ZAPYTANIE OFERTOWE

zgodnie z procedurą rozeznania rynku

na świadczenie usługi w formie doradztwa zawodowego

(kod CPV nr 85312320-8-usługi doradztwa)

nr 1/EFS/2017/AS

Rozeznanie rynku dotyczące wyboru **DORADCY ZAWODOWEGO** prowadzone jest w związku z realizacją projektu "Ruszamy do pracy" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014 -2020,

Oś Priorytetowa RPWM. 11.00.00 Włączanie Społeczne,

Działanie 11.01.00 "Aktywne włączanie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie,

Poddziałanie 11.01.01: Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym

**I. Zamawiający**

Stowarzyszenie Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach,

ul. Bema 51 A,

11-200 Bartoszyce,

tel/fax. 89 764 04 77

strona internetowa: [www.sionbartoszyce.pl](http://www.sionbartoszyce.pl)

e-mail: sionbartoszyce@wp.pl

NIP 743-16-01-64, REGON 510651665

**II. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest usługa doradztwa zawodowego indywidualnego i grupowego dla 30 osób niepełnosprawnych ( I edycja 15 osób, II edycja 15 osób) bez zatrudnienia, w wieku 15- 64 lat, z powiatu bartoszyckiego.

**III. Termin i miejsce wykonania zamówienia**

Wymagany termin wykonania zamówienia: **październik 2017 – listopad 2019.**

Terminy poszczególnych zajęć zostaną ustalone przez Zamawiającego nie później niż 7 dni przed rozpoczęciem zajęć.

Miejsce wykonywania usługi: Stowarzyszenie Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach, ul. Bema 51 A, 11-200 Bartoszyce

**IV. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

1. Program doradztwa zawodowego obejmuje łącznie 440 godzin:

* 1. 30 godzin indywidualnych konsultacji w **październiku 2017** dla I edycji (15osób) zakończonych sporządzeniem Indywidualnej Ścieżki Reintegracji dla każdego Uczestnika Projektu,
  2. 40 godzin warsztatów grupowych z zakresu nabywania umiejętności i kompetencji zawodowych **w grudniu 2017,**
  3. 150 godzin indywidualnych konsultacji w miesiącach **styczeń 2018- październik 2018r,**
  4. 30 godzin indywidualnych konsultacji **listopad 2018** dla II edycji (15 osób) zakończonych sporządzeniem Indywidualnej Ścieżki Reintegracji dla każdego Uczestnika projektu,
  5. 40 godzin warsztatów grupowych z zakresu nabywania umiejętności i kompetencji zawodowych w **styczniu 2019**,
  6. 150 godzin indywidualnych konsultacji w miesiącach **luty** –**listopada 2019**

2. Przykładowe zagadnienia usługi doradztwa zawodowego:

1. diagnoza stanu wyjściowego Uczestników projektu, ocena ich poziomu motywacji do wzięcia udziału w projekcie i podjęcia pracy,
2. rozpoznanie oczekiwań i predyspozycji zawodowych każdego Uczestnika projektu,
3. opracowanie Indywidualnej Ścieżki Reintegracji z uwzględnieniem oceny sytuacji, zasobów, potencjału, predyspozycji i potrzeb,
4. udzielanie niezbędnych informacji o zawodach, rynku pracy oraz możliwościach kształcenia i szkolenia,
5. omówienie technik i metod aktywnego poszukiwania pracy,
6. nauka przygotowania dokumentów aplikacyjnych (CV i list motywacyjny),
7. przygotowanie do rozmowy kwalifikacyjnej,
8. przedstawienie korzyści płynących z powoływania i funkcjonowania ekonomii społecznej.

**V. Warunki udziału w postępowaniu**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia w szczególności:

1. wykształcenie wyższe magisterskie o specjalności doradca zawodowy lub studia

podyplomowe z zakresu doradztwa zawodowego

1. minimum dwuletnie doświadczenie na stanowisku doradcy zawodowego w okresie trzech lat przed dniem złożenia oferty, potwierdzone umową o pracę
2. doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi

2.Aby wziąć udział w postępowaniu Oferent zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu:

1. proponowaną stawkę brutto za godzinę ( zegarową) pracy
2. aktualne CV wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje i wiedzę (dyplom, świadectwa pracy, referencje, kopie umów o pracę itp.)
3. proponowany program zajęć z doradztwa zawodowego dla osób niepełnosprawnych
4. doświadczenie Oferenta w prowadzeniu zajęć podobnego typu, w tym dla osób niepełnosprawnych
5. oświadczenie o braku powiązań osobowych z Zamawiającym zał. nr 1

3.Zaoferowana cena powinna uwzględniać wykonanie wszystkich prac i czynności świadczonych przez okres i na warunkach określonych w ofercie.

**VI. Kryterium wyboru i sposób oceny oferty:**

1. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium oceny oferty:** | **Znaczenie procentowe** | **Maksymalna liczba punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium** |
| Cena ofertowa brutto | 70% | 70 |
| Doświadczenie zawodowe na stanowisku doradcy zawodowego | 20% | 20 |
| Liczba godzin ( zegarowych ) zajęć zrealizowanego doradztwa zawodowego z osobami niepełnosprawnymi | 10% | 10 |

b) sposób oceny oferty:

**Punkty za kryterium „Cena” będą obliczone wg poniższego wzoru:**

C = (CN / CR) x 70% x 100

C – liczba punktów dla kryterium „cena”

CN – najniższa oferowana cena

CR – cena oferty rozpatrywanej

Wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do 2 miejsc po przecinku. W kryterium „Cena” Oferent może otrzymać maksymalnie 70 pkt.

**Punkty za kryterium „Doświadczenie zawodowe** **na stanowisku doradcy zawodowego” będą obliczone w następujący sposób:**

* powyżej 4 lat- 20punktów
* 2- 4 lata- 10 punktów
* mniej niż 2 lata- 0 punktów

W kryterium „Doświadczenie zawodowe na stanowisku doradcy zawodowego”Oferent może otrzymać maksymalnie 20 pkt. Punkty nie podlegają zsumowaniu.

**Punkty za kryterium „Liczba godzin zrealizowanego doradztwa zawodowego z osobami niepełnosprawnymi” będą obliczone w następujący sposób:**

* powyżej 800 godz.: 10 punktów
* 200 – 800 godz.: 5 punktów
* 0 – 200 godz.: 0 punktów

W kryterium „**Liczba godzin zrealizowanego doradztwa zawodowego z osobami niepełnosprawnymi**”Oferent może otrzymać maksymalnie 10 pkt. Punkty nie podlegają zsumowaniu.

Kryterium spełnienia oferty weryfikowane będzie na podstawie kopii umów, zaświadczeń lub referencji przedłożonych przez Oferenta.

2. Ostateczna ocena punktowa oferty:

Wykonawca maksymalnie może zdobyć 100 pkt.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, nie podlegająca odrzuceniu, która po zsumowaniu przyznanych punktów otrzyma ich największa liczbę. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z ceną niższą.

Zamawiający deklaruje nawiązanie współpracy na podstawie umowy zlecenia.

**VII. Odrzucenie oferty**

Z postępowania zostanie odrzucona oferta:

1. Jeżeli Oferent nie spełnia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w niniejszym Zapytaniu Ofertowym.
2. Jeżeli Oferta została złożona po terminie.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany uwzględnić maksymalny dopuszczalny limit zaangażowania zawodowego w liczbie 276 godzin miesięcznie, o którym mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.

**VIII. Postanowienia ogólne**

1. Zamawiający informuje, że przedmiotowe zaproszenie nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 KC ani nie jest ogłoszeniem o zamówieniu w rozumieniu ustawy z 29.1.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.). Ma ono na celu wyłącznie **rozeznanie cenowe rynku usług DORADCY ZAWODOWEGO**.

**X. Termin i miejsce składania oferty:**

- termin złożenia oferty upływa: **09-10-2017r.**

- Ofertę należy złożyć w Zakładzie Aktywności Zawodowej w Bartoszycach przy ulicy Bema 39, 11- 200 Bartoszyce bądź przesłać pocztą tradycyjną na adres Zakład Aktywności Zawodowej w Bartoszycach, ul. Bema 39, 11-200 Bartoszyce lub pocztą elektroniczną sionbartoszyce@wp.pl.

*Zapraszamy do składania ofert*

Załączniki:

Załącznik nr 1:Oświadczenie o braku powiązań osobowych

Załącznik nr 2:Wzór oferty cenowej

Załącznik: 1

***OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM***

W odpowiedzi na rozeznanie rynku usług DORADCY ZAWODOWEGO w ramach projektu „Ruszamy do pracy”.

Ja niżej podpisany

.................................................................................................................................

imię nazwisko

.................................................................................................................................

zamieszkały

oświadczam(y), że:

1. nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo tzn.:

nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:

a) 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.

.....……………………………… ……………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis

Załącznik: 2

**OFERTA**

………………………, dn. …………………

**Wykonawca/pieczątka:**

Nazwa (firma)/imię nazwisko....................................................................

Adres...........................................................................................................

Nr telefonu..................................................................................................

Nr NIP (przedsiębiorca)……………………………………………………

Nr PESEL (osoba fizyczna)..........................................................................

W nawiązaniu do otrzymanego zaproszenia do złożenia oferty cenowej w ramach rozeznania rynku na świadczenie usługi doradztwa zawodowego dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu „Ruszamy do pracy ”oferuje wykonanie usługi:

Za 1 godzinę (zegarową) pracy brutto ………………………… zł

Słownie …………………………………………………………..zł

Jednocześnie oświadczam, że zakres prac określony w zaproszeniu do złożenia oferty wykonam w terminie i w miejscu wskazanym w przedmiocie zamówienia.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. aktualne CV wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje i wiedzę

(dyplom, świadectwa pracy, referencje, kopie umów o pracę itp.)

1. proponowany program zajęć dla osób niepełnosprawnych
2. doświadczenie w prowadzeniu zajęć podobnego typu, w tym dla osób niepełnosprawnych
3. oświadczenie o braku powiązań osobowych z Zamawiającym

…………………………………………………………………

(podpis osoby uprawnionej