

Gdańsk, dnia 29.09.2017 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Centrum Doradztwa Europejskiego EURO-FUNDUSZ s.c. A. Klusek, P. Kanarski realizując w partnerstwie z PRZEDSIĘBIORSTWEM PRODUKCYJNO USŁUGOWO SZKOLENIOWYM „POLKAR” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (Partner Wiodący) oraz Gminą Żukowo – GOPS (Partner 2) projekt pn. „AKTYWUJ SIEBIE. Kompleksowa aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 5. Zatrudnienie, Działanie 5.2. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy, Poddziałanie 5.2.2. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,

zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej z uwzględnieniem poniższych wymagań:

1. Przedmiot zamówienia:

1. Przeprowadzenie indywidualnych konsultacji w zakresie kształtowania/nabywania kluczowych kompetencji dla znalezienia pracy (**120 osób x 3 godziny**) (CPV 80570000-0)

2. Dodatkowe informacje

- a) Zajęcia odbywać się będą na terenie województwa pomorskiego w godzinach pomiędzy 07:00 a 21:00;
- b) Zadanie realizowane będzie w oparciu o umowę cywilno-prawną/umowę o współpracy.

3. Miejsce i termin realizacji zamówienia:

- a) Województwo pomorskie,
- b) wrzesień 2017 – lipiec 2018.

4. Kryteria jakościowe zamówienia:

Osoba składająca ofertę powinna posiadać:

- a) ukończone studia (licencjackie/magisterskie) na kierunku: psychologia, socjologia, pedagogika, doradztwo zawodowe lub studia podyplomowe dotyczące problematyki rynku pracy (np. zawodoznawstwo) bądź doradztwa zawodowego;
- b) pożądane kursy uzupełniające z zakresu doradztwa zawodowego potwierdzone certyfikatami (zaświadczeniami) lub kursy uzupełniające z zakresu doradztwa zawodowego;
- c) doświadczenie w prowadzeniu zajęć doradczych w ramach projektów współfinansowanych ze środków unijnych;
- d) co najmniej 4-letni staż pracy jako doradca zawodowy, poświadczony odpowiednimi

AKTYWUJ SIEBIE. Kompleksowa aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

dokumentami;

5. Minimalny zakres wsparcia indywidualnego:

- a) przygotowanie dokumentów aplikacyjnych
- b) aktywności na rynku pracy
- c) autoprezentacja
- d) radzenie sobie ze stresem
- e) kształtowanie kompetencji: kreatywność, adaptacyjność, współpraca, komunikacja, wytrwałość, odpowiedzialność, otwartość

6. Doradca zawodowy dokumentuje informacje dotyczące prowadzonego procesu doradczego dla każdej osoby co najmniej w poniższym zakresie:

- a) imię i nazwisko uczestnika projektu;
- b) adres zamieszkania, numer telefonu i adres poczty elektronicznej, jeżeli osoba go posiada;
- c) status zawodowy przed przystąpieniem do projektu;
- d) poziom wykształcenia oraz zawód wyuczony;
- e) staż pracy, wykonywane zawody lub specjalności, ostatnio zajmowane stanowisko pracy;
- f) okres pozostawania bez pracy;
- g) zainteresowania, predyspozycje i kompetencje;
- h) uwarunkowania zdrowotne, społeczne i ekonomiczne;
- i) problem zawodowy;
- j) daty kolejnych rozmów doradczych w ramach procesu doradczego, zagadnienia omawiane podczas spotkań, przedstawiane propozycje rozwiązań oraz podejmowane działania i ich rezultaty;
- k) wynik procesu doradczego, dotyczący sposobu rozwiązania problemu zawodowego;
- l) zalecenia dotyczące dalszego postępowania;
- m) podpis uczestnika projektu pod dokumentacją poświadczający uczestnictwo w spotkaniu.

Zamawiający dokona wyboru oferty Wykonawcy, w oparciu o cenę 100%, pod warunkiem spełnienia kryteriów formalnych i dostarczenia wymaganych dokumentów.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z usług innych oferentów, przedstawiających porównywalne oferty, w przypadku niemożności przeprowadzenia zajęć w pożądanym przez Zamawiającego terminie.

7. Dokumenty i informacje wymagane od Wykonawcy:

- a) Dokument poświadczający ukończone studia;
- b) Dokumenty poświadczające ukończone kursy uzupełniające (certyfikaty/zaświadczenia);
- c) CV ze szczególnym uwzględnieniem trenerskiej działalności zawodowej, w tym prowadzenie zajęć w ramach projektów współfinansowanych ze środków UE;

AKTYWUJ SIEBIE. Kompleksowa aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy

- d) Referencje/dokumenty potwierdzające co najmniej czteroletni staż pracy jako doradca zawodowy;
- e) Referencje/dokumenty potwierdzające umiejętności trenerskie w toku działalności zawodowej;
- f) Oświadczenie o braku powiązań (Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego);
- g) Oferta cenowa (kwota brutto z narzutami) za godzinę zajęć – wzór stanowi Załącznik nr 2.

8. Osoba uprawniona do kontaktu:

Pan Przemysław Kanarski – asystent koordynatora projektu;
tel. 691-800-023;
adres e-mail: admin@euro-fundusz.pl.

9. Ofertę należy przekazać w terminie do dnia:

06.10.2017 r. do godziny: 15:30.

10. Ofertę można:

- a) dostarczyć osobiście na adres: ul. Gen. Bora-Komorowskiego 3A/2, 80-385 Gdańsk;
- b) przesłać pocztą na adres: ul. Gen. Bora-Komorowskiego 3A/2, 80-385 Gdańsk;
- c) przesłać e-mailem na adres: admin@euro-fundusz.pl;

Oferty, które dotrą po terminie wskazanym w punkcie 10 nie będą rozpatrywane.

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy.

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

.....
/Miejscowość, data/

.....
.....
/Nazwa i adres/

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, reprezentując firmę/działając w swoim imieniu*oświadczam, iż firma/osoba* nie jest powiązany z Centrum Doradztwa Europejskiego EURO-FUNDUSZ s.c. A. Klusek, P. Kanarski i/lub PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCYJNO USŁUGOWO SZKOLENIOWE „POLKAR” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ i/lub Gminą Żukowo - GOPS osobowo lub kapitałowo. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązanie pomiędzy firmą/osobą* lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu firmy/osoby *, a Centrum Doradztwa Europejskiego EURO-FUNDUSZ s.c. A. Klusek, P. Kanarski i/lub PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCYJNO USŁUGOWO SZKOLENIOWE „POLKAR” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ i/lub Gminą Żukowo- GOPS lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w ich imieniu lub osobami wykonującymi czynności związanych z przygotowaniem i prowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, polegające w szczególności na: pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; 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.

.....
Podpis

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

OFERTA

Ja, niżej podpisana/y, w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe z dnia dotyczące przedmiotu zamówienia – kod CPV, składam niniejszą ofertę.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami Zapytania Ofertowego i oświadczam, że spełniam warunki w nim zawarte oraz deklaruję rzetelnie i poprawnie wypełniać dokumentację projektową. Deklaruję, iż moje **łącznie miesięczne zaangażowanie** zawodowe we wszystkich realizowanych przez mnie zadaniach **nie przekroczy 276 godzin**.

Oferuję realizację zamówienia w całości zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za cenę zł (brutto wraz z narzutami) za godzinę zajęć indywidualnych.

Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

....., dn.

.....
(podpis osoby składającej ofertę)