

Zaproszenie do składania ofert nr: 4/IRP/AiP/2016

dotyczące osobistego przeprowadzenia Etapu I integracji społeczno – zawodowej osób niepełnosprawnych – diagnoza potrzeb i indywidualny plan działania (IPD) w ramach projektu „Aktywni i pełnosprawni” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, oś 11 „Włączenie społeczne”, Działanie 11.1 „Aktywne włączenie” niniejsze postępowanie toczy się w oparciu o zasadę rozeznania rynku określoną w „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” z dn. 10.04.2015 r.

Zamawiający:

Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw
20-003 Lublin, ul. Przechodnia 4
REGON: 430308156, NIP: 946-17-71-036

Biuro realizacji projektu „Aktywni i pełnosprawni”
20-0003 Lublin, ul. Przechodnia 4, II piętro
Tel: 81 534 61 91
e-mail: aktywni@eds-fundacja.pl

**Nazwa: osobiste przeprowadzenie Etapu I integracji społeczno-zawodowej osób niepełnosprawnych –
Diagnoza potrzeb i indywidualny plan działania (IPD) w ramach projektu „Aktywni i pełnosprawni”.**

Informacje szczegółowe do zamówienia:	
Przedmiot zamówienia	Przeprowadzenie 60 godzin diagnozy potrzeb i indywidualnego planu działania (IPD) dla III grupy w Lublinie – 3 dwugodzinne sesje dla każdego z 10 uczestników. kod CPV 85312320 – usługi doradztwa
Cel	I i II sesja – diagnoza i identyfikacja potrzeb uczestnika, określenie możliwości w zakresie doskonalenia edukacyjno-zawodowego, identyfikacja oczekiwań oraz mocnych i słabych stron, poznanie potencjału zawodowego oraz identyfikacja potrzeb szkoleniowych, III sesja – stworzenie indywidualnego planu działania- IPD mające na celu podniesienie świadomości własnych predyspozycji zawodowych oraz zidentyfikowanie form wsparcia niezbędnych do poprawy sytuacji na rynku pracy lub uzyskania zatrudnienia; określenie obszaru podnoszenia kwalifikacji i etapów realizacji celów zawodowych
System realizacji:	poniedziałek-sobota

Miejsce realizacji doradztwa:	Lublin
Termin realizacji:	Sierpień 2016 r. – Październik 2016 r.

Wykonawca będzie zobowiązany do:

- a) Przeprowadzenia diagnozy potrzeb i indywidualnego planu działania będących przedmiotem Zaproszenia do składania ofert nr 4/IRP/AiP/2016;
- b) Bieżącego informowania Zamawiającego o:
 - rezygnacji UP,
 - problemach zgłaszanych przez UP,
- c) Wykonawca zobowiązuje się do wykonania innych działań wynikających z wymogów realizacji usług na rzecz projektów dofinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 -2020, w tym w szczególności takich jak:
 - prowadzenie listy obecności na diagnozie potrzeb i IPD dostarczonej przez Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw; przygotowania notatki ze spotkań dla każdego/-ej Uczestnika/-czki Projektu,
 - dostarczenie do Biura Projektu kompletnej dokumentacji spotkań w ramach diagnozy potrzeb i indywidualnego planu działania (listy obecności, notatki z rozmów).

Uprawnieni Wykonawcy:

Warunkiem udziału w postępowaniu jest spełnianie przez Wykonawców następujących kryteriów:

1. Posiadanie niezbędnych kwalifikacji, wiedzy i doświadczenia: wykształcenie wyższe magisterskie lub inne równoważne, gdzie program studiów obejmował przygotowanie w zakresie poradnictwa zawodowego albo doradztwa personalnego lub co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie prowadzenia doradztwa zawodowego.
2. Łączne zaangażowanie w realizację innych projektów z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł) w wymiarze nie większym niż 276 godzin miesięcznie (w tym godzin w ramach umowy dotyczącej niniejszego zapytania ofertowego).

Warunki realizacji Diagnozy Potrzeb i Indywidualnego Planu Działania

- Umowa cywilno-prawna;
- Osoby zatrudnione w instytucji zaangażowanej w realizację Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 -2020 na podstawie stosunku pracy mogą ubiegać się o prowadzenie zajęć wyłącznie w sytuacji, w której nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie;
- Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą nie zatrudniające innych osób, mogą brać udział w postępowaniu na zasadach samozatrudnienia;
- Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą zatrudniające 1 osobę i więcej mogą ubiegać się o prowadzenie zajęć pod warunkiem osobistego wykonywania zadań przez te osoby.

Opis sposobu przygotowania ofert:

1. Oferty należy składać zgodnie ze wzorem Formularza oferty, stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszego zapytania. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę.
2. Do formularza oferty załączyć należy:
 - informację o spełnianiu warunków zamówienia – **Załącznik nr 2**,
 - CV zgodnie ze wzorem stanowiącym - **Załącznik nr 3**
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, złożona pocztą, kurierem lub osobiście; (decyduje data wpływu do siedziby Zamawiającego) do dnia 01.08.2016r. do godziny 14:00 w formie pisemnej w Biurze Projektu „Aktywni i pełnosprawni” (EUROPEJSKI DOM SPOTKAŃ - FUNDACJA NOWY STAW, ul. Przechodnia 4, II piętro, 20-003 Lublin, e-mail: aktywni@eds-fundacja.pl) w zamkniętej kopercie z dopiskiem "Aktywni i pełnosprawni - Zaproszenie do składania ofert nr: **4/IRP/AiP/2016**". Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

Kryteria oceny ofert:

1. Oferty zostaną ocenione pod kątem najniższej ceny zaproponowanej przez oferenta za 1 godzinę przeprowadzonego pośrednictwa.
2. Ocena ofert nastąpi do 03.08.2016 r. w Biurze Projektu.
3. Zamawiający poinformuje Wykonawców biorących udział w postępowaniu o wyniku postępowania.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia dalszych negocjacji z wybranymi oferentami.
5. Oferent przed upływem terminu złożenia oferty może zmienić lub wycofać swoją ofertę. Oferta wycofana nie będzie rozpatrywana.
6. W toku oceny oferty Zamawiający może żądać od oferenta wyjaśnień dotyczących złożonej oferty.

Kontakt z Zamawiającym:

Osoba uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami: Katarzyna Małek

Tel. 81 534-61-91 , e-mail: aktywni@eds-fundacja.pl

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków zamówienia

Załącznik nr 3 – wzór CV

Załącznik nr 1 do Zaproszenia do składania ofert nr **3/IRP/AiP/2016** z dn. 11.07.2016r.

Formularz oferty

dotyczącej przeprowadzenia diagnozy potrzeb i opracowania indywidualnego planu działania dla grupy I w ramach projektu „Aktywni i pełnosprawni” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, oś 11 „Włączenie społeczne”, Działanie 11.1 „Aktywne włączenie”.

1. Dane Wykonawcy

Imię i nazwisko	
Adres	
Dane kontaktowe (adres e-mail, nr telefonu)	

2. Cena

Cena (brutto) za godzinę: zł brutto
Słownie:	

.....
data

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert nr **2/IRP/AiP/2016** z dn. 11.07.2016r.

Oświadczenie Wykonawcy
o spełnianiu warunków zamówienia

WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

OŚWIADCZAM, ŻE:

Spełniam i akceptuję wszystkie warunki zawarte w Zaproszeniu do składania ofert nr 2/IRP/AiP/2016 na **przeprowadzenie diagnozy potrzeb i indywidualnego planu działania dla grupy I w ramach projektu „Aktywni i pełnosprawni”** i zdobyłam(em) konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz sposobu przygotowania i złożenia oferty:

1. posiadam uprawnienia do występowania w obrocie prawnym,
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do realizacji zamówienia,
3. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do dostarczenia niezbędnych dokumentów oraz podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

.....
data

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 3 do Zaproszenia do składania ofert nr 3/IRP/AiP/2016 z dn. 11.07.2016r.

Wzór CV

CURRICULUM VITAE

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Data urodzenia:
4. Narodowość:
5. Wykształcenie:

Nazwa uczelni; ośrodka szkoleniowego oraz data ukończenia	Uzyskany stopień lub dyplom

6. Języki obce: (od 1 do 5 (1 = bardzo dobrze; 5 = słabo))

Język	Czytanie	Mowa	Pismo

7. Członkostwo w organizacjach zawodowych:
8. Inne umiejętności:
9. Doświadczenie zawodowe (z wyszczególnieniem ew. liczby godzin przeprowadzonych zajęć, liczby przeszkolonych osób, itp.)

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko

Inne informacje:

.....
data

.....
podpis Wykonawcy

Strona 6