobistego wykonywania zadań przez te osoby;
* Miejsce realizacji usługi: Białystok;
* Okres realizacji zamówienia: 14.03 – 05.12. 2012 r. - zgodnie z ustalonym harmonogramem.

**Opis sposobu przygotowania ofert:**

1. Oferty należy składać zgodnie ze wzorem Formularza oferty, stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszego zapytania. Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta lub pełnomocnika, przy czym w tym wypadku wymagane jest także złożenie stosownego pełnomocnictwa.

2. Do formularza oferty załączyć należy:

- informację o spełnianiu warunków zamówienia – **Załącznik nr 2,**

- ramowy program spotkań grup wsparcia z wyszczególnieniem tematyki zajęć - **Załącznik nr 3**.

- oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych i osobowych z EDS-FNS – **Załącznik nr 4**

3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

4. Oferta powinna być czytelna, złożona w siedzibie Zamawiającego (**EUROPEJSKI DOM SPOTKAŃ - FUNDACJA NOWY STAW, ul. Skłodowskiej-Curie 3, 20-029 Lublin**) w języku polskim, podpisana czytelnie, złożona osobiście lub pocztą z dopiskiem **"Czas na aktywność\_zapytanie ofertowe nr 9"** do dnia 12.03.2012 r. do godz. 16.00 (data dostarczenia).

5. Otwarcie i ocena ofert nastąpi 13.03.2012 r. w siedzibie Zamawiającego.

**Ocena ofert:**

**1. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:**

a) Cena (brutto) za godzinę spotkania grupy wsparcia - 40%  
b) Doświadczenie w prowadzeniu grupowych zajęć z zakresu umiejętności interpersonalnych i poradnictwa zawodowego - 40%  
c) Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym – 20%

Kryterium 1: Cena (brutto) za godzinę spotkania

Wykonawca, który poda najniższą cenę otrzyma 40 pkt., natomiast pozostałe oferty proporcjonalnie na podstawie wzoru: cena najniższej oferty/cena badanej oferty x 40

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać 40 punktów.

Kryterium 2: Doświadczenie w prowadzeniu grupowych zajęć z zakresu umiejętności interpersonalnych i poradnictwa zawodowego:

50 – 70 godz. przeprowadzonych zajęć – 10 punktów

71 – 150 godz. przeprowadzonych zajęć – 20 punktów

151 - 200 godz. przeprowadzonych zajęć – 30 punktów

Powyżej 200 godz. przeprowadzonych zajęć – 40 punktów

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać 40 punktów.

Kryterium 3: Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym

25 – 50 godz. przeprowadzonych zajęć – 5 punktów

51 – 100 godz. przeprowadzonych zajęć – 10 punktów

101 - 200 godz. przeprowadzonych zajęć – 15 punktów

Powyżej 200 godz. przeprowadzonych zajęć – 20 punktów

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać 20 punktów.

Maksymalna liczba punktów wynosi 100.

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą końcową ocenę.

3. Wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę będzie musiał udokumentować posiadanie wymaganego wykształcenia i doświadczenia przed rozpoczęciem spotkania (dostarczając dokumenty to potwierdzające do biura projektu).

**Przesłanki odrzucenia oferty:**

Odrzuceniu będą podlegały oferty:

- nieczytelne

- których treść nie będzie odpowiadać treści Zapytania ofertowego nr 9/CNA/2012,

* niezłożone w wyznaczonym terminie,
* niekompletne: braki formalne, brak załączników, brak podpisu Oferenta na ofercie i załącznikach,
* których cena będzie wyższa niż środki zaplanowane w budżecie na realizacje usługi.

**Kontakt z Zamawiającym:**

**Osoba uprawniona do porozumiewania się z Oferentami:**Monika Doniek  
Tel. 81 536 10 97   
e-mail: [m.doniek@irp-fundacja.pl](mailto:m.doniek@irp-fundacja.pl)

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków zamówienia

Załącznik nr 3 – Ramowy program spotkań grup wsparcia

Załącznik nr 4 - Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych i osobowych z EDS-FNS

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego **nr 9/CNA/2012** z dnia 24.02.2012 r.

**Formularz oferty**

Oferta dotycząca **przeprowadzenie spotkań grup wsparcia dla I grupy w ramach projektu „Czas na aktywność”** współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1. „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

1. Dane Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Dane kontaktowe |  |

2. Cena

|  |  |
| --- | --- |
| Cena (brutto) za godzinę spotkania (45 min.): | ………………………………………………….. zł |
| Słownie: |  |

3. Doświadczenie w prowadzeniu grupowych zajęć z zakresu umiejętności interpersonalnych i poradnictwa zawodowego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa szkolenia** | **Liczba godzin** | **Liczba przeszkolonych osób** | **Termin realizacji** | **Adres i nazwa Zleceniodawcy** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

4. Doświadczenie w prowadzeniu grup wsparcia dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa szkolenia** | **Liczba godzin** | **Liczba przeszkolonych osób** | **Termin realizacji** | **Adres i nazwa Zleceniodawcy** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

……………….…..…………………………………

Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego **nr 9/CNA/2012** z dnia 24.02.2012 r.

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków zamówienia**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |

OŚWIADCZAM, ŻE:

Spełniam i akceptuję wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym **nr 9/CNA/2012** naprze**prowadzenie spotkań grup wsparcia dla I grupy w ramach projektu „Czas na aktywność”**

zdobyłam(em) konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,

1. posiadam uprawnienia do występowania w obrocie prawnym,
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do realizacji warsztatu,
3. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do dostarczenia niezbędnych dokumentów oraz podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

……………………..…………………………

Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego **nr 9/CNA/2012** z dnia 24.02.2012 r.

**Ramowy program na przeprowadzenie spotkań grup wsparcia**

Zamawiający zobowiązuje się, iż w przypadku ofert, które zostaną rozpatrzone negatywnie, dołączone Programy warsztatów Oferentów nie zostaną wykorzystane.

|  |  |
| --- | --- |
| **Spotkania grup wsparcia** | **Ramowy program spotkań – tematyka spotkań** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Data i podpis Oferenta ……………………….………………………

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego **nr 9/CNA/2012** z dnia 24.02.2012 r

.

**Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań osobowych i kapitałowych**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |

OŚWIADCZAM, ŻE

nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z Europejskim Domem Spotkań  
 – Fundacją Nowy Staw, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw lub osobami wykonującymi w imieniu Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, 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, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………..…………………………

Data i podpis Oferenta