**Rozeznanie rynku nr 1/PFRON/2025** **w celu oszacowania wartości zamówienia na zorganizowanie i przeprowadzenie kursów zawodowych** **dla uczestników projektu „Droga ku zatrudnieniu – edycja II”**

Stowarzyszenie Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach, w związku z planowaną organizacją szkoleń zawodowych dla Beneficjentów projektu pn. Droga ku zatrudnieniu – edycja II” realizowanych zgodnie z umową ZZO/000318/14/D z dnia 10 maja 2023r. w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, zwraca się z prośbą o złożenie oferty cenowej firm szkoleniowych mogących zrealizować poniższe zamówienie:

**1. Kurs zawodowy „Pomocnik kucharza”**(kod CPV nr 80500000-9-Usługi szkoleniowe)

**2. Kurs zawodowy „Pracownik ochrony fizycznej”**(kod CPV nr 80500000-9-Usługi szkoleniowe)

**3. Kurs zawodowy „Pracownik gospodarczy z elementami pielęgnacji zieleni”** (kod CPV nr 80500000-9-Usługi szkoleniowe).

**Zamawiający**:

Stowarzyszenie Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach

ul. Bema 51 A

11-200 Bartoszyce

Tel. 89 762 01 75

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

e-mail: sionbartoszyce@wp.pl

NIP 743-16-01-64

REGON 510651665

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z procedurą rozeznania rynku, określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności kosztów w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (załącznik nr. 3 do Zasad wspierania realizacji zadań z dn. 02.11.2022). Zamawiający nie jest podmiotem zobowiązanym do stosowania ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 2019 r. poz.2019.

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**kurs zawodowy „pomocnik kucharza”**

(kod CPV nr 80500000-9-Usługi szkoleniowe)

**I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu kursu zawodowego **„pomocnik kucharza”** dla **4 osób z niepełnosprawnościami**  pozostających bez zatrudnienia, w wieku aktywności zawodowej, z powiatu bartoszyckiego.

Celem szkolenia jest nabycie kompetencji zawodowych w zakresie kursu zawodowego „pomocnik kucharza". Sprawdzenie nabycia kompetencji nastąpi poprzez egzamin wewnętrzny pisemny lub ustny w postaci rozmowy oceniającej. Nabyte kompetencje zostaną potwierdzone odpowiednim certyfikatem/zaświadczeniem zgodnym Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 października 2023 r. z późniejszymi zmianami w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.

**Program kursu obejmuje 150 godzin zajęć dydaktycznych**

Zakres szkolenia powinien zawierać co najmniej takie elementy (teoretyczne 50 godz. i praktyczne 100 godz. ) jak:

1. BHP na stanowiskach robotniczych.
2. Zasady żywienia.
3. Minimum sanitarne.
4. Podstawy prawne działalności handlowej.
5. Surowce gastronomiczne i materiałoznawstwo.
6. Technologia gastronomiczna.
7. Wyposażenie techniczne –obsługa maszyn i urządzeń.
8. Organizacja procesów produkcyjnych.
9. Rachunkowość i finanse w małej gastronomii.

Ponadto kurs powinien być dopasowany do potrzeb i umiejętności grupy. Może zawierać dodatkowe zagadnienia wskazane przez Uczestników/Uczestniczki. Wykonawca powinien zapewnić podczas realizacji programu szkolenia materiały szkoleniowe i dydaktyczne (na własność Uczestnika/Uczestniczki), dostosowane do potrzeb osób zniepełnosprawnościami.

**Termin i miejsce wykonania zamówienia:**

Wymagany termin wykonania zamówienia: **lipiec- wrzesień 2025.**

Zajęcia powinny odbywać się od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8.00 – 16.00. Terminy poszczególnych zajęć zostaną ustalone przez Zamawiającego nie później niż 7 dni przed rozpoczęciem zajęć. Szkolenie powinno być przeprowadzone w systemie stacjonarnym, nie dopuszcza się prowadzenia zajęć drogą elektroniczną, metodą e-learningu itp. Organizator szkolenia powinien zapewnić miejsce realizacji zamówienia dostępne dla osób z szczególnymi potrzebami tj. zapewnić warunki do samodzielnego korzystania z budynku, sali dydaktycznej oraz z toalet dla osób z niepełnosprawnościami.

Miejsce wykonywania usługi: **miasto Bartoszyce**

**II.WYMOGI FORMALNE, KTÓRE MUSI SPEŁNIĆ POTENCJALNY WYKONAWCA:**

**1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy posiadają:**

1. **Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności** - czynny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy, ważną akredytację.

- *spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie kopii dokumentów, które należy dołączyć do oferty.*

**b)Wykładowców/Instruktorów zdolnych do wykonania zamówienia**- posiadających wykształcenie kierunkowe oraz co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu szkoleń z zgodnych z tematyką kursu dla osób z niepełnosprawnościami.

*- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie CV Wykładowców/Instruktorów potwierdzających ich wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie.*

**c)** **Potencjał techniczny odpowiedni do realizacji szkolenia** - dysponują co najmniej jedną salą szkoleniową, na terenie miasta Bartoszyce przystosowaną do potrzeb osób z niepełnosprawnościami oraz zagwarantują praktyczną naukę zawodu u pracodawcy w mieście Bartoszyce.

*- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonej informacji dotyczącej bazy lokalowej (należy opisać te sale/miejsca, oraz sprzęt z których uczestnicy/uczestniczki kursu faktycznie będą korzystać).*

**d)** **Uprawnienia do wydawania zaświadczeń** - zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 6 października 2023r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych Dz.U. 2023 poz. 2175.

*- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonego wzoru zaświadczenia.*

**e)** **Minimum 3-letnie doświadczenie** **w prowadzeniu grupowych szkoleń zawodowych**

*- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonej informacji dotyczącej organizacji szkoleń zawodowych– załącznik 2*

***f****)***Minimum 400 godzin przeprowadzonych grupowych szkoleń zawodowych zgodnych z tematyką kursu w okresie ostatnich 3 lat.**

*- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonej informacji ( oświadczenia lub referencji ) dotyczącej organizacji szkoleń zgodnych z ww. tematyką– załącznik 2.*

***g)*Minimum 200 godzin przeprowadzonych grupowych szkoleń zawodowych dla osób z niepełnosprawnościami w okresie ostatnich 3 lat**

*- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonej informacji ( oświadczenia lub referencji) dotyczącej organizacji szkoleń zgodnych z ww. tematyką dla osób z niepełnosprawnościami – załącznik 2.*

**Powyższe kryteria udziału w postępowaniu muszą być spełnione łącznie. Niespełnienie jednego kryterium skutkuje odrzuceniem oferty.**

**III. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

**1. Aby wziąć udział w postępowaniu Oferent zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu** **ofertę zawierającą:**

1. Aktualny wypis z KRS lub aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub inny dokument potwierdzający status prawny Wykonawcy, ważną akredytację, wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON oraz NIP - nie starsze niż 3 miesiące liczone od terminu złożenia oferty.
2. Formularz oferty zawierający proponowaną stawkę netto kursu w przeliczeniu na jednego Uczestnika/Uczestniczkę ( załącznik nr1) .
3. Program kursu.
4. Doświadczenie Oferenta w prowadzeniu kursów podobnego typu, w tym także dla osób z niepełnosprawnościami – (załącznik nr 2).
5. CV wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje i wiedzę Wykładowcy/Instruktora.
6. Informację dotyczącą bazy lokalowej.
7. Oświadczenie o terminie i miejscu przeprowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych.
8. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 3).
9. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych ( załącznik nr 4).

**2. Koszt organizacji i przeprowadzenia szkolenia należy skalkulować na jednego Uczestnika/Uczestniczkę uwzględniając w szczególności:**

1. koszty wynagrodzenia Wykładowców/ Instruktorów prowadzących zajęcia,
2. koszt przeprowadzenia badań sanitarno – epidemiologicznych,
3. koszt odpowiedniego badania lekarskiego Uczestnika/Uczestniczki, jeśli kurs tego wymaga,
4. koszty przygotowania Uczestnikom/Uczestniczkom wszelkich niezbędnych materiałów dydaktycznych (uwzględniających specyficzne potrzeby osób z niepełnosprawnościami),
5. koszt zakupu stroju roboczego ( fartuch, buty, czepek ochronny),
6. koszty przeprowadzenia egzaminu wewnętrznego,
7. koszty cateringu dla Uczestników/Uczestniczek zajęć ( serwis kawowy: kawa, herbata, woda mineralna, poczęstunek).

**3.Odrzucenie oferty**

Wykluczone zostaną oferty:

1. Jeżeli nie spełniają warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.
2. Złożone po terminie.
3. Jeśli Oferenci są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
4. Których wartość oferty przekroczy kwotę możliwą do zakontraktowania określoną we wniosku o dofinansowanie projektu (kwota wartości zamówienia).
5. Nie jest dopuszczalne składanie ofert częściowych, wariantowych lub uzupełniających.

Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania do szczegółowych informacji i wyjaśnień od Oferentów na każdym etapie postępowania. W przypadku braku udzielenia wyjaśnienia w wyznaczonym terminie, Zamawiający uprawniony będzie do odrzucenia oferty.

Zamawiający wybierając Wykonawcę szkoleń zawodowych kierując się zasadą bezstronności, konkurencyjności i obiektywizmu dokona wyboru najkorzystniejszej oferty szkoleniowej stosując następujące kryteria :

**IV. KRYTERIA WYBORU I SPOSÓB OCENY OFERTY**

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował w dalszym etapie postępowania przy wyborze ofert, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium oceny oferty:** | **Znaczenie %** | **Max.**  **liczba**  **punktów** | **Sposób oceny oferty:** |
| 1. Cena ofertowa netto | 60% | 60 | 1**.** Punkty za kryterium „Cena” będą obliczone wg poniższego wzoru:  **C = (CN / CR) x 60% 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 60 pkt. |
| 2.Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, **w okresie ostatnich 3 lat**   * 800 godz. i więcej – 20 pkt. * 799 godz. - 400 godz.– 10 pkt. * poniżej 400 godz. – 0 pkt. | 20% | 20 | 2. Punkty za kryterium „Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, **w okresie ostatnich 3 lat”** będą obliczone w następujący sposób:  • 800 godz. i więcej – 20 pkt.  • 799 godz. - 400 godz.– 10 pkt.  • poniżej 400 godz. – 0 pkt.  W kryterium „Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, w okresie ostatnich 3 lat". Oferent może otrzymać maksymalnie 20 pkt. Punkty nie podlegają zsumowaniu. |
| 3.Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym obejmującym **jedynie osoby niepełnosprawne  w okresie ostatnich 3 lat**   * 400 godz. i więcej – 20 pkt. * 399 godz. - 200 godz.– 10 pkt. * poniżej 200 godz. – 0 pkt. | 20% | 20 | 3. Punkty za kryterium „Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym obejmującym **jedynie osoby niepełnosprawne w okresie ostatnich 3 lat”** będą obliczone w następujący sposób:  • 400 godz. i więcej – 20 pkt.  • 399 godz. - 200 godz.– 10 pkt.  • poniżej 200 godz. – 0 pkt.  W kryterium „Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym obejmującym jedynie osoby niepełnosprawne w okresie ostatnich 3 lat Oferent może otrzymać maksymalnie 20 pkt. Punkty nie podlegają zsumowaniu. |

**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.

**V. TERMIN I MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERTY:**

Ofertę należy złożyć na wzorach formularzy stanowiących załączniki do niniejszego Rozeznania rynku. Termin złożenia oferty upływa: **07.07.2025r.**

Ofertę należy złożyć w biurze projektu mieszczącym się na ulicy Bema 39 11-200 Bartoszyce tj. w Zakładzie Aktywności Zawodowej działającym przy SION w Bartoszycach (biuro czynne w godzinach 7.30- 15.30), bądź przesłać pocztą tradycyjną na adres Stowarzyszenie Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach ul. Bema 51 a, 11-200 Bartoszyce. Oferta powinna być przygotowana w zamkniętej kopercie z dopiskiem: *„Oferta na realizację kursu zawodowego pomocnik kucharza nie otwierać przed dniem: 07.07.2025r”.*

**VI. UWAGI KOŃCOWE**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający bezzwłocznie zawiadomi wszystkich Oferentów, którzy przesłali oferty w ustalonym terminie. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty i udzieleniu zamówienia, będzie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego bezzwłocznie po zakończeniu postępowania.

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**kurs zawodowy „pracownik ochrony fizycznej”**

(kod CPV nr 80500000-9-Usługi szkoleniowe)

**I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu szkolenia zawodowego **„pracownik ochrony fizycznej”** dla **5 osób z niepełnosprawnościami** pozostających bez zatrudnienia, w wieku aktywności zawodowej, z powiatu bartoszyckiego.

Celem szkolenia jest nabycie kompetencji zawodowych w zakresie kursu zawodowego „pracownik ochrony fizycznej". Sprawdzenie nabycia kompetencji nastąpi poprzez egzamin wewnętrzny pisemny lub ustny w postaci rozmowy oceniającej. Nabyte kompetencje zostaną potwierdzone odpowiednim certyfikatem/zaświadczeniem zgodnym Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 6 października 2023 r. z późniejszymi zmianami w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.

**Program kursu obejmuje 150 godzin zajęć dydaktycznych**

Zakres szkolenia powinien zawierać co najmniej takie elementy (teoretyczne 50 godz. i praktyczne 100 godz. ) jak:

1. BHP na stanowiskach robotniczych.
2. Zagadnienia dotyczące ochrony osób i mienia.
3. Zasady postępowania w sytuacji zagrożenia.
4. Taktyka wykonywania zadań ochrony osób i mienia.
5. Gromadzenie i przetwarzanie informacji.
6. Podstawy organizacji służb.
7. Wybrane zagadnienia prawa karnego, prawa wykroczeń i prawa karnego procesowego,
8. Wybrane zagadnienia prawa cywilnego i prawa pracy.
9. Wybrane zagadnienia z psychologii.
10. Zasady udzielania pomocy przedlekarskiej.
11. Etyka pracownika ochrony fizycznej.

Ponadto kurs powinien być dopasowany do potrzeb i umiejętności grupy. Może także zawierać dodatkowe zagadnienia wskazane przez Uczestników/Uczestniczki. Wykonawca powinien zapewnić podczas realizacji programu szkolenia materiały szkoleniowe i dydaktyczne (na własność Uczestnika/Uczestniczki), dostosowane do potrzeb osób zniepełnosprawnościami.

**Termin i miejsce wykonania zamówienia:**

Wymagany termin wykonania zamówienia: **lipiec- wrzesień 2025.**

Zajęcia powinny odbywać się od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8.00 – 16.00. Terminy poszczególnych zajęć zostaną ustalone przez Zamawiającego nie później niż 7 dni przed rozpoczęciem zajęć. Szkolenie powinno być przeprowadzone w systemie stacjonarnym, nie dopuszcza się prowadzenia zajęć drogą elektroniczną, metodą e-learningu itp. Organizator szkolenia powinien zapewnić miejsce realizacji zamówienia dostępne dla osób z szczególnymi potrzebami tj. zapewnić warunki do samodzielnego korzystania z budynku, sali dydaktycznej oraz z toalet dla osób z niepełnosprawnościami.

Miejsce wykonywania usługi: **miasto Bartoszyce.**

**II.WYMOGI FORMALNE, KTÓRE MUSI SPEŁNIĆ POTENCJALNY WYKONAWCA:**

**1.O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy posiadają:**

1. **Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności** - czynny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy, ważną akredytację *spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie kopii dokumentów, które należy dołączyć do oferty.*
2. **Wykładowców/Instruktorów zdolnych do wykonania zamówienia** - posiadających wykształcenie kierunkowe oraz co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu szkoleń z zgodnych z tematyką kursu dla osób z niepełnosprawnościami.

- *spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie CV Wykładowców/Instruktorów potwierdzających ich wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie.*

1. **Potencjał techniczny do realizacji szkolenia** - dysponują co najmniej jedną salą szkoleniową, na terenie miasta Bartoszyce, przystosowaną do potrzeb osób z niepełnosprawnościami oraz zapewnią miejsce organizacji praktycznej nauki zawodu u pracodawcy na terenie miasta Bartoszyce.

*- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonej informacji dotyczącej bazy lokalowej (należy opisać te sale/miejsca, oraz sprzęt z których uczestnicy/uczestniczki kursu faktycznie będą korzystać).*

1. **Uprawnienia do wydawania zaświadczeń** zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 6 października 2023 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych Dz.U. 2023 poz. 2175.

*-spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonego wzoru zaświadczenia.*

**e)** **Minimum 3-letnie doświadczenie** **w prowadzeniu grupowych szkoleń zawodowych**

*- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonej informacji dotyczącej organizacji szkoleń zawodowych– załącznik 2.*

***f)*****Minimum 400 godzin przeprowadzonych grupowych szkoleń zawodowych zgodnych z tematyką kursu w okresie ostatnich 3 lat.**

*-spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonej informacji ( oświadczenia lub referencji ) dotyczącej organizacji szkoleń zawodowych zgodnych z ww. tematyką– załącznik 2.*

***g)*Minimum 200 godzin przeprowadzonych grupowych szkoleń zawodowych dla osób z niepełnosprawnościami w okresie ostatnich 3 lat.**

*- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonej informacji ( oświadczenia lub referencji )dotyczącej organizacji szkoleń zgodnych z ww. tematyką dla osób z niepełnosprawnościami – załącznik 2*

**Powyższe kryteria udziału w postępowaniu muszą być spełnione łącznie. Niespełnienie jednego kryterium skutkuje odrzuceniem oferty.**

**III. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

**1.Aby wziąć udział w postępowaniu Oferent zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu** **ofertę zawierającą:**

1. Aktualny wypis z KRS lub aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub inny dokument potwierdzający status prawny Wykonawcy, ważną akredytację, wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON oraz NIP - nie starsze niż 3 miesiące liczone od terminu złożenia oferty.
2. Formularz oferty zawierający proponowaną stawkę netto kursu w przeliczeniu na jednego Uczestnika/Uczestniczkę ( załącznik nr 1).
3. Program kursu.
4. Doświadczenie Oferenta w prowadzeniu kursów podobnego typu, w tym także dla osób z niepełnosprawnościami (załącznik nr. 2).
5. CV wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje i wiedzę Wykładowcy/Instruktora.
6. Informację dotyczącą bazy lokalowej.
7. Oświadczenie o terminie i miejscu przeprowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych.
8. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym- (załącznik nr 3).
9. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych ( załączniki nr 4).

**2. Koszt organizacji i przeprowadzenia szkolenia należy skalkulować na jednego Uczestnika/Uczestniczkę uwzględniając w szczególności:**

1. koszty wynagrodzenia Wykładowców/ Instruktorów prowadzących zajęcia,
2. koszt odpowiedniego badania lekarskiego Uczestnika/Uczestniczki, jeśli kurs tego wymaga,
3. koszty przygotowania Uczestnikom/Uczestniczkom wszelkich niezbędnych materiałów dydaktycznych (uwzględniających specyficzne potrzeby osób z niepełnosprawnościami),
4. koszt zakupu stroju roboczego (jeśli kurs tego wymaga),
5. koszt zakupu niezbędnych narzędzi i przyborów do przeprowadzenia kursu zawodowego ( jeśli kurs tego wymaga).
6. koszty przeprowadzenia egzaminu wewnętrznego,
7. koszty cateringu dla Uczestników/Uczestniczek zajęć ( serwis kawowy: kawa, herbata, woda mineralna, poczęstunek).

**3.Odrzucenie oferty**

Wykluczone zostaną oferty:

1. Jeżeli nie spełniają warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.
2. Złożone po terminie.
3. Jeśli Oferenci są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
4. W których wartość oferty przekroczy kwotę możliwą do zakontraktowania określoną we wniosku o dofinansowanie projektu (kwota wartości zamówienia).
5. Nie jest dopuszczalne składanie ofert częściowych, wariantowych lub uzupełniających.

Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania do szczegółowych informacji i wyjaśnień od Oferentów na każdym etapie postępowania. W przypadku braku udzielenia wyjaśnienia w wyznaczonym terminie, Zamawiający uprawniony będzie do odrzucenia oferty.

Zamawiający wybierając Wykonawcę szkoleń zawodowych kierując się zasadą bezstronności, konkurencyjności i obiektywizmu dokona wyboru najkorzystniejszej oferty szkoleniowej stosując następujące kryteria:

**IV. KRYTERIA WYBORU I SPOSÓB OCENY OFERTY**

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował w dalszym etapie postępowania przy wyborze ofert, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium oceny oferty:** | **Znaczenie %** | **Max.**  **liczba**  **punktów** | **Sposób oceny oferty:** |
| 1. Cena ofertowa netto | 60% | 60 | 1**.** Punkty za kryterium „Cena” będą obliczone wg poniższego wzoru:  **C = (CN / CR) x 60% 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 60 pkt. |
| 2.Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, **w okresie ostatnich 3 lat**   * 800 godz. i więcej – 20 pkt. * 799 godz. - 400 godz.– 10 pkt. * poniżej 400 godz. – 0 pkt. | 20% | 20 | 2. Punkty za kryterium „Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, **w okresie ostatnich 3 lat”** będą obliczone w następujący sposób:  • 800 godz. i więcej – 20 pkt.  • 799 godz. - 400 godz.– 10 pkt.  • poniżej 400 godz. – 0 pkt.  W kryterium „Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, w okresie ostatnich 3 lat". Oferent może otrzymać maksymalnie 20 pkt. Punkty nie podlegają zsumowaniu. |
| 3.Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym obejmującym **jedynie osoby niepełnosprawne  w okresie ostatnich 3 lat**   * 400 godz. i więcej – 20 pkt. * 399 godz. - 200 godz.– 10 pkt. * poniżej 200 godz. – 0 pkt. | 20% | 20 | 3. Punkty za kryterium „Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym obejmującym **jedynie osoby niepełnosprawne w okresie ostatnich 3 lat”** będą obliczone w następujący sposób:  • 400 godz. i więcej – 20 pkt.  • 399 godz. - 200 godz.– 10 pkt.  • poniżej 200 godz. – 0 pkt.  W kryterium „Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym obejmującym jedynie osoby niepełnosprawne w okresie ostatnich 3 lat Oferent może otrzymać maksymalnie 20 pkt. Punkty nie podlegają zsumowaniu. |

**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.

**V. TERMIN I MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERTY:**

Ofertę należy złożyć na wzorach formularzy stanowiących załączniki do niniejszego Rozeznania rynku. Termin złożenia oferty upływa: **07.07.2025r.**

Ofertę należy złożyć w biurze projektu mieszczącym się na ulicy Bema 39 11-200 Bartoszyce tj. w Zakładzie Aktywności Zawodowej działającym przy SION w Bartoszycach (biuro czynne w godzinach 7.30- 15.30), bądź przesłać pocztą tradycyjną na adres Stowarzyszenie Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach ul. Bema 51 a, 11-200 Bartoszyce. Oferta powinna być przygotowana w zamkniętej kopercie z dopiskiem: *„Oferta na realizację kursu zawodowego pracownik ochrony fizycznej nie otwierać przed dniem: 07.07.2025r.*

**VI. UWAGI KOŃCOWE**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający bezzwłocznie zawiadomi wszystkich Oferentów, którzy przesłali oferty w ustalonym terminie. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty i udzieleniu zamówienia, będzie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego bezzwłocznie po zakańczaniu postępowania.

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**kurs zawodowy „****Pracownik gospodarczy z elementami pielęgnacji zieleni”**

(kod CPV nr 80500000-9-Usługi szkoleniowe)

**I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu szkolenia zawodowego **„Pracownik gospodarczy z elementami pielęgnacji zieleni”** dla **7 osób z niepełnosprawnościami** pozostających bez zatrudnienia, w wieku aktywności zawodowej, z powiatu bartoszyckiego.

Celem szkolenia jest nabycie kompetencji zawodowych w zakresie kursu zawodowego „Pracownik gospodarczy z elementami pielęgnacji zieleni". Sprawdzenie nabycia kompetencji nastąpi poprzez egzamin wewnętrzny pisemny lub ustny w postaci rozmowy oceniającej. Nabyte kompetencje zostaną potwierdzone odpowiednim certyfikatem/zaświadczeniem zgodnym Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 6 października 2023 r. z późniejszymi zmianami w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.

**Program kursu obejmuje 150 godzin zajęć dydaktycznych**

Zakres szkolenia powinien zawierać co najmniej takie elementy (teoretyczne 50 godz. i praktyczne 100 godz. ) jak:

1. BHP na stanowiskach robotniczych,
2. problematyka utrzymania czystości w budynku oraz na zewnątrz,
3. podstawowe zasady w utrzymaniu czystości i dezynfekcji pomieszczeń,
4. rodzaje obiektów i specyfika ich sprzątania,
5. podstawy materiałoznawstwa – środki chemiczne, rodzaje i ich zastosowanie,
6. ręczne i mechaniczne technologie sprzątania,
7. prace ogrodnicze w tym pielęgnacja zieleni przydomowej.

Ponadto kurs powinien być dopasowany do potrzeb i umiejętności grupy. Może także zawierać dodatkowe zagadnienia wskazane przez Uczestników/Uczestniczki. Wykonawca powinien zapewnić podczas realizacji programu szkolenia materiały szkoleniowe i dydaktyczne (na własność Uczestnika/Uczestniczki), dostosowane do potrzeb osób zniepełnosprawnościami.

**Termin i miejsce wykonania zamówienia:**

Wymagany termin wykonania zamówienia: **lipiec- wrzesień 2025.**

Zajęcia powinny odbywać się od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8.00 – 16.00. Terminy poszczególnych zajęć zostaną ustalone przez Zamawiającego nie później niż 7 dni przed rozpoczęciem zajęć. Szkolenie powinno być przeprowadzone w systemie stacjonarnym, nie dopuszcza się prowadzenia zajęć drogą elektroniczną, metodą e-learningu itp. Organizator szkolenia powinien zapewnić miejsce realizacji zamówienia dostępne dla osób z szczególnymi potrzebami tj. zapewnić warunki do samodzielnego korzystania z budynku, sali dydaktycznej oraz z toalet dla osób z niepełnosprawnościami.

Miejsce wykonywania usługi: **miasto Bartoszyce.**

**II.WYMOGI FORMALNE, KTÓRE MUSI SPEŁNIĆ POTENCJALNY WYKONAWCA:**

**1.O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy posiadają:**

1. **Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności** - czynny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy, ważną akredytację *spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie kopii dokumentów, które należy dołączyć do oferty.*
2. **Wykładowców/Instruktorów zdolnych do wykonania zamówienia** - posiadających wykształcenie kierunkowe oraz co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu szkoleń z zgodnych z tematyką kursu dla osób z niepełnosprawnościami.

*-spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie CV Wykładowców/Instruktorów potwierdzających ich wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie.*

1. **Potencjał techniczny do realizacji szkolenia** - dysponują co najmniej jedną salą szkoleniową, na terenie miasta Bartoszyce, przystosowaną do potrzeb osób z niepełnosprawnościami oraz zapewnią miejsce organizacji praktycznej nauki zawodu u pracodawcy na terenie miasta Bartoszyce.

*- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonej informacji dotyczącej bazy lokalowej (należy opisać te sale/miejsca, oraz sprzęt z których uczestnicy/uczestniczki kursu faktycznie będą korzystać).*

1. **Uprawnienia do wydawania zaświadczeń** zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 6 października 2023 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych Dz.U. 2023 poz. 2175.

*-spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonego wzoru zaświadczenia.*

1. **Minimum 3-letnie doświadczenie** **w prowadzeniu grupowych szkoleń zawodowych**

*- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonej informacji dotyczącej organizacji szkoleń zawodowych– załącznik 2.*

1. **Minimum 400 godzin przeprowadzonych grupowych szkoleń zawodowych zgodnych z tematyką kursu w okresie ostatnich 3 lat.**

*-spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonej informacji ( oświadczenia lub referencji ) dotyczącej organizacji szkoleń zawodowych zgodnych z ww. tematyką– załącznik 2.*

1. **Minimum 200 godzin przeprowadzonych grupowych szkoleń zawodowych dla osób z niepełnosprawnościami w okresie ostatnich 3 lat.**
2. *- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonej informacji ( oświadczenia lub referencji )dotyczącej organizacji szkoleń zgodnych z ww. tematyką dla osób z niepełnosprawnościami – załącznik 2*

**Powyższe kryteria udziału w postępowaniu muszą być spełnione łącznie. Niespełnienie jednego kryterium skutkuje odrzuceniem oferty.**

**III. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

**1.Aby wziąć udział w postępowaniu Oferent zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu** **ofertę zawierającą:**

1. Aktualny wypis z KRS lub aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub inny dokument potwierdzający status prawny Wykonawcy, ważną akredytację, wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON oraz NIP - nie starsze niż 3 miesiące liczone od terminu złożenia oferty.
2. Formularz oferty zawierający proponowaną stawkę netto kursu w przeliczeniu na jednego Uczestnika/Uczestniczkę ( załącznik nr 1).
3. Program kursu.
4. Doświadczenie Oferenta w prowadzeniu kursów podobnego typu, w tym także dla osób z niepełnosprawnościami (załącznik nr. 2).
5. CV wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje i wiedzę Wykładowcy/Instruktora.
6. Informację dotyczącą bazy lokalowej.
7. Oświadczenie o terminie i miejscu przeprowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych.
8. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym- (załącznik nr 3).
9. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych ( załączniki nr 4).

**2. Koszt organizacji i przeprowadzenia szkolenia należy skalkulować na jednego Uczestnika/Uczestniczkę uwzględniając w szczególności:**

1. koszty wynagrodzenia Wykładowców/ Instruktorów prowadzących zajęcia,
2. koszt odpowiedniego badania lekarskiego Uczestnika/Uczestniczki, jeśli kurs tego wymaga,
3. koszty przygotowania Uczestnikom/Uczestniczkom wszelkich niezbędnych materiałów dydaktycznych (uwzględniających specyficzne potrzeby osób z niepełnosprawnościami),
4. koszt zakupu stroju roboczego (spodnie, bluza, buty, rękawice)
5. koszt zakupu niezbędnych narzędzi i przyborów do przeprowadzenia kursu zawodowego (szczotki, wiadra, mopy, grabie, motyczki ).
6. koszty przeprowadzenia egzaminu wewnętrznego,
7. koszty cateringu dla Uczestników/Uczestniczek zajęć ( serwis kawowy: kawa, herbata, woda mineralna, poczęstunek).

**3.Odrzucenie oferty**

Wykluczone zostaną oferty:

1. Jeżeli nie spełniają warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.
2. Złożone po terminie.
3. Jeśli Oferenci są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
4. W których wartość oferty przekroczy kwotę możliwą do zakontraktowania określoną we wniosku o dofinansowanie projektu (kwota wartości zamówienia).
5. Nie jest dopuszczalne składanie ofert częściowych, wariantowych lub uzupełniających.

Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania do szczegółowych informacji i wyjaśnień od Oferentów na każdym etapie postępowania. W przypadku braku udzielenia wyjaśnienia w wyznaczonym terminie, Zamawiający uprawniony będzie do odrzucenia oferty.

Zamawiający wybierając Wykonawcę szkoleń zawodowych kierując się zasadą bezstronności, konkurencyjności i obiektywizmu dokona wyboru najkorzystniejszej oferty szkoleniowej stosując następujące kryteria:

**IV. KRYTERIA WYBORU I SPOSÓB OCENY OFERTY**

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował w dalszym etapie postępowania przy wyborze ofert, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium oceny oferty:** | **Znaczenie %** | **Max.**  **liczba**  **punktów** | **Sposób oceny oferty:** |
| 1. Cena ofertowa netto | 60% | 60 | 1**.** Punkty za kryterium „Cena” będą obliczone wg poniższego wzoru:  **C = (CN / CR) x 60% 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 60 pkt. |
| 2.Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, **w okresie ostatnich 3 lat**   * 800 godz. i więcej – 20 pkt. * 799 godz. - 400 godz.– 10 pkt. * poniżej 400 godz. – 0 pkt. | 20% | 20 | 2. Punkty za kryterium „Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, **w okresie ostatnich 3 lat”** będą obliczone w następujący sposób:  • 800 godz. i więcej – 20 pkt.  • 799 godz. - 400 godz.– 10 pkt.  • poniżej 400 godz. – 0 pkt.  W kryterium „Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, w okresie ostatnich 3 lat". Oferent może otrzymać maksymalnie 20 pkt. Punkty nie podlegają zsumowaniu. |
| 3.Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym obejmującym **jedynie osoby niepełnosprawne  w okresie ostatnich 3 lat**   * 400 godz. i więcej – 20 pkt. * 399 godz. - 200 godz.– 10 pkt. * poniżej 200 godz. – 0 pkt. | 20% | 20 | 3. Punkty za kryterium „Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym obejmującym **jedynie osoby niepełnosprawne w okresie ostatnich 3 lat”** będą obliczone w następujący sposób:  • 400 godz. i więcej – 20 pkt.  • 399 godz. - 200 godz.– 10 pkt.  • poniżej 200 godz. – 0 pkt.  W kryterium „Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym obejmującym jedynie osoby niepełnosprawne w okresie ostatnich 3 lat Oferent może otrzymać maksymalnie 20 pkt. Punkty nie podlegają zsumowaniu. |

**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.

**V. TERMIN I MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERTY:**

Ofertę należy złożyć na wzorach formularzy stanowiących załączniki do niniejszego Rozeznania rynku. Termin złożenia oferty upływa: **07.07.2025r.**

Ofertę należy złożyć w biurze projektu mieszczącym się na ulicy Bema 39 11-200 Bartoszyce tj. w Zakładzie Aktywności Zawodowej działającym przy SION w Bartoszycach (biuro czynne w godzinach 7.30- 15.30), bądź przesłać pocztą tradycyjną na adres Stowarzyszenie Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach ul. Bema 51 a, 11-200 Bartoszyce. Oferta powinna być przygotowana w zamkniętej kopercie z dopiskiem: *„Oferta na realizację kursu zawodowego pracownik gospodarczy z elementami pielęgnacji zieleni z nie otwierać przed dniem: 07.07.2025r”.*

**VI. UWAGI KOŃCOWE**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający bezzwłocznie zawiadomi wszystkich Oferentów, którzy przesłali oferty w ustalonym terminie. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty i udzieleniu zamówienia, będzie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego bezzwłocznie po zakańczaniu postępowania.

Załącznik nr. 2: Doświadczenie instytucji szkoleniowej

………………………………………………………

Dane teleadresowe Oferenta

**DOŚWIADCZENIE INSTYTUTCJI SZKOLENIOWEJ W ZAKRSIE PROWADZENIA GRUPOWYCH SZKOLEŃ ZGODNYCH Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA –**

**W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi szkoleniowej** | **Podmiot dla którego usługę zrealizowano** | **Okres realizacji usługi** | **Ilość godzin szkoleń w których uczestniczyły osoby z niepełnosprawnościami** | **Ilość osób z niepełnosprawnościami** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Podane informacje weryfikowane będą na podstawie zaświadczeń lub referencji dołączonych do Oferty.**

Załącznik nr. 3:Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

………………………………………………….

Dane teleadresowe Oferenta

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH**

**LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a)

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko

reprezentujący

…………………………………………………………………………………………………

( nazwa firmy)

oświadczam, że **jestem /nie jestem \*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym **tj. Stowarzyszeniem Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach, ul. Bema 51a, 11-200 Bartoszyce**.

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 Oferty, 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. 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 Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

\* Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr. 4: Klauzula informacyjna

……………………………………………….

Dane teleadresowe Oferenta

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Zgodnie z obowiązkiem nałożonym art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych ( RODO), poniżej przekazujemy informację dotyczące przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych:**

1. Administratorem danych osobowych jest PFRON oraz Stowarzyszenie Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach .
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem emeil: [sionbartoszyce@wp.pl](mailto:sionbartoszyce@wp.pl) .
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia złożonej przez Państwa oferty w ramach Rozeznania rynku nr 1/PFRON/2024 w celu oszacowania wartości zamówienia na zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń zawodowych dla uczestników projektu „Droga ku zatrudnieniu – edycja II”oraz ewentualnego zawarcia umowy w wyniku postępowania, a także przechowywania na potrzeby kontroli projektu oraz innych kontroli przewidzianych przepisami prawa. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6. Ust. 1 RODO.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres przechowywania dokumentacji w przedmiotowej sprawie w zakładowym archiwum, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Okres przetwarzania jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Państwa dane osobowe będą przechowywane to okres wymagany przepisami prawa, tj. 5 lat od dnia zakończenia realizacji projektu „Droga ku zatrudnieniu- edycja II” .
5. Posiada Pan/Pani prawo do: a) Na podstawie art. 15 RODO – prawo dostępu do danych osobowych i uzyskania ich kopii. b) Na podstawie art. 16 RODO – prawo do sprostowania i uzupełnienia danych osobowych. c) Na podstawie art. 17 RODO – prawo do usunięcia danych osobowych (prawo to nie przysługuje w przypadku, gdy przetwarzanie danych następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej). d) Na podstawie art. 18 RODO – prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych (prawo to nie przysługuje w przypadku, gdy przetwarzanie danych następuje w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub ze względu na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego). e) Prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych przez Zamawiającego.
6. Nie przysługuje Panu/Pani: a) prawo do usunięcia danych osobowych, b) prawo do przenoszenia danych osobowych, c) prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych (art.21 RODO), gdyż podstawa prawną przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest art.6 ust.1 lit .c RODO.
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału postępowaniu w ramach realizacji projektu „Droga ku zatrudnieniu – edycja II”.
8. Ja, niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, dla potrzeb niezbędnych w postepowaniu zgodnie z RODO.

…………………………… ……………………………….

Miejscowość i data Czytelny podpis

Załącznik nr. 1: Formularz oferty

**FORMULARZ OFERTY**

………………………………………………………

Dane teleadresowe Oferenta

W odpowiedzi na Państwa zaproszenie do złożenia oferty w ramach szacowania wartości zamówienia dotyczącego zorganizowania i przeprowadzenia **kursu zawodowego POMOCNIK KUCHARZA** dla uczestników projektu „Droga ku zatrudnieniu – edycja II”, po zapoznaniu się z wymogami planowanego przedmiotu zamówienia, dokonuję następującej wyceny:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Koszt przeprowadzenia kursu dla 1 osoby ( kwota netto) | **W tym VAT** | Koszt przeprowadzenia kursu dla 1 osoby ( kwota brutto) |
| ……………………zł  Słownie: |  | ……………….zł  Słownie: |
| Koszt przeprowadzenia kursu dla **4 osób** ( kwota netto) | **W tym VAT** | Koszt przeprowadzenia kursu dla **4 osób** ( kwota brutto) |
| ……………….zł  Słownie: |  | ……………….zł  Słownie: |

**Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:**

* 1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu.

1. Zapoznałem się z treścią Rozeznania rynku i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w Rozeznaniu rynku.
3. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania usługi.
4. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
7. Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
8. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

..........………………………… …………………………………

Miejscowość i data Podpis Oferenta

Załącznik nr. 1: Formularz oferty

**FORMULARZ OFERTY**

………………………………………………………

Dane teleadresowe Oferenta

W odpowiedzi na Państwa zaproszenie do złożenia oferty w ramach szacowania wartości zamówienia dotyczącego zorganizowania i przeprowadzenia **kursu zawodowego PRACOWNIK OCHRONY FIZYCZNEJ** dla uczestników projektu „Droga ku zatrudnieniu – edycja II”, po zapoznaniu się z wymogami planowanego przedmiotu zamówienia, dokonuję następującej wyceny:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Koszt przeprowadzenia kursu dla 1 osoby ( kwota netto) | **W tym VAT** | Koszt przeprowadzenia kursu dla 1 osoby ( kwota brutto) |
| ……………………zł  Słownie: |  | ……………….zł  Słownie: |
| Koszt przeprowadzenia kursu dla **5 osób** ( kwota netto) | **W tym VAT** | Koszt przeprowadzenia kursu dla **5 osób** ( kwota brutto) |
| ……………….zł  Słownie: |  | ……………….zł  Słownie: |

**Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:**

1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu.
2. Zapoznałem się z treścią Rozeznania rynku i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. Realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w Rozeznaniu rynku.
4. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania usługi.
5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
8. Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
9. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

..........………………………… …………………………………

Miejscowość i data Podpis Oferenta

Załącznik nr. 1: Formularz oferty

**FORMULARZ OFERTY**

………………………………………………………

Dane teleadresowe Oferenta

W odpowiedzi na Państwa zaproszenie do złożenia oferty w ramach szacowania wartości zamówienia dotyczącego zorganizowania i przeprowadzenia **kursu zawodowego PRACOWNIK GOSPODARCZY Z ELEMENTAMI PIELĘGNAZJI ZIELENI** dla uczestników projektu „Droga ku zatrudnieniu – edycja II”, po zapoznaniu się z wymogami planowanego przedmiotu zamówienia, dokonuję następującej wyceny:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Koszt przeprowadzenia kursu dla 1 osoby ( kwota netto) | **W tym VAT** | Koszt przeprowadzenia kursu dla 1 osoby ( kwota brutto) |
| ……………………zł  Słownie: |  | ……………….zł  Słownie: |
| Koszt przeprowadzenia kursu dla **7 osób** ( kwota netto) | **W tym VAT** | Koszt przeprowadzenia kursu dla **7 osób** ( kwota brutto) |
| ……………….zł  Słownie: |  | ……………….zł  Słownie: |

**Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:**

1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu.
2. Zapoznałem się z treścią Rozeznania rynku i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. Realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w Rozeznaniu rynku.
4. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania usługi.
5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
8. Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
9. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

..........………………………… …………………………………

Miejscowość i data Podpis Oferenta