

Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Siemianowice Śląskie dnia 01.02.2016r.

IWS.330-02/16

Do wykonawców

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją Projektu Inwestuj w siebie współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach działania: 9.1. Aktywna integracja, poddziałanie: 9.1.6. Program aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego pn.: „**warsztaty z kreowania własnego wizerunku – wizaż, stylistyka w ramach projektu Inwestuj w siebie**”.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
Biuro Projektu Inwestuj w siebie
Tel. (32)765 – 62 – 49; e-mail: projektyefs@mops.siemianowice.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie warsztatów z kreowania własnego wizerunku – wizaż, stylistyka dla 120 uczestników projektu Inwestuj w siebie (w podziale na rok 2016 – 60 osób, na rok 2017 – 60 osób). Zajęcia obejmują łącznie 180 godzin zegarowych dla 12 grup (10 osobowych), po 15 godzin zegarowych dla jednej grupy tzn. 3 spotkania x 5h x 12 grup = 180 godzin. Celem zajęć jest dostarczenie uczestnikom wiedzy i umiejętności na temat wizażu i stylizacji własnej osoby, która ma ogromne znaczenie przy prezentacji swojej osoby przed potencjalnym pracodawcą.
2. Program zajęć z zakresu kreowania własnego wizerunku w szczególności powinien zawierać:
 1. **PORADY KOSMETYCZNE :**
 - diagnoza skóry;
 - zabiegi kosmetyczne które można wykonać samemu;
 - porady związane z doбором kosmetyków do konkretnego rodzaju cery;
 2. **WIZAŻ:**
 - analiza kolorystyczna;
 - zasady wykonywania makijażu;
 - typy kosmetyków i ich zastosowanie;
 - dostosowywanie makijażu do typu urody i okoliczności;
 3. **KONSULTACJE ZE STYLISTĄ:**
 - diagnoza włosów;
 - kształt twarzy, a dobór fryzury;
 - porady z zakresu pielęgnacji i koloryzacji;
 - porady z zakresu, stylizacji, modelowania;
 4. **STYLIZACJA POSTACI:**
 - typy sylwetek i ich charakterystyka;
 - znaczenie kolorów;
 - sylwetka, a dobór ubioru;
 - dostosowanie odzieży do okoliczności;
3. Podczas zajęć Wykonawca zapewni 30 min. przerwę na catering dla uczestników zajęć.
4. Wykonawca będzie prowadzić zajęcia zgodnie z przyjętym harmonogramem realizacji.
5. Zajęcia będą prowadzone w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, na terenie miasta Siemianowic Śląskich.

Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6. Zamówienie będzie realizowane od dnia zawarcia umowy do listopada 2017.
7. Zamawiający zapewnia sale szkoleniową, catering, bilety komunikacji miejskiej oraz materiały szkoleniowe tj. teczka z gumką oraz długopis i notatnik, dla uczestników szkolenia.
8. Wykonawca zapewni uczestnikom:
 - niezbędne materiały dydaktyczne (skrypt, na zajęcia z wizażu na każdego uczestnika lusterko oraz kosmetyki do wykonania makijażu (np.: podkład, puder, róż, cienie, tusz do rzęs, szminka, błyszczak),
 - zaświadczenia po ukończeniu szkolenia.
9. Wykonawca w zakresie realizacji zamówienia będzie prowadzić:
 - zestawienie pracy prowadzącego zawierające: datę, wymiar godzin i tematykę zajęć oraz podpis prowadzącego,
 - listę obecności na zajęciach – osób skierowanych na zajęcia,
 - listę potwierdzającą odbiór cateringu – przez osoby uczestniczące w zajęciach,
 - listę potwierdzającą odbiór biletów komunikacji miejskiej – przez osoby uczestniczące w zajęciach,
 - listę potwierdzającą odbiór materiałów szkoleniowych/dydaktycznych – przez osoby uczestniczące w zajęciach,
 - listę potwierdzającą odbiór zaświadczeń – przez osoby uczestniczące w zajęciach.

Wzory w/w dokumentów Zamawiający dostarczy Wykonawcy.

Wykonawca zobowiązany jest do zamieszczenia logotypów Fundusze Europejskie Program Regionalny, Śląskie Pozytywna Energia, Unii Europejskiej Europejski Fundusz Społeczny wraz z tytułem Projektu Inwestuj w siebie na materiałach szkoleniowych, wraz z informacją o współfinansowaniu szkolenia przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

10. Wspólny słownik zamówień: **CPV - 80500000-9** Usługi szkoleniowe, **CPV – 80570000-0** Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego.

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Wykonawca musi wykazać, że wykonał w okresie ostatnich pięciu lat co najmniej jedną usługę polegającą na przeprowadzeniu zajęć z zakresu stylizacji i wizażu, o wartości nie niższej niż 15.000,00 zł. brutto.
2. Z możliwości realizacji zamówienia wyłączone są podmioty, które są powiązane osobowo lub kapitałowo z MOPS Siemianowice Śląskie. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między MOPS Siemianowice Śląskie lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu MOPS Siemianowice Śląskie lub osobami wykonującymi w imieniu MOPS Siemianowice Śląskie czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające 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;
 - e) pozostawieniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

IV. OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA W/W WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:



Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie wymienionych w pkt. VI dokumentów i oświadczeń złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą.
- Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana według formuły: „spełnia” – „nie spełnia”.

V. KRYTERIUM OCENY OFERT:

Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.

Kryteria oceny złożonych ofert

- Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które:
zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania;
- Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria:

I.p.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie[%]
1.	Cena	80
2.	Doświadczenie w przeprowadzeniu zajęć zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia przez osobę, która będzie świadczyła usługę	20

- Maksymalna liczba punktów wynosi 100
- Ocena ofert:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się posługiwał następującym wzorem:

- kryterium cenowe**

$$A_n = \frac{P_{\min}}{P_n} \times 80 \text{ pkt}$$

A_n – liczba punktów przyznanych ofercie podlegającej ocenie za kryterium cenowe
 P_{\min} – cena minimalna wśród ważnych ofert
 P_n – cena zaproponowana przez Wykonawcę n

- doświadczenie**

w przypadku kryterium „doświadczenie” oferta otrzyma punkty według następującej zasady: za doświadczenie w przeprowadzeniu zajęć zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia.

I.p.	Waga:	Znaczenie:
1	1 usługa	10 pkt
2	2 usługi i więcej	20 pkt

Wykonawca ma obowiązek złożyć oświadczenie na **załączniku nr 3 do zapytania ofertowego** dotyczące posiadanego doświadczenia przez osobę, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.

- Oferty będą oceniane na podstawie wyżej wymienionych kryteriów.
- Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą wartość punktową oceny.

VI. OFERTA POWINNA OBEJMOWAĆ:

Do oferty należy dołączyć:

- Formularz ofertowy stanowiący **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego.
- Wykaz wykonanych usług stanowiący **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego.
- Wykaz wykonanych usług osoby, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia stanowiący **załącznik nr 3** do zapytania ofertowego.



Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Ofertę należy przesać lub złożyć osobiście na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich, ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie **do dnia: 09.02.2016r. do godziny 10:00. Z dopiskiem oferta na przeprowadzenie warsztatów kreowania wizerunku – wizaż, stylistka w ramach projektu Inwestuj w siebie.** Oferty, które wpłyną do Ośrodka po wyżej określonym terminie nie będą rozpatrywane.

VIII. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

1. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej, ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
2. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych, niż zaoferowane w złożonych ofertach.
3. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, odstąpi od podpisania umowy, Zamawiający ma prawo do wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty.
4. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
6. Oferta oraz inne dokumenty muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
7. Zamawiający nie przewiduje zmian umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania.

Z poważaniem

PODINSPEKTOR
ds. obsługi administracyjno-finansowej


mgr Ewelina Jambor



Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/ adres zamieszkania:

Tel./fax.:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego pn.: „**warsztaty z kreowania własnego wizerunku – wizaż, stylistka w ramach projektu Inwestuj w siebie**”, składam ofertę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

ZAPYTANIE OFERTOWE		
Wynagrodzenie za 1 godzinę (a)	Ilość godzin (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. brutto	180h zł. brutto

Złożona wycena powinna określać wynagrodzenie wykonawcy za 1 godzinę świadczonej usługi oraz wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia, przy założeniu realizacji usługi przez 180 godzin, zgodnie z tabelą powyżej.

..... dn. __. __. 2016r.
miejsowość

.....
podpis Wykonawcy



Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

1. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

2. WYKONAWCA:

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/ adres zamieszkania:

Tel./fax.:

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG:

Lp.	Przedmiot usługi	Podmiot na którego rzecz usługa była wykonana	Data wykonania usługi (od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)	Wartość usługi brutto w PLN

Ponadto oświadczam/y, że na żądanie Zamawiającego, przedstawimy referencje lub inne dokumenty potwierdzające ten fakt.

..... dn. __. __. __. 2016r.
miejsowość

.....
podpis Wykonawcy



Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3

3. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

4. WYKONAWCA:

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/ adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Do realizacji niniejszego zamówienia wskazuje/my: (imię i nazwisko)
i potwierdzamy, że osoba ta zrealizowała usługi wskazane w tabeli poniżej:

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG, PRZEZ OSOBĘ, KTÓRA BĘDZIE ŚWIADCZYŁA USŁUGĘ:

Lp.	Przedmiot usługi	Podmiot na którego rzecz usługa była wykonana	Data wykonania usługi (od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok)

Ponadto oświadczam/y, że na żądanie Zamawiającego, przedstawimy referencje lub inne dokumenty potwierdzające ten fakt.

..... dn. __. __. 2016r.
miejsowość

.....
podpis Wykonawcy