Zapytanie ofertowe nr 3/2021/WARSZTATY/SZANSA

Prowadzone w trybie Rozeznania Rynku

Rozeznanie rynku dotyczy przeprowadzenia warsztatów **„KLINIKA ZDROWIA"** dla 6 grup, każda średnio po 10 Uczestników projektu „Szansa - formy aktywnego wsparcia obszaru zrewitalizowanego" w zakresie uzyskania kompetencji. Projekt „Szansa - formy aktywnego wsparcia obszaru zrewitalizowanego" jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Imago
ul. Hallera 123
53-201 WROCŁAW
NIP: 897-175-16-29
REGON: 020910169

II. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU:

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych:

e-mail: joanna.musial@fundacjaimago.pl, tel. 516 – 718 - 109

III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Niniejsze rozeznanie rynku prowadzone jest zgodnie z zasadą efektywnego zarządzania finansami określoną w *Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020*. Procedura i realizacja stanowiące przedmiot niniejszego rozeznania rynku są współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.

IV. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa przeprowadzenia warsztatów pn. **„KLINIKA ZDROWIA"** zakończonego nabyciem kompetencji, potwierdzonych odpowiednim dokumentem dla 6 grup, każda średnio po 10 Uczestników projektu „Szansa - formy aktywnego wsparcia obszaru zrewitalizowanego", trwającego 16 godzin dydaktycznych, wg przykładowego programu stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Realizacja szkoleń, warsztatów i kursów w ramach projektu musi gwarantować efektywność wsparcia w postaci szkoleń poprzez zapewnienie, iż efektem szkolenia będzie nabycie kompetencji (konkretnych efektów uczenia się uzyskiwanych w toku szkolenia) potwierdzonych odpowiednim dokumentem, który powinien zawierać informacje na temat uzyskanych przez uczestnika efektów uczenia się w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.
3. Warunki organizacyjne warsztatu:
   a) Zajęcia teoretyczne i/lub praktyczne – 16 godzin dydaktycznych (1 godzina - 45 min.) / grupa.
   b) Materiały dydaktyczne (materiały, notesy, długopisy).
   c) Wykonawca przeprowadzi wstępną analizę potrzeb uczestników Projektu i dostosuje program szkolenia do ich możliwości i potrzeb.
   d) Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony zdrowia na etapie realizacja zamówienia.
   e) Wykonawca zobowiązany jest prowadzić szczegółową dokumentację prowadzonych zajęć m.in. dziennik zajęć, listy obecności, program, harmonogram, rejestry wydawanych zaświadczeń potwierdzających ukończenie kursu oraz certyfikat/zaświadczenie ukończenia kursu.
   f) Wykonawca zobowiązany jest do ubezpieczenia Uczestników/czek szkolenia **„KLINIKA ZDROWIA"** od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).
   g) Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia niezbędnego sprzętu do należytej realizacji przedmiotu zamówienia tj. urządzenia i narzędzia.
   h) Wykonawca, zobowiązany jest do zapewnienia uczestnikom szkolenia odpowiednich warunków lokalowych - oświetlenie dzienne, dostęp do zaplecza

Projekt „Szansa - formy aktywnego wsparcia obszaru zrewitalizowanego" jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

sanitarnego, w przypadku osób niepełnosprawnych także dostosowanie sali do ich potrzeb. Zajęcia powinny być prowadzone w salach dydaktycznych wyposażonych w odpowiednie oprzyrządowanie, umeblowanie oraz akcesoria.

i) Wykonawca zobowiązany jest do oznaczenia wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją szkolenia zgodnie z obowiązującymi wytycznymi w zakresie realizacji projektów w ramach RPO WŚ 2014 – 2020.

j) Wykonawca zobowiązany jest do wydania zaświadczeń / certyfikatów / świadectw o ukończeniu szkolenia zgodnie z obwiązującymi przepisami.

V. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Planowany termin realizacji zamówienia: kwiecień 2022r. - luty 2023r. - termin może ulec przesunięciu.
2. Planowane miejsce realizacji zajęć: Będzin.
3. Harmonogram będzie ustalany z wykonawca na 7 dni przed realizacją warsztatu oraz spełniał następujące wymagania:
   a) czas trwania 1 modułu/zjazdu nie przekracza 5 następujących po sobie dni,
   b) czas trwania zajęć łącznie z przerwami nie przekracza 8 godzin zegarowych w ciągu jednego dnia,
   c) w trakcie zajęć zaplanowane są regularne przerwy w ilości nie mniejszej niż 15 minut na 2 godziny dydaktyczne zajęć,
   d) w trakcie zajęć trwających co najmniej 6 godzin zegarowych zaplanowana jest jedna przerwa trwająca min. 45 minut,
   e) dopuszczalna jest realizacja szkolenia nie spełniającego części w/w warunków o ile jest to uzasadnione specyficzną formą pracy wynikająca z przyjętych celów i metod kształcenia lub niepełnosprawności.

VI. WYMAGANIA WOBEC SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ

1. Wykonawca oświadczy pisemnie, iż jest uprawniony do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, dysponuje kadrą szkoleniową, posiadającą niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz potencjałem technicznych i znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia. W szczególności potwierdza dysponowanie kadrą trenerską, oddelegowaną do

wykonania przedmiotu zamówienia, spełniająca kryteria określone w niniejszej ofercie. Odpowiednie oświadczenie/ informacje są składane poprzez wypełnienie i podpisanie formularza oferty oraz wymaganego załącznika. Wykonawca musi posiadać wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez WUP właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej. Punkt ten będzie weryfikowany na podstawie oświadczenia o spełnieniu kryterium oferty.

2. O udzielanie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:
   a) Posiadają osoby zdolne do wykonania zamówienia:
   Trenerzy prowadzący szkolenie muszą posiadać (każda z osób łącznie):
   - Wykształcenie minimum średnie
   - Certyfikaty/zaświadczenia/świadectwa umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia.
   - Doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie nie jest krótsze niż 2 lata.
   - Kompetencje społeczne i metodyczne związane z kształceniem osób dorosłych.

VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY, MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY, DODATKOWE INFORMACJE

1. Wykonawca ma obowiązek dołączenia do oferty:
   a) Formularz oferty stanowiący załącznik do niniejszego zapytania ofertowego,
   b) Skan wpisu, wydruk informacji z RIS lub oświadczenie o numerze w rejestrze.
2. Wykonawca składa ofertę w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Złożona oferta powinna zostać sporządzona w języku polskim w czytelny sposób. Wszystkie strony oferty powinny zostać trwale spięte, zaś oferta podpisana przez Wykonawcę.
4. Złożenie oferty na zapytanie będzie możliwe tylko i wyłącznie na formularzu do tego przeznaczonym na załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego w terminie **od 28.03.2022 rok do 12.04.2022 rok do godziny 14.30.** Nie jest dopuszczalne złożenie ofert częściowych.
5. Złożenie oferty na formularzu / dokumencie do tego nie przeznaczonym będzie skutkować odrzuceniem oferty.

Projekt „Szansa - formy aktywnego wsparcia obszaru zrewitalizowanego" jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

6. W przypadku składania oferty w wersji papierowej (drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście) oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną, zamknięta w kopercie. Koperta powinna być zaadresowana w następujący sposób:

   Fundacja Imago

   Biuro Projektu: „Szansa - formy aktywnego wsparcia obszaru zrewitalizowanego"

   ul. Sportowa 4, 42-500 Będzin

   z dopiskiem: **Zapytanie ofertowe nr 3/2021/WARSZTATY/SZANSA**

7. W przypadku składania oferty drogą elektroniczną na adres: joanna.musial@fundacjaimago.pl. Wykonawca winien jest dostarczyć oryginał oferty wraz z załącznikami, w terminie do 7 dni roboczych od momentu uzyskania informacji potwierdzającej jej wybór.
8. Koszty przygotowania oraz dostarczenia oferty ponosi Wykonawca.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.
10. Oferta musi zawierać cenę całkowitą za przeprowadzenie warsztatów **„KLINIKA ZDROWIA"** dla 6 grup, każda średnio po 10 Uczestników projektu w wymiarze 16 h dydaktycznych (1 godzina - 45 minut zajęć) / grupa.
11. Cena powinna być kwotą całościową brutto w przypadku firmy, w przypadku osoby nieposiadającej firmy kwota musi zawierać stawkę „brutto/brutto" czyli powinno zawierać koszty pracodawcy i pracownika i powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia m.in. koszty związane z dojazdem na miejsce realizacji wsparcia dla uczestników projektu, ewentualny nocleg, sala itp.
12. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania ceny z Wykonawcą, który złoży ważną, najkorzystniejszą ofertę w przypadku, gdy cena tej oferty przekracza budżet projektu, którym dysponuje Zamawiający. W przypadku, gdy negocjacje w zakresie wskazanym w zdaniu poprzednim nie przyniosą efektu, Zamawiający unieważni postępowanie w części, której dotyczy ta oferta.

VIII. UWAGI KOŃCOWE

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni.

Projekt „Szansa - formy aktywnego wsparcia obszaru zrewitalizowanego" jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia w toku badania i oceny ofert wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców dokumentów, oświadczeń i informacji.
3. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. W tej sytuacji Wykonawcy zostaną poinformowani o nowym terminie składania ofert. Wykonawcy zostaną powiadomieni o dokonanej zmianie treści zapytania ofertowego.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do poprawienia w tekście przysłanej oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Wykonawcę.
6. Jeżeli wystąpią istotne zmiany okoliczności powodujące, że wykonanie zamówienia staje się niewykonalne lub zmieniły się warunki realizacji zamówienia, wówczas Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od zawarcia umowy, bądź unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia.
7. Niniejsze postępowanie ofertowe nie jest prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.

Piotr Kuźniak
Prezes Zarządu

Fundacja Imago
ul. Hallera 123, 53-201 Wrocław
NIP 897-17-51-629, KRS 0000321082

.....

(Zamawiający lub osoba działająca w imieniu Zamawiającego)

IX. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik 1- **Formularz oferty do Zapytania ofertowego nr 3/2021/WARSZTATY/SZANSA**

Załącznik 2- **Przykładowy program szkolenia**

Projekt „Szansa - formy aktywnego wsparcia obszaru zrewitalizowanego" jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr 1. Formularz oferty do Zapytania ofertowego nr 3/2021/WARSZTATY/SZANSA

FORMULARZ OFERTOWY

do zapytania ofertowego nr 3/2021/WARSZTATY/SZANSA

w ramach projekt „Szansa - formy aktywnego wsparcia obszaru zrewitalizowanego" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej i Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020

DANE OFERENTA				
Imię Nazwisko/ Nazwa firmy	**PESEL/NIP**	**Adres**	**Telefon**	**e-mail**

Ja (my), niżej podpisany(i)....., działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:..... w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie Rozeznania rynku nr 3/2021/WARSZTATY/SZANSA. W ramach projektu „Szansa - formy aktywnego wsparcia obszaru zrewitalizowanego" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej i Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym, oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę ofertową:

Nazwa usługi: **Przeprowadzenie szkolenia „KLINIKA ZDROWIA" wraz z ubezpieczeniem NNW**	**Cena brutto za 1 osobę** **PLN:** **Słownie:**
	Cena brutto za 60 osób **PLN:** **Słownie:**

Składając niniejszy Formularz oświadczam(y), że:

1. Posiadam(y) wpis do RIS.
2. Usługa stanowiąca przedmiot zamówienia zostanie wykonana w terminach określonych w Zapytaniu ofertowym.
3. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Zapoznałem(am)/zapoznaliśmy(łyśmy) się z treścią Zapytania ofertowego nr 3/2021/WARSZTATY/SZANSA i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte.
5. Zobowiązuję(emy) się do zawarcia umowy w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Posiadam(my) niezbędne zaplecze oraz potencjał techniczny do realizacji zamówienia oraz dysponuję(emy) kadrą szkoleniową, posiadającą niezbędną wiedzę i doświadczenie.
7. Znajduję(emy) się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.
8. Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich(naszych) danych osobowych niezbędnych do złożenia zapytania ofertowego (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych

Projekt „Szansa - formy aktywnego wsparcia obszaru zrewitalizowanego" jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE/RODO.

....., dn. ..... 2022r.

.....

(podpis/y, pieczęcie osoby (ób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy)

Projekt „Szansa - formy aktywnego wsparcia obszaru zrewitalizowanego" jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr 2. Przykładowy program szkolenia

Program szkolenia – przykładowy

KLINIKA ZDROWIA

Ilość godzin szkoleniowych – 16 godz. dydaktycznych

Lp.	Zakres tematyczny	Ilość godzin dydaktycznych
1.	Zdrowie i aktywność fizyczna: - badania i profilaktyka - prawidłowe żywienie - dbałość o kondycję fizyczną - aktywność fizyczna dorosłych i dzieci - aktywne starzenie się	16

Projekt „Szansa - formy aktywnego wsparcia obszaru zrewitalizowanego" jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.