

Sępólno Krajeńskie 3 kwietnia 2017r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR OPS.WR.271.2.1.2017
(ROZEZNANIE RYNKU)**

W związku z realizacją projektu pt.: „**Pogotowie asystenckie w Sępólnie Krajeńskim**”, numer RPKP.09.03.02-IŻ.00-04-0010/15 Oś priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

zaprasza do złożenia oferty dotyczącej świadczenia usług szkoleniowych, zgodnie z przedstawioną poniżej specyfikacją

1. Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Sępólnie Krajeńskim
ul. Szkolna 8
89-400 Sępólno Krajeńskie

2. Osoba uprawniona do kontaktów:

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych: kierownik sekcji wspierania rodziny Beata Rogowska tel. 52-388-84-56.

3. Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z „Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” (w zakresie rozeznania rynku). Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

4. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

Opis przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
CPV: 80500000-9 – usługi szkoleniowe

5. Przedmiot zapytania:

Przedmiotem zapytania jest świadczenie usług szkoleniowych na potrzeby szkolenia kandydatów (**10 osób**) na Asystentów osobistych osób niepełnosprawnych, zgodnie z niżej wskazaną specyfikacją:

Nazwa szkolenia:	Min. liczba godzin:	Zakres tematyczny szkolenia	Uwagi dodatkowe:
Szkolenie asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej	210 dydaktycznych	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wybrane zagadnienia z psychologii i socjologii: zagadnienia z psychologii ogólnej, społecznej i rozwojowej, zagadnienia z socjologii i polityki społecznej, trening psychologiczny. 2. Wykonywanie czynności opiekuńczych, opieka i pielęgnacja człowieka: bezpieczeństwo na stanowisku pracy, metody pracy opiekuńczo pielęgnacyjnych, rehabilitacja osób niepełnosprawnych. Elementy anatomii i patologii człowieka: podstawy anatomii, fizjologii i patologii, postępowanie w stanach zagrożenia zdrowia i życia, niepełnosprawność. 3. Organizacja pracy z osobami niepełnosprawnymi: zasady bezpieczeństwa w pracy asystenta osoby niepełnosprawnej, zagadnienia prawne w pracy asystenta osoby niepełnosprawnej, planowanie pracy asystenta osoby niepełnosprawnej, metody pracy asystenta osoby niepełnosprawnej. 4. Aktywizowanie osoby niepełnosprawnej, organizacja wsparcia osoby niepełnosprawnej do samodzielności życiowej: działalność asystenta i instytucji w organizacji wsparcia osoby niepełnosprawnej, działalność gospodarcza w świadczeniu pomocy osobom niepełnosprawnym. Organizacja czasu wolnego, kształtowanie samodzielności osoby niepełnosprawnej. 5. Wspieranie osoby niepełnosprawnej w trudnych sytuacjach życiowych związanych z relacjami wewnątrzrodzinnymi, 	<p>Do obowiązków Wykonawcy należeć będzie przeprowadzenie końcowego egzaminu wewnętrznego potwierdzającego nabycie kompetencji zawodowych objętych zakresem szkolenia.</p> <p>Uczestnicy na zakończenie szkolenia otrzymają certyfikaty.</p> <p>Ponadto należy zaznaczyć, iż w przypadku przedmiotowego szkolenia fakt nabycia kompetencji będzie weryfikowany w ramach następujących etapów:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) ETAP I – Zakres – zdefiniowanie w ramach wniosku o dofinansowanie lub w regulaminie konkursu grupy docelowej do objęcia wsparciem oraz wybranie obszaru interwencji EFS, który będzie poddany ocenie, b) ETAP II – Wzorzec – zdefiniowanie we wniosku o dofinansowanie lub w regulaminie konkursu standardu wymagań, tj. efektów uczenia się, które osiągną uczestnicy w wyniku przeprowadzonych działań projektowych, c) ETAP III – Ocena – przeprowadzenie weryfikacji na podstawie opracowanych kryteriów oceny po zakończeniu wsparcia udzielanego danej osobie, d) ETAP IV – Porównanie – porównanie uzyskanych wyników etapu III (ocena) z przyjętymi wymaganiami (określonymi na etapie II efektami uczenia się) po zakończeniu wsparcia

		środowiskowymi, barierami psychologicznymi.	udzielanego danej osobie.
--	--	---	---------------------------

Wykonawca proszony jest również o wskazanie, w jakim terminie oraz miejscu mógłby przeprowadzić szkolenie. Preferowane przez Zamawiającego terminy rozpoczęcia szkolenia to początek maja 2017 r., a preferowany termin zakończenia szkolenia to koniec czerwca 2017r.

Zajęcia mogą odbywać się max 4 dni w tygodniu, średnio 8 godzin z uwzględnieniem sobót. Wykonawca w cenie szkolenia musi uwzględnić sale szkoleniową, materiały szkoleniowe (m.in. skrypty tematyczne, podręczniki, materiały piśmiennicze) oraz egzamin wewnętrzny. Sala szkoleniowa i zajęcia powinny odbywać się na terenie miasta Sępólno Krajeńskie. W innym przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do dowożenia uczestników do sali szkoleniowej przez cały okres trwania szkolenia na własny koszt.

6. Wymagania konieczne w stosunku do Wykonawcy:

Wykonawca musi:

- a. posiadać uprawnienia do prowadzenia działalności określonego rodzaju,
- b. posiadać aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych WUP,
- c. znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia (Zamawiający nie przewiduje płatności zaliczkowych),
- d. spełnić wymóg w zakresie dostępności sal szkoleniowych tj. sale muszą być pozbawione barier architektonicznych, ponadto materiały szkoleniowe winny uwzględniać specjalne potrzeby osób niepełnosprawnych (tj.m.in. większy druk itp.)
- e. dysponować kadrami zapewniającą przeprowadzenie szkolenia zgodnie z wymaganiami wskazanymi przez zamawiającego w punkcie 5,
- f. ponadto osoby prowadzące szkolenie będą musiały posiadać doświadczenie w prowadzeniu szkoleń o podobnej tematyce (co najmniej 200 przepracowanych godzin szkoleniowych) lub co najmniej 2 letnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie zgodnej z tematyką szkolenia;
- g. kadra będzie prowadziła zajęcia przełamując stereotypy dotyczące kobiet i mężczyzn, dotyczące zatrudnienia i promując rozwiązania na rzecz godzenia życia zawodowego i rodzinnego.

7. Informacja na temat zakresu wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia:

Z możliwości realizacji zamówienia wyłączeni są Wykonawcy, którzy powiązani są z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- a. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d. pozostawanie 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.

Zamawiający wykluczy z udziału w postępowaniu Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu poprzez nie złożenie dokumentów potwierdzających ich

spełnienie, lub z dokumentów przedłożonych wynika fakt istnienia podstaw do wykluczenia z postępowania.

8. Warunki składania ofert oraz wymagania dotyczące sporządzenia oferty:

- a. oferta cenowa musi być podana w złotych polskich,
- b. oferta powinna określać cenę brutto za jednego uczestnika – tj. za realizację całości danego kursu/szkolenia dla jednego uczestnika i zawierać wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika,
- c. oferent musi znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia,
- d. oferta powinna być czytelna i sporządzona w języku polskim,
- e. ofertę należy wysłać pocztą tradycyjną, kurierem lub złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego: Ośrodek Pomocy Społecznej w Sępólnie Krajeńskim, ul. Szkolna 8, 89-400 Sępólno Krajeńskie biuro nr 1 z dopiskiem na kopercie: „Odpowiedź na zapytanie ofertowe nr OPS.WR.271.2.1.2017 z dnia 3 kwietnia 2017r. (rozeznanie rynku) „Pogotowie asystenckie w Sępólnie Krajeńskim” Nr RPKP.09.03.02-IZ00-04-010/15. Nie otwierać do dnia 12.04.2017r. do godziny 9.00”.**
- f. termin składania ofert – najpóźniej **do dnia 12.04.2017r. do godziny 9.00**. O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego.
- g. oferty, które wpłyną po ww. terminie, nie będą rozpatrywane,
- h. zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z niewłaściwego oznakowania koperty lub braku któregośkolwiek z wymaganych dokumentów/informacji oraz za przesłanie /złożenie oferty w innym miejscu, niż wskazane w niniejszym zapytaniu,
- i. niniejsza wycena służy rozeznaniu rynku.

9. Informacje dodatkowe:

- a. niniejsze zaproszenie do składania ofert nie stanowi zamówienia w trybie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. 2015 poz. 2164 ze zm.).
- b. w postępowaniu mogą wziąć udział Oferenci, którzy znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia oraz spełniają wszystkie wymagania wskazane w pkt. 7 niniejszego zapytania ofertowego.

Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.
Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym.
Załącznik nr 3 – Potwierdzenie odbioru zapytania przesłanego drogą mailową.
Załącznik nr 4 – Oświadczenie o posiadanym doświadczeniu.

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY
(ROZEZNANIE RYNKU)**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **OPS.WR.271.2.1.2017** z dnia 3 kwietnia 2017 r., którego przedmiotem jest świadczenie usług szkoleniowych na potrzeby szkolenia kandydatów (10 osób) na Asystentów osobistych osób niepełnosprawnych (kod CPV: 80500000-9) w ramach projektu „**Pogotowie asystenckie w Sępólnie Krajeńskim**” oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Przedmiot oferty:	Cena netto/ brutto za jednego uczestnika*:	Preferowany termin i miejsce realizacji szkolenia:
Szkolenie asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej		

*** Cena ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika (sala, materiały szkoleniowe, catering, certyfikaty, egzamin)**

Oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym na ww. usługi szkoleniowe i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- zdołałam/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
- w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia;
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia;
- spełniam wszystkie wymagania wskazane w pkt 6 zapytania ofertowego nr **OPS.WR.271.2.1.2017** z dnia 3 kwietnia 2017r.
- do oferty załączam oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym oraz oświadczenie o posiadanym doświadczeniu.

.....
data

.....
Czytelny podpis i pieczęć osoby reprezentującej Oferenta

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **OPS.WR.271.2.1.2017** z dnia 3 kwietnia 2017 r. w ramach projektu „Pogotowie asystenckie w Sępólnie Krajeńskim” oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo* z Zamawiającym, tj. Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Sępólnie Krajeńskim ul. Szkolna 8, 89-400 Sępólno Krajeńskie

Powiązania, o których mowa polegają 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

.....
data

.....
Czytelny podpis i pieczęć osoby reprezentującej Oferenta

**Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą.*

Załącznik nr 3 – Potwierdzenie odbioru

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

Oświadczam, że otrzymałem/otrzymałam ZAPYTANIE OFERTOWE NR OPS.WR.271.2.1.2017 (ROZEZNANIE RYNKU) w związku z realizacją projektu pt.: „Pogotowie asystenckie w Sępólnie Krajeńskim”, numer RPKP.09.03.02-IŻ.00-04-0010/15 Oś priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

.....
data

.....
Czytelny podpis i pieczęć osoby reprezentującej Oferenta



Załącznik nr 4 – Oświadczenie o posiadanym doświadczeniu

.....
Pieczeń firmowa Wykonawcy

Składając ofertę na zapytanie ofertowe nr **OPS.WR.271.2.1.2017** z dnia 3 kwietnia 2017 r., którego przedmiotem jest świadczenie usług szkoleniowych na potrzeby szkolenia kandydatów (10 osób) na Asystentów osobistych osób niepełnosprawnych (kod CPV: 80500000-9) w ramach projektu „**Pogotowie asystenckie w Sępólnie Krajeńskim**” oświadczam/my:

iz posiadam/y niezbędne doświadczenie w zakresie świadczenia usług szkoleniowych w zakresie wskazanym w zapytaniu ofertowym **OPS.WR.271.2.1.2017** z dnia 3 kwietnia 2017r. (rozeznaniu rynku).

.....
data

.....
Czytelny podpis i pieczęć osoby reprezentującej Oferenta