



Zapytanie ofertowe nr 4/SZKOLENIE/RPOWM/2018
Prowadzone w trybie ROZEZNANIA RYNKU

Rozeznanie rynku dotyczące sprawdzenia ceny rynkowej za przeprowadzenie usługi w postaci szkolenia opiekuna osób starszych dla 1 uczestniczki projektu „Bo jak nie my to kto II” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

I. ZAMAWIAJĄCY: ProBiznes Marta Krawczyk, ul. Szpitalna 5, 32-300 Olkusz, NIP: 637 209 03 10

II. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Paweł Krawczyk

e-mail: projekt2@probiznes.net.pl

tel: 32 706 56 76

III TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Niniejsze zamówienie w oparciu o zasadę rozeznania rynku jest zgodne z zasadą efektywności zarządzania finansowania 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 Małopolskiego na lata 2014-2020.

IV. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA, TERMIN ORAZ MIEJSCE REALIZACJI:

Przedmiotem zamówienia jest zrealizowanie szkolenia opiekun osób starszych dla 1 uczestniczki projektu „Bo jak nie my to kto II” w wymiarze 60 h szkoleniowych, zakończonego walidacją, egzaminem i wydaniem certyfikatu rozpoznawalnego w branży.

W ramach przedmiotu zamówienia przewiduje się realizację usługi szkolenia w postaci:

- wynajęcie sali: posiadającej krzesła, biurka, środki audiowizualne, tablica naścienna lub informacyjna, oświetlenie dzienne, dostęp do zaplecza sanitarnego, w przypadku osób niepełnosprawnego także dostosowana sali do ich potrzeb,
- zapewnienie cateringu tj. w przypadku zajęć, jeśli trwają do 4 h/dziennie (1 h tj. 45 minut) co najmniej 1 przerwy kawowej pomiędzy zajęciami. W skład przerwy kawowej wchodzi: kawa, herbata, woda mineralna, ciastka (lub ciasto), cukier, mleko, cytryna – w ilości nie limitowanej na uczestnika, w przypadku trwania szkolenia powyżej 6 h/dziennie wówczas zapewnić obiad dwudaniowy składający się z zupy i drugiego dania i napoju (kompot/sok/woda). Catering powinien obejmować potrzeby uczestników np. wegetarian, wegan (jeśli dotyczy).
- zapewnienia trenera posiadającego wyższe wykształcenie kierunkowe oraz doświadczenie do prowadzenia zajęć, przeprowadzenie szkolenia dla uczestnika zgodnie z ustalonym i zatwierdzonym programem szkolenia i harmonogramem,
- wydruku materiałów dydaktycznych z ich ewentualnym bindowaniem, i/lub zakupu podręczników dla uczestnika projektu oraz Zamawiającego. W przypadku osób niepełnosprawnych wydruku dokumentów większą czcionką dla uczestnika projektu oraz Zamawiającego. Materiały muszą zostać przedstawione do akceptacji przez Zamawiającego i powinny zawierać podsumowanie treści szkolenia, odwołania do źródeł wiedzy, przywołania autora i źródła treści,
- przeprowadzenia badania potrzeb i oczekiwań szkoleniowych mierzących poziom wyjściowy wiedzy i kwalifikacji/kompetencji uczestników i na tej podstawie utworzenie dokładnego planu szkolenia,
- prowadzenia i dostarczenia dokumentacji ze szkolenia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,
- zapewnienia realizacji egzaminu zewnętrznego potwierdzającego nabycie kwalifikacji/kompetencji dla uczestników
- kurs powinien trwać minimum 80 h szkoleniowych i zawierać tematykę: zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, dezynfekcja, sterylizacja, rola i zadania opiekuna osób, formy opieki i pomocy ludziom starszym, anatomia z fizjologią, proces starzenia się organizmu człowieka, postawa wobec uczuć i sposoby zachowania pielęgnowania osoby, choroby wieku podeszłego, obserwacja



chorego, pomiar parametrów, problemy opieki chorych niepełnosprawnych, pielęgnacja chorych w podeszłym wieku, profilaktyka odleżyn i skutków długotrwałego unieruchomienia, aspekty pielęgnacyjne rehabilitacji, opieka nad umierającym i towarzyszenie śmierci, pierwsza pomoc w geriatric, wybrane zagadnienia farmakoterapii, zasady żywienia ludzi chorych, starszych i niepełnosprawnych (tematyka będzie ustalona w zależności od zbadanych potrzeb, oczekiwań UP).

Termin i miejsce realizacji danej formy wsparcia:

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany od IV kwartału 2018 do najpóźniej I kwartału 2019 r. Wyżej wymieniony termin jest planowany i może ulec zmianie w związku z potrzebami i rekrutacją uczestników projektu.
2. Miejsce realizacji formy wsparcia: Oświęcim.

V. CHARAKTERYSTKA GRUPY DOCELOWEJ:

Grupą docelową projektu są osoby powyżej 30 roku życia, bez pracy i/lub biernie zawodowo, mieszkające zgodnie z Kodeksem cywilnym lub uczących się terenie następujących powiatów: olkuski, chrzanowski, miechowski, wielicki, wadowicki, proszowicki, oświęcimski, nowosądecki, limanowski i brzeski. Powyżej 50% Grupy docelowej będą stanowić osoby w wieku powyżej 50 roku oraz osoby z niepełnosprawnościami. W szkoleniu opiekun osób starszych weźmie udział 1 uczestniczka z powiatu oświęcimskiego.

VI. WYMAGANIA WOBEC SKŁADAJĄCEGO OFERTE:

1. Wykonawca oświadczy pisemnie, iż jest uprawniony do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, dysponuje kadrami szkoleniową, posiadającą niezbędną wiedzę i doświadczeniem, oraz potencjałem technicznym i znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia. W szczególności potwierdza dysponowanie kadrami trenerską, oddelegowaną do wykonania przedmiotu zamówienia, spełniającą kryteria określone w niniejszej ofercie. Odpowiednie oświadczenia/ informacje są składane poprzez wypełnienie i podpisanie formularza oferty oraz wymaganych załączników. Wykonawca musi posiadać wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez WUP właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej. Pkt. weryfikowany na podstawie oświadczenia o spełnieniu kryterium oferty.
2. Szkolenie może być realizowane przez instytucję posiadającą znak jakości Małopolskie Standardy Usług Edukacyjno-Szkoleniowych (MSUES). Gdy instytucja nie posiada danego znaku wówczas szkolenie musi spełniać następujące wymagania:
 - Szkolenie dopasowane do poziomu uczestników – przed realizacją szkolenia należy zbadać poziom wyjściowy kompetencji i dostosować do nich program szkolenia,
 - Program powinien zawierać cele i opis rezultatów uczenia się, aby odpowiedzieć na pytanie: Co będą wiedzieli, rozumieć i potrafić robić uczestnik po jego zakończeniu (w języku efektów uczenia się),
 - Podczas szkolenia będą wykorzystane różnorodne angażujące uczestnika metody kształcenia i środki, materiały dydaktyczne, dostosowane do specyfiki i sytuacji osób uczących się.
 - Dokumentacja szkoleniowa musi obejmować: raporty podsumowujące ocenę efektów uczenia się, program szkolenia: tematy zajęć, harmonogram, wymiar czasowy, metody szkolenia, materiały szkoleniowe, listy obecności.
3. Trener prowadzący szkolenie musi łącznie posiadać:
 - Wykształcenie wyższe/zawodowe lub inne certyfikaty/zaświadczenia umożliwiające przeprowadzenie szkolenia
 - Doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia, przy czym minimalne doświadczenie w danej dziedzinie nie jest krótsze niż 2 lata,
 - Kompetencje społeczne i metodyczne związane z kształceniem dorosłych (jako kurs min. 60 godzinny dydaktyczny lub przygotowujący do kształcenia dorosłych lub wykazanie doświadczenia w kształceniu dorosłych min. 750 godzin)



4. Harmonogram czasowy szkolenia spełnia wymagania:
 - Czas trwania 1 modułu/zjazdu nie przekracza 5 następujących po sobie dni,
 - Czas trwania zajęć łącznie z przerwami nie przekracza 8 godzin zegarowych w ciągu jednego dnia,
 - W trakcie zajęć zaplanowane są regularne przerwy w ilości nie mniejszej niż 15 minut na 2 godziny zegarowe
 - W trakcie zajęć trwających dłużej niż 6 godzin zegarowych zaplanowana jest jedna przerwa trwająca min. 45 minut.
5. Zamawiający nie może udzielać zamówienia podmiotom powiązanim z nimi osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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:
 - Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej.
 - Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji.
 - Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika.
 - 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.
6. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym, stanowiący załącznik nr 2.

VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE SPORZĄDZENIA OFERTY

1. Oferta musi zawierać cenę całkowitą ceną za przeprowadzenie szkolenia opiekun osób starszych w wymiarze 60 h (1 godzina rozumowana jest jako 45 minut zajęć).
2. Cena powinna być kwotą całościową brutto w przypadku firmy, w przypadku osoby nie posiadającej 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. koszt związane z dojazdem na miejsce realizacji wsparcia dla uczestników projektu, ewentualny nocleg itp.
3. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

VIII. FORMA I TERMIN ZŁOŻENIA OFERT

Złożenie oferty na zapytanie będzie możliwe tylko i wyłącznie na formularzu do tego przeznaczonym na załączniku nr 1 i 2 w terminie od 08.11.2018 do 16.11.2017 do godziny 16.00. Nie jest dopuszczalne złożenie ofert częściowych.

Złożenie oferty na formularzu / dokumencie do tego nie przeznaczonym będzie skutkować odrzuceniem oferty.

- a) w biurze projektu: ul. Króla Kazimierza Wielkiego 15, 32-300 Olkusz, osobiście, drogą pocztą, przesyłką kurierską
- b) drogą mailową elektronicznie pod adres projekt2@probiznes.net.pl.
- c) w przypadku składania ofert drogą pocztową/przesyłką kurierską oferta powinna zostać podpisana przez osobę upoważnioną.

IX WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań



Załącznik nr 1 Formularz oferty do Zapytania ofertowego nr 4/SZKOLENIE/RPOWM/2018

FORMULARZ OFERTOWY

W ramach projektu Bo jak nie my to kto II

który jest współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Małopolskiego 2014-2020.

| Dane oferenta składającego formularz | | | | |
|---|------------------|--------------|----------------|--------------|
| Imię i nazwisko/ Nazwa firmy | PESEL/NIP | Adres | Telefon | Email |
| | | | | |

Odpowiadając na rozeznanie rynku nr 4/SZKOLENIE/RPOWM/2018 dotyczące przeprowadzenia usługi opiekuna osób starszych dla 1 uczestniczki projektu „Bo jak nie my to kto II” współfinansowanego z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu oświadczam, że spełniam wymagania/kryteria zawarte w ofercie, znana mi jest treść zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej zastrzeżeń, złożyłem formularz na odpowiednim wzorze oraz w odpowiednim terminie. Za wykonanie przedmiotu zamówienia oferuję zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia określoną cenę:

OŚWIĘCIM

| Nazwa usługi | Cena jednostkowa brutto w przypadku firmy w przypadku osoby nie prowadzącej firmy cena musi zawierać wszystkie skład (brutto/brutto) leżące po strony pracodawcy i pracownika |
|--|--|
| Realizacja całości szkolenia opiekun osób starszych w wymiarze 80 h szkoleniowych. | PLN: Słownie: |

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania oferenta)



Załącznik nr 2 Oświadczenie o braku powiązań do Zapytania ofertowego nr 4/SZKOLENIE/RPOWM/2018

FORMULARZ OFERTOWY

W ramach projektu Bo jak nie my to kto II

który jest współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Małopolskiego 2014-2020

| Dane oferenta składającego formularz | | | | |
|--------------------------------------|-----------|-------|---------|-------|
| Imię i nazwisko/ Nazwa firmy | PESEL/NIP | Adres | Telefon | Email |
| | | | | |

Odpowiadając na rozeznanie rynku nr 4/SZKOLENIE/RPOWM/2018 dotyczące przeprowadzenia usługi szkolenia opiekun osób starszych dla 1 uczestniczki projektu „Bo jak nie my to kto II” współfinansowanego z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oświadczam, że:

- I. Nie podlegam wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) w stanie prawnym na dzień przekazania/publikacji niniejszego zapytania ofertowego.
- II. Nie jestem powiązany/-a z Zamawiającym (firmą ProBiznes Marta Krawczyk, ul. Króla Kazimierza Wielkiego 15, 32-300 Olkusz osobowo lub kapitałowo, przez co należy rozumieć wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru (Paweł Krawczyk) Wykonawcy a Wykonawcą, polegająca w szczególności na:
 - a) Uczestniczeniu w spółce jako współnik spółki cywilnej lub spółki osobowej.
 - b) Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji.
 - 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.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania oferenta)