26.06.2019, Piła

**Zapytanie ofertowe** – Trener/Psycholog, w ramach wsparcia „Treningi Kompetencji Społecznych”

**dotyczące zamówienia o wartości od 20 tys. zł netto do 50 tys. zł netto  
udzielanego w ramach rozeznania rynku**

W związku z realizacją przez   
Centrum Edukacji i Zarządzania „ROMANISZYN” Sp. z o.o.  
projektu pn. **„WŁĄCZ SWÓJ POTENCJAŁ 2”** RPMP.09.01.02-12-0300/17

**Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „ROMANISZYN” SP. z o.o.**

**zwraca się z zapytaniem o przedstawienie oferty cenowej**  
**na przeprowadzenie Treningów Kompetencji Społecznych**dla 10 Uczestników/czek projektu pn. *„Włącz swój potencjał 2”*.

**I Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem rozeznania jest **przeprowadzenie Treningów Kompetencji Społecznych** dla 10 uczestników/czek projektu „Włącz swój potencjał 2”, realizowanego w województwie małopolskim w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Oś 9. Region spójny społecznie Działanie 9.1 Aktywna Integracja Poddziałanie 9.1.2 Aktywna Integracja – projekty konkursowe

**Wspólny Słownik Zamówień:**

Kod CPV:

85312320-8 – Usługi doradztwa

79634000-7 – Usługi kierowania karierą

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

Trener/Psycholog przeprowadzi grupowe zajęcia warsztatowe prowadzone z naciskiem na rozbudzenie aktywności i zaangażowanie w zdobywanie nowych umiejętności, budujących postawy zaradności i samodzielności wśród Uczestników Projektu.

Treningi będą obejmowały 3 z 4 modułów, które będą ustalane w zależności od zdiagnozowanych problemów i deficytów, Uczestników/czek:

1. emocje w codziennym życiu – rozwijanie z Uczestnikiem/czką Projektu zdolności trafnego postrzegania siebie i percepcji stanów emocjonalnych,
2. role w codziennym życiu – kształtowanie rozumienia postaw i zachowań innych osób, wchodzenie   
   w różne role społeczne i zawodowego,
3. komunikacja w codzienny życiu – przygotuje Uczestnika/czkę Projektu do nawiązywania i podtrzymania kontaktów społeczno-zawodowych,
4. asertywność w codziennym życiu – Uczestników/czek Projektu ćwiczyć będą wyrażanie uczuć, poglądów, postaw i życzeń w sposób bezpośredni i stanowczy, szanując opinie i prawa innych osób.

Kompetencje Uczestników/zcek Projektu będą weryfikowane w IV etapach:

ZAKRES – 10 Uczestników/czek Projektu z Grupy Docelowej uczestniczących w wyżej wymienionych treningach.

II. WZORZEC Uczestników/czek Projektu:

1) potrafią we właściwy sposób, zależny od kontekstu postrzegać siebie i otoczenie;

2) wykazują empatię i potrafią odnaleźć się w różnych rolach społecznych i zawodowych;

3) umieją sprawnie się komunikować (werbalnie i niewerbalnie);

4) są asertywni.

III. OCENA – weryfikacja spełnienia kryteriów, wymagane min. 80% obecności, min. 60% punktów z testu kompetencji na koniec zająć

IV. PORÓWNANIE – wyników Uczestników/czek Projektu i wydanie zaświadczeń potwierdzających nabyte kompetencje.

Konsultacje z trenerem/psychologiem podczas realizacji treningów kompetencji społecznych będą odbywały się grupowo.

Wykonawca w ramach realizacji treningów kompetencji społecznych ma opracować materiały na podstawie których będą prowadzone zajęcia oraz przygotować i przeprowadzić test na zakończenie oraz wydać zaświadczenia nadania kwalifikacji.

**Liczba godzin:**

**1 grupa x 3 tematy x 12 godzin dydaktycznych = 36h (1h = 45min)**

**Zamawiający zastrzega, iż łączna liczba godzin może ulec zmianie (zmniejszeniu na rzecz innego wsparcia lub zwiększeniu) w zależności od potrzeb Uczestników/czek Projektu.**

**Zakres:**

Treningi będą miały charakter grupowych spotkań z łącznie 1 grupa x 10 Uczestników Projektu „Włącz swój potencjał 2” .

Wykonawca zobowiązany będzie również do prowadzenia dokumentacji realizacji umowy oraz przekazania po ukończeniu zlecenia tj. Dzienników zajęć, list obecności wraz z potwierdzeniem trzymania cateringu na zajęciach, potwierdzeń otrzymania materiałów szkoleniowych, protokołu odbioru godzin, karty czasu pracy[[1]](#footnote-2), testy kompetencji wraz z wynikami oraz ankiet wraz z raportem końcowym.

**II UDZIAŁ PODWYKONAWCÓW:  
Zamawiający nie wyklucza udziału Podwykonawców w realizacji zamówienia. Jednakże w sytuacji, gdy Oferent będzie podzlecał zadanie/zadania – osoby zaangażowane w realizację zadań muszą spełniać wszystkie wymagania stawiane w niniejszym zapytaniu.**

**III TERMIN i MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. **Termin wykonania zamówienia:** Lipiec 2019.
2. **Miejsce realizacji zamówienia:** teren województwa małopolskiego, tj.: region powiatu nowotarskiego, brzeskiego, myślenickiego, m. Nowy Sącz, suskiego, tarnowskiego, m. Tarnów, dąbrowskiego, limanowskiego, nowosądeckiego, gorlickiego i proszowickiego.

**IV WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składać oferty mogą osoby fizyczne lub osoby fizyczne/prawne prowadzące działalność gospodarczą.

Oferta powinna zostać złożona na:

**Formularzu ofertowym** stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego rozeznania.

**W odniesieniu do doradztwa zawodowego:**

Oferenci posiadają niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. trener/psycholog wskazany w zamówieniu musi spełniać poniższe minimalne wymagania:

* posiadać wykształcenie wyższe/ wyższe zawodowe lub certyfikaty/ zaświadczenia/ inne umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, posiadają doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe nie powinno być krótsze niż 2 lata;

**Oferent nie może być osobowo ani kapitałowo powiązany z Centrum Edukacji   
i Zarządzania „ROMANISZYN” SP. z o.o.o**

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się w szczególności:

* uczestniczenie w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika   
  z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych;
* pełnienie funkcji organu nadzorczego lub zarządzającego prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia   
  lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**V WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć:
2. Formularz ofertowy – **załączniki nr 1**;

**VI INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJACEGO   
Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW  
A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ   
Z WYKONAWCAMI**

Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami i udzielania wyjaśnień jest:

**Ewa Ślaga** . tel. 570782409, e-mail: ewa\_slaga@smart-b.eu

**VII OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca składa ofertę drogą mailową, pocztą tradycyjną lub osobiście.
2. Oferta winna być złożona na formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego.

**VIII OPIS SPOSOBU ANALIZY OFERT**

1. W ofercie należy wskazać cenę jednostkową za jedną godzinę grupowego spotkania uczestnika brutto.
2. Cena podana w ofercie powinna być wyrażona w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinna zawierać koszt dojazdu na spotkania oraz koszt druku formularzy, testów, zaświadczeń itp.
3. W przypadku Wykonawcy prowadzącego działalność gospodarczą cena oferty winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia, w tym należny podatek VAT.
4. W przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną, nie prowadzącą działalności gospodarczej, podana w ofercie cena jest wartością ostateczną, zawierająca wszelkie koszty Wykonawcy oraz Zamawiającego związane z realizacją przedmiotowego zamówienia z uwzględnieniem danin publicznoprawnych.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania ceny z Wykonawcą, który złoży ważną, najkorzystniejszą ofertę w przypadku, gdy cena tej oferty przekracza budżet projektu, którym dysponuje Zamawiający.
6. Cena podana przez Wykonawcę będzie obowiązywała w całym okresie realizacji umowy, po jej podpisaniu, i nie będzie podlegała zwiększeniu w okresie obowiązywania umowy.

**IX OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY.**

1. cena oferty brutto – 100%,

**X INFORMACJA DOTYCZĄCA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Niniejsze rozeznanie ma na celu udokumentowanie, że zamówienie zostanie wykonane po cenie nie wyższej niż cena rynkowa – Zamawiający jednocześnie zastrzega, iż nie musi dokonać wyboru Wykonawcy z otrzymanych ofert. Jednakże wybierając innego oferenta aniżeli ten który złożył ofertę nie może zlecić przedmiotu zamówienia za kwotę wyższą aniżeli najniższa wskazana przez Oferentów.

**XI MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT I ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Oferty należy składać w biurze projektu osobiście lub przesyłać pocztą tradycyjną lub mailową na adres biura projektu**:** ul. Radzieckiej 13, Nowy Sącz**, do dnia 29 czerwca 2019r.,** lub drogą mailową na adres: ewa\_slaga@smart-b.eudo dnia 29.06.2019 (mailowo do końca dnia, natomiast pocztą tradycyjną do godziny 14:00).
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać.

**XIIINFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAC DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Zamawiający powiadomi Wykonawcę, któremu udzieli zamówienia o terminie i miejscu zawarcia umowy telefonicznie lub pocztą elektroniczną.

**Załączniki:**

**Załącznik nr 1** – Formularz ofertowy

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – TRENER/PSYCHOLOG, w ramach* wsparcia „Treningi Kompetencji Społecznych”

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „ROMANISZYN” SP. z o.o.,

ul. Różana Droga 1A, Piła, NIP: 764-23-73-657, REGON: 57207972, Tel. 67 215 42 11

**Wykonawca**:

Imię i Nazwisko:

………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa podmiotu (jeśli dotyczy)

…………………………………………………………………………………………………………..

PESEL/NIP

………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania/prowadzenia działalności gospodarczej

…………………………………………………………………………………………………………………

Tel. ………………………………………………….Fax. …………………………………………

e-mail……………………………..………

Zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym *– TRENER/PSYCHOLOG, w ramach* wsparcia „Treningi Kompetencji Społecznych”

**Przeprowadzenie grupowych Treningów Kompetencji Społecznych** poniżej wskazuję cenę i oświadczam:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j. m.** | **Ilość** | **Cena brutto za jedną godzinę dydaktyczną spotkania** | **Łączna ilość godzin do zrealizowania** | **Łączna kwota zamówienia** |
| **1.** | Realizacja grupowych spotkań z uczestnikami projektu „Włącz swój potencjał 2” w ramach Treningów kompetencji społecznych – zgodnie z zapytaniem ofertowym | godzina | 1h |  | 36h |  |

1. Wykonawca zapoznał się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnosi do niego zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nim zawarte.
2. W przypadku udzielenia zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Usługa będzie świadczona zgodnie ze specyfikacją przedstawioną w Zapytaniu Ofertowym oraz zgodnie z harmonogramem określonym ściśle przez Zamawiającego (zmiany harmonogramu mogą być dokonywane wyłącznie przez Zamawiającego).

5. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę/nie wyraża zgody[[2]](#footnote-3)\*na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w złożonej ofercie oraz przyjmuje do wiadomości, że:

1. Administratorem jego danych osobowych jest Centrum Edukacji i Zarządzania „ROMANISZYN” Sp. z o.o.
2. jego dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do realizacji zadań w projekcie,
3. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji i będzie skutkować odrzuceniem oferty;
4. ma prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.

6. **Wykonawca oświadcza, iż spełnia wszystkie warunki niniejszego zapytania ofertowego**

………………………………………………….………. ………………………………………………….………. *Miejscowość, data* *Czytelny podpis Oferenta*

1. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)
2. \*Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)