

**Zaproszenie do składania ofert nr: 10/IRP/AiP/2016**

dotyczące Przeprowadzenia 24 godzin dydaktycznych warsztatów aktywizacji zawodowej dla Uczestników 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](mailto:aktywni@eds-fundacja.pl)

**Nazwa: osobiste przeprowadzenie Etapu II integracji społeczno-zawodowej osób niepełnosprawnych – warsztatów aktywizacji zawodowej w ramach projektu „Aktywni i pełnosprawni”.**

Informacje szczegółowe do zamówienia:	
<b>Przedmiot zamówienia</b>	Przeprowadzenie 24 godzin dydaktycznych warsztatów aktywizacji zawodowej dla III grupy szkoleniowej w ramach projektu.
<b>Cel</b>	Celem treningów jest zapoznanie Uczestników/czek ze specyfiką współczesnego rynku pracy oraz nabycie i wzmocnienie u Uczestników/czek Projektu praktycznych umiejętności poruszania się po rynku pracy.
<b>System realizacji:</b>	poniedziałek-sobota, 6 godz. dydaktycznych dziennie, 4 dni
<b>Miejsce realizacji doradztwa:</b>	Lublin
<b>Termin realizacji:</b>	Sierpień 2016 r. – Październik 2016 r.

**Wykonawca będzie zobowiązany do:**

- a) Przeprowadzenie 24 godzin dydaktycznych warsztatów aktywizacji zawodowej dla III grupy szkoleniowej będących przedmiotem Zaprośzenia do składania ofert nr 10/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, w tym w szczególności takich jak:
  - prowadzenie Dziennika zajęć, w tym list obecności z potwierdzeniem otrzymania wyżywienia na treningach kompetencji społecznych i profilaktyki zdrowotnej, dostarczonych przez Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw;
  - dostarczenia skryptów szkoleniowych na 3 dni przed planowanym rozpoczęciem zajęć w celu powielenia ich dla Uczestników/czek zajęć przez Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw,
  - dostarczenie do Biura Projektu kompletnej dokumentacji grupowego poradnictwa zawodowego (dziennika zajęć w tym list obecności).

**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 prowadzeniu szkoleń w zakresie aktywizacji zawodowej.
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 20.08.2016r. 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](mailto:aktywni@eds-fundacja.pl)) w zamkniętej kopercie z dopiskiem "Aktywni i pełnosprawni - Zaproszenie do składania ofert nr: **10/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 treningu oraz spełnienia kryterium posiadania doświadczenia.
2. Ocena ofert nastąpi do 22.08.2016 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](mailto: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 **10/IRP/AiP/2016** z dn. 09.08.2016r.

Formularz oferty

dotyczącej a) Przeprowadzenie 24 godzin dydaktycznych warsztatów aktywizacji zawodowej dla III grupy szkoleniowej 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 Zaprośzenia do składania ofert nr **10/IRP/AiP/2016** z dn. 09.08.2016r.

**Oświadczenie Wykonawcy**  
**o spełnianiu warunków zamówienia**

WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

OŚWIADCZAM, ŻE:

Spełniam i akceptuję wszystkie warunki zawarte w Zaprośzeniu do składania ofert nr 10/IRP/AiP/2016 na **Przeprowadzenie 24 godzin dydaktycznych warsztatów aktywizacji zawodowej dla III grupy szkoleniowej 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 10/IRP/AiP/2016 z dn. 09.08.2016r.

**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