

Siemianowice Śląskie dnia 08.03.2016r.

IWS.330-07/16

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.: **prowadzenie indywidualnego doradztwa zawodowego 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 ZAMÓWENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie indywidualnego doradztwa zawodowego dla 200 uczestników projektu Inwestuj w siebie (w podziale na rok 2016 – 100 osób, na rok 2017 – 100 osób). Cel: diagnoza i identyfikacja predyspozycji zawodowych, udzielanie niezbędnych informacji o możliwych sposobach kształcenia i szkolenia, pomoc w sporządzaniu dokumentów aplikacyjnych, analiza kwalifikacji uczestników projektu pod kątem skierowania do odbycia szkoleń lub staży proponowanych w ramach projektu.
2. Indywidualne doradztwo zawodowe obejmuje łącznie 600 godzin zegarowych dla 200 uczestników projektu (tzn. średnio 3 godziny zegarowe prowadzenia indywidualnego doradztwa zawodowego na jednego uczestnika).
3. Indywidualne doradztwo zawodowe będzie prowadzone w przedziale godzinowym od 08:00 do 16:00 od poniedziałku do soboty.
4. Indywidualne doradztwo zawodowe będzie się odbywać w Klubie Integracji Społecznej w Siemianowicach Śląskich, ul. Topolowa 1.
5. Termin realizacji umowy: od dnia zawarcia umowy do listopada 2017.
6. Indywidualne doradztwo zawodowe będzie prowadzone zgodnie z przyjętym harmonogramem realizacji usługi.
7. Wykonawca w zakresie realizacji zamówienia będzie prowadzić:
 - zestawienie pracy doradcy zawodowego zawierające: datę, wymiar godzinowy oraz podpis doradcy zawodowego i podpis uczestnika.

Wzory w/w dokumentów Zamawiający dostarczy Wykonawcy.

Wspólny słownik zamówień: CPV – 85312320-8 usługi doradztwa.

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Wykonawca powinien wskazać jedną (1) osobę, która będzie świadczyła usługę. Osoba ta musi posiadać:
 - wykształcenie wyższe magisterskie na jednym z kierunków: psychologia, pedagogika, socjologia (potwierdzone dyplomem),
 - ukończone Studia Podyplomowe w zakresie doradztwa zawodowego (potwierdzone świadectwem), lub ukończone studia wyższe w zakresie doradztwa zawodowego



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

(potwierdzone dyplomem) lub posiadać licencje (należy przedłożyć licencje doradcy zawodowego),

- posiadać minimum roczne doświadczenie w zawodzie doradcy zawodowego (udokumentowane świadectwem pracy/zaświadczeniem lub referencjami).
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.

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

1. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie wymienionych w pkt. VI dokumentów i oświadczeń złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą.
2. 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

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

I.p.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie[%]
1.	Cena	80
2.	Doświadczenie w przeprowadzeniu indywidualnego doradztwa zawodowego przez osobę, która będzie świadczyła usługę	20

1) Maksymalna liczba punktów wynosi 100

2) 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



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

- **doświadczenie osoby, która będzie świadczyła usługę**

w przypadku kryterium „doświadczenie” oferta otrzyma punkty według następującej zasady: za doświadczenie **w przeprowadzeniu indywidualnego doradztwa zawodowego przez osobę, która będzie świadczyła usługę w wymiarze 100h każda usługa:**

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.

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

VI. OFERTA POWINNA OBEJMOWAĆ:

Do oferty należy dołączyć:

1. Formularz ofertowy stanowiący **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego.
2. Dyplom potwierdzający posiadanie wykształcenia przez osobę, która będzie świadczyła usługę – należy przedłożyć kopię dokumentu potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
3. Dokument potwierdzający posiadanie licencji doradcy zawodowego – należy przedłożyć kopię dokumentu potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
4. Oświadczenie o posiadanym doświadczeniu stanowiący **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego.
5. Wykaz wykonanych usług osoby, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia stanowiący **załącznik nr 3** do zapytania ofertowego.

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: 16.03.2016r. do godziny 10:00 w sekretariacie (pokój 16). Z dopiskiem oferta na prowadzenie indywidualnego doradztwa zawodowego 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 przewiduje możliwość następujących zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy:
 - a) wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:
 - stawki podatku od towarów i usług,
 - wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,



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

-
- zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
 - powstania na podstawie powszechnych przepisów prawa, obowiązku ustalenia wynagrodzeń osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych w wyższej wysokości,

jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zmiany umowy mogą zostać dokonane pod warunkiem przedłożenia Zamawiającemu pisemnego uzasadnienia konieczności wprowadzenia zmiany, przedłożenia dokumentów potwierdzających tę zmianę oraz wyrażenia zgody przez Zamawiającego na tę zmianę.

Z poważaniem

PODINSPEKTOR
ds. obsługi administracyjno-finansowej

Jambor
mgr Ewelina Jambor

Kea) SB



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.: „*prowadzenie indywidualnego doradztwa zawodowego 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 lekcyjną (a)	Ilość godzin (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. brutto	600h zł. brutto

Złożona wycena powinna określać wynagrodzenie wykonawcy za 1 godzinę świadczonej usługi oraz wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia, przy założeniu realizacji usługi przez 600 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.:

**Do realizacji niniejszego zamówienia wskazuje/my:(imię i nazwisko)
i potwierdzam/y, że osoba ta posiada minimum roczne doświadczenie w zawodzie doradcy
zawodowego.**

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

.....
podpis Wykonawcy

**Ponadto oświadczam/y, że na żądanie Zamawiającego, przedstawimy świadectwo
pracy/zaświadczenie lub referencje potwierdzający ten fakt.**



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

Załącznik nr 3

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.:

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

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

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot usługi</i>	<i>Podmiot na którego rzecz usługa była wykonana</i>	<i>Wymiar godzinowy wykonywanej usługi:</i>

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

..... dn. __. __. 2016r.
miejsowość

.....
podpis Wykonawcy