

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:**

Przeprowadzenie 3 godzinnych indywidualnych konsultacji z psychologiem w zakresie kształtowania i nabywania kluczowych kompetencji dla znalezienia pracy dla każdego uczestnika projektu (120 osób po 3 godziny).

### **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:

- Wykształcenie psychologiczne,
- Doświadczenie związane z diagnostyką psychologiczną osób młodych, w tym co najmniej 3-letnie doświadczenie w pracy jako psycholog, w tym realizowanie zadań w ramach projektów współfinansowanych ze środków unijnych,
- Doświadczenie związane z doradztwem zawodowym, coachingiem lub rekrutacją,
- Umiejętność ustalenia problemu zawodowego uczestnika/klienta,
- Umiejętność określenia potencjału zawodowego uczestnika, głównie w obszarze predyspozycji osobowościowych, a także: motywacji, uzdolnień i zainteresowań, potrzeb i wartości.

***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

**5. Psycholog udokumentuje usługę 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 w ramach procesu doradczego, przedstawiane propozycje rozwiązań oraz podejmowane działania i ich rezultaty;
- k) opinia na temat klienta (diagnoza) sporządzona w oparciu o wywiad psychologiczny, testy i narzędzia psychologiczne;
- l) wskazówki do podejmowania kolejnych działań wspierających klienta w projekcie;
- m) podpis uczestnika projektu pod dokumentacją poświadczający uczestnictwo w spotkaniu.

**6. 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

**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:**

- Świadectwo potwierdzające posiadanie wykształcenia psychologicznego;
- CV ze szczególnym uwzględnieniem trenerskiej działalności zawodowej, potwierdzające doświadczenie w pracy jako psycholog oraz realizowanie zadań w ramach projektów współfinansowanych ze środków UE;
- Referencje/dokumenty potwierdzające wymagane doświadczenie w prowadzeniu zajęć związanych z diagnostyką psychologiczną osób młodych;
- Referencje/dokumenty potwierdzające doświadczenie w prowadzeniu zajęć związanych z doradztwem zawodowym, coachingiem lub rekrutacją;
- Oświadczenie o braku powiązań (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego);
- Oferta cenowa (kwota brutto z narzutami) za godzinę zajęć – wzór oferty cenowej stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania.

**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)