

Siemianowice Śląskie, dnia 12.05.2016r.

ZZ.TM.330-01/16

Do Wykonawców

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją Projektu *Triathlon możliwości: integracja, edukacja, praca* współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne dla działania 9.1. Aktywna Integracja, dla poddziałania 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym). Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego pn.: „*prowadzenie doradztwa zawodowego w ramach projektu Triathlon możliwości: integracja, edukacja, praca*”.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
Biuro Projektu *Triathlon możliwości: integracja, edukacja, praca*
Tel. 32 765 – 62 – 49; e-mail: projektyefs@mops.siemianowice.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest:

- **pełnienie funkcji doradcy zawodowego podczas komisji rekrutacyjnych kandydatów do projektu *Triathlon możliwości: integracja, edukacja, praca***, w maksymalnym wymiarze 160 godzin zegarowych, po 1 godzinie zegarowej na uczestnika. Doradca zawodowy w zakresie wykonywanych zadań będzie brał udział w wypełnianiu indywidualnych ścieżek reintegracji. Doradca zawodowy wraz z pozostałymi członkami komisji rekrutacyjnej będzie dokonywał doboru odpowiednich form wsparcia dla uczestników projektu. Projekt będzie realizowany w formie dwóch edycji, związku z czym uczestnicy do projektu będą rekrutowani dwu etapowo tj. w roku 2016 – 80 osób i w roku 2017 – 80 osób. W związku z czym prace komisji rekrutacyjnej planowane są według następującego harmonogramu:
 - *I etap* - od dnia zawarcia umowy do dnia 30.07.2016r. (80 godzin),
 - *II etap* w roku 2017 rozpocznie się po zakończeniu działań uczestników z I edycji projektu 30.07.2017r.

Wykonawca w zakresie realizacji w/w zadania będzie prowadził dokumentację potwierdzającą wykonanie usługi tj. zestawienie zawierające: datę, ilość godzin, ilość zrekrutowanych uczestników, podpis doradcy zawodowego.

- **prowadzenie indywidualnego doradztwa zawodowego** dla 160 uczestników projektu *Triathlon możliwości: integracja, edukacja, praca* (w podziale na rok 2016 – 80 osób, na rok 2017 – 80 osób). Doradca zawodowy będzie diagnozował i identyfikował predyspozycje zawodowe uczestników projektu, udzielał niezbędnych informacji o możliwych sposobach kształcenia i szkolenia, pomagał w sporządzaniu dokumentów aplikacyjnych, będzie również analizował kwalifikacje uczestników projektu pod kątem skierowania do odbycia szkoleń lub staży proponowanych w ramach projektu. Indywidualne doradztwo zawodowe obejmuje maksymalnie 640 godzin zegarowych dla 160 uczestników projektu tj. średnio 4 godziny

Projekt *Triathlon możliwości: integracja, edukacja, praca*
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

zegarowe prowadzenia indywidualnego doradztwa zawodowego na jednego uczestnika. Zadanie to będzie realizowane po 3 miesiącach od zakończenia przez uczestników aktywizacji społecznej tj. od września 2016r. analogicznie w roku 2017r.

Wykonawca w zakresie realizacji w/w zadania będzie prowadzić dokumentację potwierdzającą wykonanie usługi tj. indywidualną kartę uczestnika projektu zawierającą: imię i nazwisko uczestnika, datę, godzinę, podpis uczestnika i podpis doradcy zawodowego.

2. Miejsce realizacji zamówienia: Towarzystwo Pomocy Im. Św. Brata Alberta Koło Siemianowickie, ul. Jana III Sobieskiego 21, Siemianowice Śląskie.
3. Termin realizacji usługi: od dnia zawarcia umowy do grudnia 2017r.
4. Prowadzenie w/w zadań zgodnie z przyjętym harmonogramem realizacji.
Wzory w/w dokumentów Zamawiający dostarczy Wykonawcy.
5. Wspólny słownik zamówień: **CPV – 85312320-8 usługi doradztwa, 79600000-0 usługi rekrutacyjne.**
6. *Zamówienie jest współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne dla działania 9.1. Aktywna Integracja, dla poddziałania 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym).*

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 (potwierdzone dyplomem) lub posiadać licencje (należy przedłożyć licencje doradcy zawodowego),
 - posiadać minimum 3 letnie doświadczenie w zawodzie doradcy zawodowego w instytucjach rynku pracy (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.

Projekt *Triathlon możliwości: integracja, edukacja, praca*
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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

- 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:

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie[%]
1.	Cena	80
2.	Doświadczenie w przeprowadzeniu <u>indywidualnego doradztwa zawodowego</u> , 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

- kryterium „doświadczenie” osoby, która będzie świadczyła usługę

oferta otrzyma punkty za każdą zrealizowaną usługę w wymiarze 100h przeprowadzenia indywidualnego doradztwa zawodowego:

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

Wykonawca ma obowiązek złożyć oświadczenie na **załączniku nr 2 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.
- Dyplom potwierdzający posiadanie wykształcenia przez osobę, która będzie świadczyła usługę – należy przedłożyć kopię dokumentu potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.



Projekt *Triathlon możliwości: integracja, edukacja, praca*
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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.
6. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
7. Stosowne Pełnomocnictwo(a) - w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio ze złożonego w ofercie odpisu z właściwego rejestru.

Zamawiający prosi o nie składanie dokumentów „innych”, niż te, które są wymagane w niniejszym zapytaniu ofertowym.

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

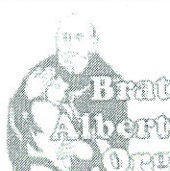
Ofertę należy przesać lub złożyć osobiście na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich, ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie **do dnia: 20.05.2016r. do godziny 10:00 w sekretariacie (pokój 16). Z dopiskiem oferta na prowadzenie doradztwa zawodowego w ramach projektu Triathlon możliwości: integracja, edukacja, praca.** Oferty, które wpłyną do Ośrodka po wyżej określonym terminie nie będą rozpatrywane.

VIII. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

1. Informację o wyniku postępowania zostanie umieszczona na stronie Zamawiającego.
2. 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.
3. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych, niż zaoferowane w złożonych ofertach.
4. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, odstąpi od podpisania umowy, Zamawiający ma prawo do wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty.
5. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
7. **Oferta oraz inne dokumenty muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.**
8. 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,
 - 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.

PODINSPEKTOR
ds. obsługi administracyjno finansowej

Ewelina Jambor
mgr Ewelina Jambor





Projekt *Triathlon możliwości: integracja, edukacja, praca*
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres siedziby/ adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego pn.: „*prowadzenia doradztwa zawodowego w ramach projektu Triathlon możliwości: integracja, edukacja, praca*”, składam ofertę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

Wynagrodzenie za 1 godzinę zegarową (a)	Ilość godzin (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. brutto	800h zł. brutto

Złożona wycena powinna określać wynagrodzenie wykonawcy za 1 godzinę świadczonej usługi oraz wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia, przy założeniu realizacji usługi przez 800 godzin, zgodnie z tabelą powyżej.

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

.....
podpis Wykonawcy



Projekt *Triathlon możliwości: integracja, edukacja, praca*
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.:

Adres e-mail:

Do realizacji niniejszego zamówienia wskazuje/my: (imię i nazwisko)

i potwierdzam/y, że osoba ta posiada 3 letnie doświadczenie w zawodzie doradcy zawodowego w instytucjach rynku pracy.

..... dn. __. __. 2016r.
miejsowość

.....
podpis Wykonawcy

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





Projekt *Triathlon możliwości: integracja, edukacja, praca*
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:

Lp.	Przedmiot usługi	Podmiot na którego rzecz usługa była wykonana	Wymiar godzinowy wykonywanej usługi:

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

..... dn. _____.2016r.
miejsowość

.....
podpis Wykonawcy

