



Dobczyce, dnia 23.05.2019r.

### Konkurs ofert

#### Na przeprowadzenie szkoleń i kursów oraz zorganizowania staży zawodowych dla uczestników projektu w ramach projektu – „Jestem i działam – Aktywne Dobczyce”

*Postępowanie prowadzone na podstawie art.11 ust 6 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie*

Zaproszenie do składania ofert na wykonanie usługi z zakresu aktywnej integracji dla 8 uczestników projektu „Aktywni i potrzebni – Razem” na terenie Gminy Dobczyce współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, **PODDZIAŁANIE: 9.1.1. Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR**

**ZAMAWIAJĄCY:** GMINA DOBCZYCE, ul. Rynek 26, 32-410 Dobczyce, NIP: 6811004443

**REALIZATOR:** Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobczycach, ul. Rynek 26, 32-410 Dobczyce, tel/fax. 12/3721714,

1. **PRZEDMIOT ROZEZNANIA RYNKU:** Przedmiotem rozeznania rynku jest przeprowadzenie szkoleń i kursów dla 6 uczestników projektu „Jestem i działam – Aktywne Dobczyce” i staży dla 2 uczestników projektu. Razem usługa integracji zawodowej dla 8 osób zgłoszonych przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobczycach, których celem jest aktywizacja zawodowa.
2. Zgodnie z założeniami WYKONAWCA odpowiedzialny będzie za:

Zorganizowanie co najmniej czteromiesięcznych staży w zakresie:

- a) **Staż z zakresu pracownik sklepu** dla przewidywanej ilości uczestników – 1 osoba, należy zapewnić szkolenie z zakresu BHP, oraz przeprowadzić badania lekarskie zakończone uzyskaniem zgody od lekarza na pracę na w/w stanowisku.
- b) **Staż z zakresu pracownik administracyjny** dla przewidywanej ilości osób – 1 osoba, należy zapewnić szkolenie z zakresu BHP, oraz przeprowadzić badania lekarskie zakończone uzyskaniem zgody od lekarza na pracę na w/w stanowisku.  
Zorganizowanie szkoleń w zakresie:
- c) **Szkolenie z zakresu opiekun osoby starszej** dla przewidywanej ilości uczestników – 1 osób, czas trwania szkolenia nie może wynosić mniej niż 100 godzin, w tym godziny teoretyczne i praktyczne, w zakresie szkolenia należy przewidzieć szkolenie z zakresu BHP, Szkolenie powinno być zakończone egzaminem i wydaniem certyfikatu.
- d) **Szkolenie z zakresu opiekunka dziecięca** dla przewidywanej ilości uczestników – 1 osoba, czas trwania szkolenia nie może wynosić mniej niż 100 godzin, w tym godziny teoretyczne i praktyczne, w zakresie szkolenia należy przewidzieć szkolenie z zakresu BHP. Szkolenie powinno być zakończone egzaminem i wydaniem zaświadczenia.
- e) **Szkolenie z zakresu sprzedawca z elementami kasy fiskalnej** dla przewidywanej ilości uczestników – 1 osoby, czas trwania szkolenia nie może wynosić mniej niż 100 godzin, w zakresie szkolenia należy przewidzieć szkolenie z zakresu BHP. Szkolenie powinno być zakończone egzaminem i wydaniem zaświadczenia.
- f) **Szkolenie z zakresu C++, poziom zaawansowany**, dla przewidywanej ilości uczestników – 1 osoba, czas trwania szkolenia nie może wynosić mniej niż 30 godzin, w zakresie szkolenia należy przewidzieć szkolenie z zakresu BHP. Szkolenie powinno być zakończone





- egzaminem i wydaniem zaświadczenia.
- g) **Szkolenie rejestratorki medycznej**, dla przewidywanej ilości uczestników – 1 osoba, czas trwania szkolenia nie może wynosić mniej niż 30 godzin, w zakresie szkolenia należy przewidzieć szkolenie z zakresu BHP. Szkolenie powinno być zakończone egzaminem oraz uzyskaniem zaświadczenia.
- h) **Szkolenie z zakresu pisania ikon**, dla przewidywanej ilości uczestników – 1 osoba, czas trwania szkolenia nie może wynosić mniej niż 30 godzin, w zakresie szkolenia należy przewidzieć szkolenie z zakresu BHP. Szkolenie powinno być zakończone egzaminem oraz uzyskaniem zaświadczenia.
3. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie szkoleń i staży poza Dobczycami, jednakże nie dalej niż w promieniu 30 km od Dobczyc.
4. Wypłatą stypendiów stażowych zajmie się MGOPS Dobczyce.
5. Wykonawca przed rozpoczęciem szkolenia i stażu jest zobowiązany zapoznać uczestników z jego szczegółowym programem oraz przekazać im harmonogram realizowanych zajęć.
6. Wykonawca powinien zapewnić uczestnikom szkolenia wszelkie materiały dydaktyczne i sprzęt niezbędne do przeprowadzenia szkolenia oraz zapewnić uczestnikom stażu opiekuna stażu, który będzie pełnić obowiązki opiekuna stażu.
7. Wykonawca w trakcie trwania szkolenia/stażu winien zapewnić uczestnikom szkolenia bezpieczne i higieniczne warunki pracy i nauki.
8. Szkolenie winno zakończyć się wydaniem zaświadczenia i certyfikatu o ukończeniu szkolenia zgodnym z rozporządzeniem MEN (jeżeli dotyczy) oraz zaświadczeniem. W przypadku stażu, po ukończeniu, każdy uczestnik powinien otrzymać zaświadczenie o odbyciu stażu i opinię.
9. Po ukończeniu uczestnicy powinni otrzymać zaświadczenie i o odbyciu przeszkolenia BHP.
10. Program szkoleń powinien wykorzystywać standardy kwalifikacji zawodowych i modułowe programy szkoleń zawodowych – przy szkoleniach które tego wymagają.
11. Wykonawca w trakcie szkoleń zapewni uczestnikom niezbędne artykuły do odbycia szkoleń.
12. Wykonawca przekaze kopie wydanych imiennych zaświadczeń o ukończeniu szkolenia i odbyciu stażu każdemu z uczestników oraz Zamawiającemu potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, a ich odbiór potwierdzony przez uczestników szkolenia na liście i przekazane w terminie do 5 dni roboczych od dnia zakończenia szkolenia lub stażu z zamieszczoną informacją o programie, ilością godzin, zawierające oznaczenie projektu.
13. Wykonawca w trakcie trwania szkolenia przekaze do wypełnienia każdemu uczestnikowi szkolenia – ankiety ewaluacyjne szkolenia.
14. Wykonawca sporządzi i przekaze Zamawiającemu w terminie 7 dni od dnia ukończenia szkolenia raporty odrębnie dla:
- a) **Szkolenie z zakresu opiekun osoby starszej.**
- b) **Szkolenie z zakresu opiekun dziecięcy.**
- c) **Szkolenie z zakresu sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej.**
- d) **Obsługa C++, poziom zaawansowany.**
- e) **Kurs rejestratorki medycznej.**
- f) **Kurs pisania ikon.**
15. Wykonawca sporządzi i przekaze Zamawiającemu:
- a) wykaz osób, które odbyły zajęcia z podziałem na poszczególne grupy (wymagane jest dołączenie do raportów indywidualnych list obecności),
- b) rozliczenie godzin zrealizowanych na szkoleniach uwzględniające dni, godziny oraz tematykę zrealizowanych zajęć,
- c) wykaz wydanych zaświadczeń/certyfikatów dla uczestników szkoleń wraz z poświadczeniem ich odbioru przez uczestników,
- d) kserokopie orzeczeń lekarskich (jeżeli dotyczy),
- e) inne dokumenty według oceny Wykonawcy,
- f) wnioski i raporty w wersji papierowej w ilości szt. 1.





15. Wykonawca będzie przestrzegał zasad wskazanych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
16. Wykonawca zapewni ubezpieczenie NW dla uczestników zajęć,
17. Wykonawca zapewni odpowiednie oznaczenie wszystkich miejsc i dokumentów bezpośrednio związanych z realizacją usługi, poprzez zamieszczenie na zaświadczeniach oraz materiałach dydaktycznych itp. logo zgodnie z wytycznymi w zakresie informacji i promocji, które zamieszczone są na stronie internetowej [www.rpo.malopolska.pl](http://www.rpo.malopolska.pl),
18. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu do celów dokumentacyjnych 1 kpl. w/w materiałów przeznaczonych dla uczestników,
19. Wykonawca umożliwi przeprowadzenie kontroli. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli dokonywanej przez Zamawiającego oraz inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowej realizacji zamówienia. Kontrola może zostać przeprowadzona w siedzibie Wykonawcy jak i w miejscu realizacji zamówienia. Wykonawca zapewni prawo wglądu we wszystkie dokumenty związane z realizacją zadania, w tym dokumenty elektroniczne przez cały okres ich przechowywania,
20. Szkolenia i staże będą się odbywać w tygodniu od poniedziałku do piątku. Szkolenie może odbywać się w soboty i niedziele.
21. Do oferty należy załączyć wypełniony załącznik określający ceny za poszczególne szkolenia,
22. Wykonawca będzie zobowiązany do przechowywania dokumentacji związanych z realizacją zamówienia do 5 lat, w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo oraz informowania Zamawiającego o miejscu archiwizacji dokumentów związanych z realizacją usługi.
23. W przypadku zmiany adresu archiwizacji dokumentów oraz w przypadku zawieszenia lub zaprzestania przez Wykonawcę działalności przed upływem 5 lat Wykonawca zobowiązany będzie poinformować o miejscu archiwizacji dokumentów związanych z realizacją zamówienia.
24. Z Wykonawcą zostanie zawarta umowa w zakresie przetwarzania danych osobowych.
25. Wykonawca powinien posiadać wpis do Rejestru Agencji Szkoleniowych.
26. Wykonawca przeprowadzi szkolenia/kursy oraz staże zgodnie ze Standardami szkoleń i staży realizowanych w ramach Europejskiego Funduszu Europejskiego.

### 3. PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI ZADANIA:

Szkolenia należy przeprowadzić w terminie do 30.10.2019 r., staże należy przeprowadzić do 31 grudnia 2019 r.

### 4. MIEJSCE I GODZINY REALIZACJI ZADANIA:

Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie szkoleń i staży poza Dobczycami, jednakże nie dalej niż w promieniu 30 km od Dobczyc.

Szkolenia i staże będą się odbywać w tygodniu od poniedziałku do piątku. Szkolenie może odbywać się w soboty i niedziele, za zgodą uczestnika.

### 5. WYMAGANIA WOBEC OFERENTÓW:

Wykonawca powinien posiadać:

- wiedzę i wykształcenie w zakresie prowadzenia kursów i szkoleń,
- kadrę uprawnioną do ww. działalności,
- zaplecze techniczne oraz osoby zdolne do wykonania zamówienia,
  - uprawnienia do wykonywania tego typu działalności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,





- doświadczenie w zakresie prowadzenia kursów i szkoleń dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym ( min. 50 kursantów),
  - Wykonawca powinien posiadać wpis do Rejestru Agencji Szkoleniowych.
  - nie może być powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym ( złożenie oświadczenia)
- Niespełnienie wymogów formalnych powoduje wykluczenie z niniejszego postępowania.

## 6. WYKAZ NIEZBĘDNYCH DOKUMENTÓW:

- Formularz ofertowy
- Oświadczenie o spełnieniu warunków
- Oświadczenie o braku powiązań z beneficjentem
- Potwierdzenie spełnienia kryteriów w zakresie doświadczenia

## 7. FORMA , MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

- Oferta winna być złożona na piśmie, w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści,
- Oferta powinna być złożona na załączniku nr 1 do rozeznania rynku.
- Oferta powinna Zawierać załączniki wymienione pkt. 6
- Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.

## 8. KRYTERIA WYBORU OFEETY

Kryterium:

1. Wybór oferty nastąpi w oparciu o kryterium ceny 60 pkt.
2. Dostępność miejsca realizacji szkoleń i kursów oraz staży 20 pkt.
3. Doświadczenie wykonawcy 20 pkt.

Ocena ofert wg. kryterium (1,2,3) zostanie dokonana wg. wzoru:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Najniższa cena/ilość punktów spośród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{Cena brutto oferty ocenianej}} \times \dots \text{pkt.}$$

Obliczenia punktacji zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Jako najkorzystniejsza zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyskała najwyższą łączną ocenę w wyżej wymienionych kryteriach oceny ofert.

Wykonawcy zobowiązani są do starannego zapoznania się z przedmiotem zamówienia, warunkami wykonania i wszystkimi czynnikami mogącymi mieć wpływ na zamówienie.

9. Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## 10. Termin składania ofert:

Ofertę należy przesać w wersji elektronicznej do dnia **03.06.2019** r. na adres: [mgops@dobczyce.pl](mailto:mgops@dobczyce.pl) lub złożyć w zamkniętej kopercie (z dopiskiem PROCEDURA ROZEZNANIA RYNKU na przeprowadzenie szkoleń i kursów oraz zorganizowania staży zawodowych dla uczestników projektu w ramach projektu „Jestem i działam – Aktywne Dobczyce” na adres: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, 32-410 Dobczyce, ul. Rynek 26.





11. Zamawiający opublikuje informację na stronie internetowej [www.mgops.dobczyce.pl](http://www.mgops.dobczyce.pl) o wyborze Wykonawcy.
12. Zamawiający zawiadomi wybranego Wykonawcę o wyborze oraz o szczegółach współpracy. Z Wykonawcą zostanie zawarta umowa oraz umowa w zakresie przetwarzania danych osobowych.
13. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.
14. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania bez podawania powodów.

DYREKTOR  
MIEJSKO-GMINNEGO  
OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ  
  
mgr Jolanta Mazurkiewicz

**FORMULARZ OFERTY**

1. Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP: .....

2. Oferuje wykonanie.....:

cena netto: ..... zł.

cenę brutto: ..... zł.

słownie brutto: ..... zł.

termin płatności faktur: .....

termin wykonania przedmiotu zamówienia: .....

udzielam gwarancji: ..... miesięcy (jeśli dotyczy).

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

4. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

..... dn .....

.....  
podpis osoby uprawnionej





Załącznik nr 2

.....  
miejsowość, data

.....  
(Nazwa Wykonawcy)

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

1. Podana cena w formularzu ofertowym nie ulegnie podwyższeniu.
2. Zobowiązuję się do świadczenia usługi w terminie przewidzianym w zapytaniu ofertowym.
3. Akceptuję warunki płatności.
4. Ja niżej podpisany(a),

.....  
.....  
.....  
(Imię, nazwisko, adres)

w związku z zapytaniem ofertowym na realizację usługi aktywizacji zawodowej w ramach projektu „Jestem i działam – Aktywne Dobrejcyce”

#### oświadczam, że

- a) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- b) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
- c) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które posiadają uprawnienia do wykonywania usług z zakresu kursów, szkoleń i staży;
- d) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....  
Podpis osoby składającej ofertę



Załącznik nr 3

.....  
miejsowość, data

.....  
(Nazwa Wykonawcy)

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ Z BENEFICJENTEM

Ja niżej podpisany(a), w związku z zapytaniem ofertowym na przeprowadzenie usługi aktywizacji zawodowej w ramach projektu „Jestem i działam – Aktywne Dobczyce” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014- 2020

Oświadczam, że podmiot (Wykonawca)

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

nie jest wyłączony z możliwości realizacji zamówienia, ponieważ nie jest powiązany osobowo oraz kapitałowo z Zamawiającym tj. Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe Zamawiającego z Wykonawcą rozumie się w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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.

.....  
Podpis osoby składającej ofertę





Załącznik nr 4

.....  
miejsowość, data

.....  
(Nazwa Wykonawcy)

**WYKAZ PRZEPROWADZONYCH ZAJĘĆ aktywizacji zawodowej**

**Imię i nazwisko instruktora/instytucji: .....**

L.P	Zakres	Dla kogo	Ilość osób biorących	Ilość godzin porad	Data rozpoczęcia i zakończenia
1					
2					
3					
4					
5					
...					
<b>Razem</b>					

*\* Należy dodać tyle wierszy, ile jest konieczne.*

.....  
Podpis osoby składającej ofertę