Oznaczenie sprawy 2

ZAPYTANIE OFERTOWE

(ZAPYTANIE)

„DOTYCZĄCE ŚWIADCZENIA USŁUG W ZAKRESIE TRENINGU PRACY W RAMACH PROJEKTU pt.:

„MÓJ CEL – MOJA PRACA”

Data 14 Września 2017 r. ***Mirosława Wittstock***

Spis treści

ROZDZIAŁ I INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM. 3
ROZDZIAŁ II TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA..... 3
ROZDZIAŁ III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA..... 3
ROZDZIAŁ IV TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA..... 4
ROZDZIAŁ V WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIANIA. 5
ROZDZIAŁ VI INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW. 5
ROZDZIAŁ VII OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY ORAZ INFORMACJE O MOŻLIWOŚCI UNIEWAŻNIENIA POSTEPOWANIA..... 6
ROZDZIAŁ VIII MIEJSCE i TERMIN SKŁADANIA OFERT..... 6
ROZDZIAŁ IX KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT 6
ROZDZIAŁ X INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE WINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY, W CELU ZAWARCIA UMOWY O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE. 8
ROZDZIAŁ XI WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW..... 8

„Mój cel – moja praca”
Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

ROZDZIAŁ I INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Choczewie
ul. Kusocińskiego 5, 84-210 Choczewo
Adres strony internetowej: http://www.gopschoczewo@op.pl/

ROZDZIAŁ II TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych polskich równowartości kwoty 30 000 euro określonej w art. 4 pkt. 8 w z wz. z art. 6a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2017 r., poz. 1579) prowadzone zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi udzielania zamówień w ramach RPO WP na lata 2014-2020 w zakresie zamówień o wartości poniżej 50 000 zł.

ROZDZIAŁ III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie treningu pracy w ramach projektu pt.: „Mój cel – moja praca".
   1) Trening ma za zadanie zwiększenie umiejętności Uczestników Projektu (dalej „UP") w następujących zakresach:
      a) poszukiwanie pracy;
      b) rozmowa kwalifikacyjna;
      c) sporządzanie dokumentów aplikacyjnych z dostępem do komputera;
      d) analizy ofert pracy;
      e) symulacji rozmów z pracodawcą.
   2) Efektem treningu będzie:
      a) rozwój kompetencji osobistych ułatwiających skuteczne pełnienie ról zawodowych;
      b) ukształtowanie postaw i motywacji ukierunkowanych na zatrudnienie i aktywność zawodową;
   3) Przewidywana liczba Uczestników Projektu 2 grupy po 15 osób- razem 30 osób;
   4) Przewidywana liczba godzin kursu: 80h, tj.:
      a) 2 grupy x 15 osób x 40h(1h= 45 minut);
      b) wymiar czasowy:
         - 8h dziennie przez 5 dni x 15 osób w 2017 r.;
         - 8h dziennie przez 5 dni x 15 osób w 2018 r.
   5) W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązuje się do:
      a) przeprowadzenia zajęć grupowych w ramach treningu pracy w miejscu zapewnionym przez Wykonawcę;
      b) zapewnienie dostępu do komputera (po stronie Wykonawcy);

c) opracowania programu zajęć;
d) stałego kontaktu z Zamawiającym;
e) przekazywania informacji o każdym UP, który opuszcza zajęcia;
f) informowania Zamawiającego o pojawiających się problemach i innych sprawach istotnych dla realizacji usługi objętej przedmiotem zamówienia;
g) realizacji zamówienia w zadeklarowanym wymiarze godzinowym;
h) informowania UP o terminach zajęć;
i) prowadzenia treningów pracy zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami;
j) oznakowania wszystkich wykonywanych dokumentów w związku z realizacją usługi aktualnymi : Unia Europejska, Europejski Fundusz Społeczny, Logo Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego;
k) przestrzegania tajemnicy służbowej oraz obowiązków w zakresie ochrony danych osobowych;
l) terminowego rozliczenia się z powierzonych zadań (m.in. prowadzenia list obecności);
m) sporządzenia opinii o każdym UP po zakończeniu treningów;
n) przeprowadzenia testu pracy na zakończenie treningów;
o) wystawienia dla UP zaświadczeń/certyfikatów o ukończeniu warsztatów zawierających informacje o wymiarze godzin i tematyce;
p) w terminie do 7 dni od zakończenia treningów Wykonawca przedstawi Zamawiającemu dokumentację, na którą złożą się:
   - listy obecności,
   - listy potwierdzające odbiór certyfikatów /zaświadczeń,
   - ankiety ewaluacyjne,
   - dzienniki zajęć.

2. Usługa realizowana jest w ramach projektu pt.: „Mój cel – moja praca", Oś Priorytetowa 6 Integracja, Działanie 6.1. Aktywna Integracja. Poddziałanie 6.1.2. Aktywacja społeczno-zawodowa. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
3. **Miejsce realizacji zamówienia:**
   Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Choczewie, ul. Kusocińskiego 5, 84-210 Choczewo
4. Określenie przedmiotu zamówienia za pomocą Kodów Cpv wg Wspólnego Słownika Zamówień:
   80570000-0 - Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego

ROZDZIAŁ IV TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin wykonania zamówienia **od dnia następnego po zawarciu umowy** (planowana data zawarcia umowy **22.09.2017 r. do dnia 28.09.2018 r.**
2. Szczegółowy harmonogram realizacji przedmiotu zamówienia zostanie ustalony przed podpisaniem umowy z Wykonawcą.

3. Zamawiający dopuszcza możliwość przesunięcia terminu realizacji zamówienia, jeśli wystąpią obiektywne okoliczności niezależne od Wykonawcy i Zamawiającego uniemożliwiające wykonanie zamówienia w terminie z jednoczesnym wydłużeniem okresu realizacji zamówienia o czas trwania tych okoliczności.

ROZDZIAŁ V WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIANIA

1. Osoby zdolne do wykonania zamówienia:
   1) Warunek:
      Wykonawca musi wykazać, że dysponuje co najmniej 1 osobą do realizacji zamówienia, posiadającą wykształcenie wyższe, która w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert należycie przeprowadziła co najmniej 1 usługę treningu pracy lub doradztwa zawodowego obejmującą minimum 30 godzin szkoleniowych*, dla grupy co najmniej 5 osób;
      * *1h szkoleniowa = 45 minut*
   2) Opis sposobu dokonywania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia:
      W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę przedmiotowego warunku Zamawiający żąda przedłożenia następujących dokumentów:
      - Dane osoby, którą będzie dysponował Wykonawca przy realizacji zamówienia oraz na potwierdzenie posiadanego wykształcenia tej osoby: kopie jej dyplomu;
      - wykazu wykonanych usług przez w/w osobę, którą będzie dysponował Wykonawca przy realizacji zamówienia, w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, (zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego) wraz z podaniem zakresu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane;
      - referencji bądź innych dokumentów wystawionych przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, lub świadectwa pracy, kopie umów o dzieło/zlecenie, zaświadczeń, certyfikatów, rekomendacji, itp.;

      Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

Niespełnienie powyższych wymagań i warunków przez Wykonawcę skutkować będzie nierozpatrywaniem oferty.

ROZDZIAŁ VI INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

1. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się zgodnie z wyborem Zamawiającego przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1219) lub za pośrednictwem operatora

pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (t. j. Dz. U. z 2017 r., 1481), osobiście, za pośrednictwem posłańca.

2. Zamawiający może przed wyznaczonym terminem składania ofert zmienić treść Zapytania Dokonaną zmianę Zamawiający przekaże Wykonawcom ubiegającym się o udzielenie zamówienia.

ROZDZIAŁ VII OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY ORAZ INFORMACJE O MOŻLIWOŚCI UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA

1. Ofertę należy przygotować z uwzględnieniem wymogów Zapytania i wskazywać te informacje, które są konieczne do stwierdzenia spełnienia warunków, wymagań i kryteriów. Oferta powinna być przygotowana w języku polskim i zawierać w szczególności:
   1) Formularz oferty (wzór stanowi załącznik nr 1 do Zapytania);
   2) Wykaz osób (wzór stanowi Załącznik nr 2 do Zapytania).
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie skorzystania z usług Wykonawcy, pomimo dokonanego wyboru i podpisanej umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odwołania lub zmiany zaproszenia do złożenia ofert.
4. Niniejsza oferta nie kształtuje zobowiązania po stronie Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z zamówienia bez wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.

ROZDZIAŁ VIII MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę podpisaną przez Wykonawcę/upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy (w przypadku oferty elektronicznej skan podpisanego pisma) należy dostarczyć:
   1) pocztą elektroniczną na adres: **gopschoczewo@op.pl.** W temacie wiadomości należy wpisać: „Oferta-Trening pracy – „Mój cel – moja praca”
      lub
   2) pisemnie lub osobiście, lub przez posłańca na adres Zamawiającego **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Choczewie ul. Kusocińskiego 5 84-210 Choczewo** z dopiskiem na kopercie „Oferta-Trening pracy – „Mój cel – moja praca”.
2. Nieprzekraczalny termin dostarczenia oferty to: **21 wrzesień 2017 r., do godziny 10.30.** Wiążąca jest data dostarczenia oferty do Zamawiającego.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

ROZDZIAŁ IX KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT

1. Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie informacji zawartych w ofercie i dokumentach dostarczonych wraz z ofertą.
2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami i ich wagą oraz w następujący sposób będzie oceniać spełnianie kryteriów:
   1) Cena - (C) – cena zaoferowana za usługę, waga kryterium 60 %
      liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w kryterium „Cena”, gdzie punkty wyliczane są wg wzoru:

$$C = \frac{C_{MIN}}{C_B} \times 60 \text{ pkt}$$

C_{MIN}- najniższa cena spośród wszystkich ofert niepodlegających odrzuceniu

C_B- cena oferty badanej

3) Dodatkowe doświadczenie osoby, którą będzie dysponował Wykonawca przy realizacji zamówienia (D)- W ocenie kryterium uwzględniana będzie tylko liczba godzin doświadczenia zawodowego którą będzie dysponował Wykonawca przy realizacji zamówienia ponad wymagania określone w rozdz. V Zapytania.

Ocena punktowa w zakresie Kryterium doświadczenie zawodowego osoby wskazanej przez Wykonawcę do realizacji zamówienia zostanie dokonana według następującego wzoru:

$$\frac{\text{Liczba godzin dodatkowego doświadczenia zawodowego w badanej ofercie}}{\text{Największa wykazana liczba godzin dodatkowego doświadczenia spośród badanych ofert}} \times 40 = \text{ilość punktów}$$

POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE

1) **Liczbę godzin doświadczenia ponad wymagane minimum - należy wskazać w treści Formularza oferty (cyfrą arabską) oraz załączyć dokumenty potwierdzające to dodatkowe doświadczenie (***referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, lub świadectwa pracy, kopie umów o dzieło/zlecenie, zaświadczeń, certyfikatów, rekomendacji, itp.).*
2) **W przypadku braku wskazania/uzupełnienia w Formularzu Oferty liczby godzin dodatkowego doświadczenia ponad wymagane minimum (30h) Zamawiający przyzna 0 pkt w ramach Kryterium Dodatkowe Doświadczenie.**

3. Ocena punktowa w zakresie Kryteriów zostanie dokonana zgodnie z formułą: 1 % = 1 Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku
4. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o łączną wagę kryteriów równą 100 %
5. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska łącznie najwyższą liczbę punktów:
   Kryterium C+ D
6. Jeżeli dwie lub więcej ofert będą przedstawiały taki sam bilans ceny i kryterium doświadczenie, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli

„Mój cel – moja praca"
Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

7. zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

ROZDZIAŁ X INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE WINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY, W CELU ZAWARCIA UMOWY O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE.

1. Zamawiający prześle zawiadomienie o wyniku postępowania do wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty drogą elektroniczną na adres -mail wskazany w ofercie Wykonawcy. Jeżeli wskazane próby przesłania drogą elektroniczną będą nieskuteczne, zawiadomienie zostanie przesłane na adres pocztowy Wykonawcy wskazany w ofercie lub na stemplu firmowym Wykonawcy.
2. Jeżeli Wykonawca odmówi podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie, w terminie wskazanym przez Zamawiającego, Zamawiający może dokonać wyboru następnej z ofert, która w kolejności uzyskała największą ilość punktów zgodnie z kryterium określonymi w zapytaniu i spełniała wymagane w Zapytaniu warunki.
3. Przed podpisaniem Umowy, wybrany Wykonawcy przekaże Zamawiającemu informacje niezbędne do wpisania do treści Umowy, tj.. imiona i nazwiska uprawnionych osób, które będą reprezentować Wykonawcę przy podpisaniu umowy wraz z dokumentami potwierdzającymi umocowanie tych osób.

ROZDZIAŁ XI WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik Nr 1	Formularz oferty
Załącznik Nr 2	Wykaz wykonanych usług przez Osobę, którą będzie dysponował Wykonawca przy realizacji zamówienia wraz z podaniem danych Osoby i posiadanego przez tę Osobę wykształcenia

Załącznik Nr 1 do Zapytania

Formularz oferty (Wzór)

_____/_____ 2017 r.

Dane Wykonawcy *(w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie, należy podać dane lidera):*

Numer telefonu i numer faksu do kontaktów _____

e-mail: do kontaktów _____

adres http:// _____

Województwo, w którym mieści się siedziba Wykonawcy _____

OFERTA dla
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Choczewie
ul. Kusocińskiego 5
84-210 Choczewo

W odpowiedzi na Zapytanie **DOTYCZĄCE ŚWIADCZENIA USŁUG W ZAKRESIE TRENINGU PRACY W RAMACH PROJEKTU pt.: „MÓJ CEL – MOJA PRACA"**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

_____

_____

(*pełna nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie – pełne nazwy i adresy wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie*)

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zgodnym z określonym w ZAPYTANIU OFERTOWYM (ZAPYTANIE) na następujących warunkach.
2.
   1) cena brutto według poniższej tabeli:

Cena netto za 1h (tj.45 min.) w PLN	Ilość godzin	Wartość netto za 80h w PLN	Podatek Vat w PLN	**Cena brutto oferty w PLN**
……..	80	……..	……..	**……..**

(słownie: ……)

   2) informacje do kryterium dodatkowe doświadczenie (liczba godzin doświadczenia ponad wymagane minimum 30h określone w rozdz. V Zapytania): **…… liczba h**

2. Niniejszym oświadczam, że:
   1) w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki i wymagania udziału w postępowaniu;
   2) realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

3) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne dla jego należytego zrealizowania;
4) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie/dysponuję osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia oraz dysponuję potencjałem technicznym do wykonania zamówienia;
5) pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
6) korzystam z pełni praw publicznych;
7) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
8) nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe umyślne;
9) oświadczam, że w cenie brutto, związanej z kosztem usług, zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego;
10) przedmiot zamówienia wykonam w terminie określonych przez Zamawiającego w Zapytaniu;
11) zapoznałem/łam się z treścią Zapytania i przyjmuję ten dokument bez zastrzeżeń;
12) otrzymałem/łam konieczne informacje do przygotowania oferty;
13) jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

3. Załączniki:
   1) _____;
   2) _____;
   3) _____.

_____
czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

„Mój cel – moja praca”
Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Załącznik Nr 2 do Zapytania

Wykaz wykonanych usług przez Osobę, którą będzie dysponował Wykonawca przy realizacji zamówienia wraz z podaniem danych Osoby i posiadanego przez tę Osobę wykształcenia (wzór)

Lp.	Imię i Nazwisko	Posiadane wykształcenie	Wykonane usługi w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, zgodnie z warunkiem opisanym w rozdz. V Zapytania	Podmiot, na rzecz, którego usługa była realizowana
			Tytuł usługi …… …… Ilość h…… min 30h szkoleniowych ilość przeszkolonych osób …… Min 5 osób	

„Mój cel – moja praca”
Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020