

Projekt „Prze(ŁOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VIII Zatrudnienie Działanie VIII.3.3 Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych – ZIT

ZAPYTANIE OFERTOWE

prowadzone w trybie rozeznania rynku

EUROSOLUTIONS Jan Dymek
ul. Piekary 12
64-800 Chodzież

w partnerstwie z:
Centrum Edukacji AC - Expert Agata Melara
Oborniki 64-600
ul. Ignacego Paderewskiego 4

Zaprasza do złożenia oferty na usługę indywidualnego doradztwa zawodowego dla projektu „Prze(ŁOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie” badania predyspozycji uczestników projektu „Prze(ŁOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie” do prowadzenia działalności gospodarczej.

Projekt „Prze(łOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VIII Zatrudnienie Działanie VIII.3.3 Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych – ZIT

I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Centrum Edukacji AC - Expert Agata Melara
Oborniki 64-600
ul. Ignacego Paderewskiego 4

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone w rybie udzielenia zamówienia dla wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto włącznie tj. bez podatku od towarów i usług (VAT), przeprowadzane zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* Ministerstwa Rozwoju (z dnia 19 lipca 2017 r.).

Niniejsze postępowanie ofertowe nie jest prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.

Niniejsze zapytanie jest upublicznione na stronie internetowej projektu:

www.dotacjelodz.biuroprojektu.eu

Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego postępowania jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VIII Zatrudnienie Działanie VIII.3.3 Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych – ZIT

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zamówienie dotyczy:

Kod CPV: 85312320-8 - Usługi doradztwa

Przedmiotem rozeznania rynku jest przeprowadzenie indywidualnego doradztwa zawodowego przez doradcę zawodowego polegającej na przeprowadzeniu badania predyspozycji 180 Kandydatów do założenia i prowadzenia działalności gospodarczej a także określenie indywidualnego programu wsparcia podczas indywidualnych spotkań dla kandydatów projektu „Prze(łOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Projekt „Prze(ŁOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VIII Zatrudnienie Działanie VIII.3.3 Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych – ZIT

Projekt skierowany jest do 120 osób, zamieszkujących teren województwa łódzkiego na obszarze ŁOM tj. powiaty: Miasto Łódź, pabianicki, zgierski, łódzko wschodni, brzeziński.

Projekt realizowany jest w okresie od 01.08.2017 r. do 31.04.2019 r.

Planowany termin realizacji zamówienia: **od listopada 2017 r. do grudnia 2017 r.**

Planowane miejsce realizacji zajęć: Łódź

Spotkania będą mieć charakter indywidualny, Spotkania przeprowadzone zostaną dla 180 osób (kandydatów) - w wymiarze 180 godziny zegarowych (1 godz. = 60 min dla 1 kandydata, łącznie zostanie przeprowadzonych 180 godz.) dla 180 kandydatów, dotyczyć będą badania predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej. Do czasu zajęć nie wlicza się przerw. Zajęcia odbywać się będą według harmonogramu dostosowanego do potrzeb Uczestników Projektu w miesiącach listopad-grudzień 2017 r.

Zastrzegamy sobie możliwość przesunięcia harmonogramu i okresu realizacji umowy.

Do obowiązków Wykonawcy należeć będzie w szczególności:

- Weryfikacja umiejętności, sytuacji zawodowej oraz predyspozycji kandydata (w tym m.in. osobowościowych, poziomu motywacji) do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej (w formie testów lub innych narzędzi stosowanych przez doradców zawodowych).
- Rozmowa z Kandydatem. Doradca zawodowy oceniając Kandydata będzie weryfikował czy posiada takie cechy jak m.in. samodzielność, przedsiębiorczość, odpowiedzialność, umiejętność planowania i myślenia analitycznego, sumienność.
- Przygotowanie pisemnego uzasadnienia przeprowadzonej oceny wraz z przyznaną punktacją na formularzu przekazanym przez Zamawiającego.
- Przekazywanie Zamawiającemu dokumentów wskazujących na prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin poświęconych na wykonanie zadania w projekcie.

Wykonawca zobowiązuje się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.

Informacje dodatkowe dotyczące przedmiotu zamówienia:

Koszt realizacji usługi, w szczególności dojazdu, noclegu itp., Wykonawca powinien uwzględnić w swojej ofercie. Koszty administracyjne związane z organizacją zajęć pokrywa Zamawiający.

Projekt „Prze(łOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VIII Zatrudnienie Działanie VIII.3.3 Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych – ZIT

Zamawiający każdorazowo poinformuje Uczestników o terminie spotkań z Doradcą zawodowym oraz dostarczy Wykonawcy listy Uczestników Projektu.

IV. DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

- Doradca zawodowy musi posiadać wykształcenie wyższe psychologiczne, w kierunku psychologii doradztwa zawodowego albo podobne albo ukończone odpowiednie studia podyplomowe.
- Doradca zawodowy musi posiadać co najmniej roczne doświadczenie zawodowe w pracy z osobami bezrobotnymi/biernymi zawodowo/poszukującymi pracy.

V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY, MIEJSCE I TERMIN DOSTARCZENIA OFERT:

1. Oferty należy składać poprzez jeden z poniżej wskazanych sposobów:
 - a) drogą elektroniczną (skan dokumentów) na adres e-mail: j.zielinski@biuroprojektu.eu
 - b) osobiście w Biurze Projektu: Piotrkowska 270, Łódź p. XIII pokój nr 5 90-447 Łódź
 - c) pocztą lub kurierem na adres Biura Projektu: Piotrkowska 270, Łódź p. XIII pokój nr 5 90-447 Łódź (decyduje data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego przez jeden z powyżej wskazanych sposobów).
2. Termin złożenia oferty: do dnia 06.11.2017 r., do godz. 16.00.
3. Oferta musi zawierać wypełniony formularz ofertowy wraz z oświadczeniem o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym zgodny ze wzorem określonym w Załączniku nr 1 i 2 do Zapytania ofertowego.
4. Oferta wraz z załącznikiem powinna być podpisana przez osobę/osoby do tego uprawnioną zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy. W przypadku złożenia oferty drogą elektroniczną należy wskazać osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
5. Do oferty należy dołączyć wpis do KRAZ i RIS - jeżeli dotyczy
6. Oferty niekompletne lub niezgodne z warunkami udziału w postępowaniu, będą odrzucone.
7. Koszty przygotowania oraz dostarczenia oferty ponosi Wykonawca.
8. Przedstawiona w ofercie kwota obejmuje wszystkie koszty realizacji usługi [w szczególności składki ZUS, podatek, koszty uzyskania przychodu, w tym m.in. koszty dojazdu (tam i z powrotem) na miejsce realizacji usługi].
9. W sprawach związanych z zapytaniem ofertowym proszę kontaktować się z osobą wyznaczoną do kontaktów roboczych związanych z zapytaniem ofertowym: nr.tel.: Jacek Zieliński tel. 797 602 869, e-mail: j.zielinski@biuroprojektu.eu

Projekt „Prze(ŁOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VIII Zatrudnienie Działanie VIII.3.3 Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych – ZIT

VI. INFORMACJE DODATKOWE:

1. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. Informacja o zmianach w treści zapytania ofertowego oraz o nowym terminie składania ofert zostanie opublikowana na stronie internetowej: www.lodzdotacje.biuroprojektu.eu
2. Wydłużenie terminu nastąpi co najmniej o czas, który upłynął od wszczęcia postępowania do momentu upublicznienia modyfikacji.
3. **Informujemy, że niniejsze rozeznanie rynku nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych. Rozeznanie rynku ma na celu potwierdzenie, że dana usługa została wykonana po cenie nie wyższej niż cena rynkowa.**
4. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Wykonawcami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania kalkulacji ceny.

.....
(Zamawiający lub osoba działająca
w imieniu Zamawiającego)

W załączeniu:

1. Załącznik nr 1 – oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym.
2. Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Prze(łOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VIII Zatrudnienie Działanie VIII.3.3 Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych – ZIT

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

.....
Pieczęć Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego w związku z realizacją Projektu: **„Prze(łOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie”**

współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VIII Zatrudnienie Działanie VIII.3.3 Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych – ZIT

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a,
reprezentujący/a:
oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym tj

Centrum Edukacji AC - Expert Agata Melara
Oborniki 64-600
ul. Ignacego Paderewskiego 4

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego 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; o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;

Projekt „Prze(ŁOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VIII Zatrudnienie Działanie VIII.3.3 Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezwrotnych – ZIT

- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

....., dnia

Miejscowość

.....
*(Wykonawca lub osoba działająca
w imieniu Wykonawcy)*

Projekt „Prze(łOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VIII Zatrudnienie Działanie VIII.3.3 Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych – ZIT

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia dla wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto włącznie tj. bez podatku od towarów i usług (VAT) zgodnie z „Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” Ministerstwa Rozwoju (z dnia 19 lipca 2017 r.) na przeprowadzenie:

indywidualnych spotkań

w ramach Projektu „Prze(łOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie”

- Termin realizacji zamówienia: **listopad 2017 r. – grudzień 2017 r.**

DANE WYKONAWCY

| | |
|----------------------|--|
| Nazwa Wykonawcy: | |
| Województwo: | |
| Kod pocztowy: | |
| Miejscowość: | |
| Ulica: | |
| Nr domu, nr lokalu: | |
| NIP*/PESEL: | |
| REGON: | |
| e-mail do kontaktu: | |
| Telefon do kontaktu: | |

* dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą

Projekt „Prze(ŁOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VIII Zatrudnienie Działanie VIII.3.3 Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych – ZIT

współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VIII Zatrudnienie Działanie VIII.3.3 Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych – ZIT

OFERTA CENOWA

| Lp. | Nazwa i opis przedmiotu | J.m. | Cena jednostkowa brutto (w PLN) | Całkowita cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia (w PLN) |
|-----|--|-------|---------------------------------|--|
| | | | A | B = (A x 180) |
| 1. | Przeprowadzenie indywidualnych spotkań | godz. | | |

OŚWIADCZENIA:

- 1) Oświadczam/y, iż posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2) Oświadczam/y, iż posiadam/y doświadczenie, odpowiednią kadre i kwalifikacje oraz znajduję/znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
- 3) Oświadczam/y, iż zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

Miejscowość, dnia

.....
(pieczęć i czytelny podpis
Wykonawcy
lub osoby działającej w imieniu
Wykonawcy)