Kielce, dn. 05.02.2018 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 01/02/2018/WDS2
W CELU ROZEZNANIA RYNKU

W związku z realizacją projektu „W DOBRĄ STRONE 2”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Region spójny społecznie, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.2 Aktywna integracja – projekty konkursowe, Typ projektu A - kompleksowe programy na rzecz aktywizacji społecznej i zawodowej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenia Stowarzyszenie PROREW z siedzibą
w Kielcach, kierując się zasadą bezstronności, konkurencyjności i obiektywizmu a także efektywnego zarządzania finansami kieruje zapytanie o przedstawienie oferty cenowej na przeprowadzenie treningów kompetencji i umiejętności społecznych w celu rozeznania rynku.

**Zamawiający:Stowarzyszenie PROREW, ul. Szymanowskiego 3/58, 25-361 Kielce**

**Biuro Zamawiającego: Stowarzyszenie PROREW, ul. Kasztanowa 12/15, 25-555 Kielce**

**Opis przedmiotu zapytania:**

1. Zamówienie obejmuje przeprowadzenie treningów kompetencji i umiejętności społecznych dla 60 Uczestników/czek I edycji projektu (6 grup x średnio 10 osób).

2. Uczestnikami projektu są osoby powyżej 18 rż., zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym pozostające bez zatrudnienia, które w pierwszej kolejności wymagają aktywizacji społecznej, w tym w szczególności osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego, osoby niepełnosprawne w tym o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwoju zamieszkujące wyłącznie na terenie powiatów zagrożonych skumulowanymi problemami społecznymi w zakresie ubóstwa: nowotarskiego, brzeskiego, myślenickiego, miasta Nowy Sącz, suskiego, tarnowskiego, miasta Tarnów, dąbrowskiego, limanowskiego, nowosądeckiego, gorlickiego i proszowickiego w woj. małopolskim.

1. Każdy uczestnik projektu weźmie udział w 3 z 4 treningów, adekwatnie do potrzeb i zgodnych z założeniami Indywidualnej Ścieżki Rozwoju. Realizacja przedmiotu zamówienia obejmuje treningi o charakterze grupowym z podanych poniżej tematów:
2. Życie codzienne / Na co dzień - tematyka oscylować będzie wokół umiejętności prowadzenia gospodarstwa domowego, wypełnienia obowiązków rodzinnych, racjonalnego gospodarowania środkami finansowymi, itp.
3. Komunikacja - kształtowanie pozytywnych relacji z bliskimi, osobami z otoczenia, pracodawcami, urzędnikami, itp.
4. Autoprezentacja - umiejętność kreowania pożądanego wizerunku i prezentowania swoich mocnych stron, itp.
5. Rozwiązywanie konfliktów / Radzenie sobie ze stresem - umiejętność mediacji, rozładowania napięcia w sytuacjach rodzinnych i zawodowych, itp.

Fakt nabycia przez uczestników projektu kompetencji społecznych weryfikowany
 będzie w ramach następujących etapów:

ETAP I – ZAKRES: 60 UP z grupy docelowej I edycji otrzyma wsparcie w w/w
 obszarach kompetencji.

ETAP II – WZORZEC - Efekty uczenia: Uczestnicy projektu potrafią:

1) funkcjonować w życiu codziennym;

2) nawiązywać kontakty interpersonalne prywatne i formalne;

3) korzystnie się prezentować;

4) radzić sobie w sytuacjach konfliktowych, stresowych.

ETAP III – OCENA: Prowadzący ocenią postępy uczestników projektu na podstawie: min. 85% obecności na zajęciach, aktywności na zajęciach potwierdzoej przez prowadzących, zaliczenie wszystkich ćwiczeń i zadań praktycznych, min.60 % pkt. z testu wiedzy i oceny krótkiej autoprezentacji uczestników projektu na koniec treningu.

ETAP IV – PORÓWNANIE przez prowadzących wyników oceny z przyjętymi wymaganiami po zakończeniu wsparcia i wydanie uczestnikom projektu (w przypadku pozytywnego wyniku) zaświadczeń potwierdzających zdobyte kompetencje.

1. Zajęcia będą trwały 12 godzin dydaktycznych na jeden temat.
2. Każdy uczestnik weźmie udział w 3 treningach tematycznych, łącznie 36 godzin dla każdego uczestnika projektu.
3. Zakłada się przeprowadzenie **216 godzin w I edycji, (godziny lekcyjne) w następujący sposób :**

 Część I: miejsce realizacji: Gorlice 3 grupy ( średnio 10 osobowe) x 36 godzin / grupa
 = 108 godzin

 Część II: miejsce realizacji: Nowy Sącz: 2 grupy ( średnio 10 osobowe) x 36 godz.
 /grupa =72 godziny

 Część III: miejsce realizacji: Dąbrowa Tarnowska 1 grupa ( średnio 10 osobowa) x 36
 godzin = 36 godzin

1. Termin realizacji: luty 2018 r. lub dłużej jeżeli będzie taka konieczność, jednak w trakcie realizacji projektu. Szczegółowe terminy realizacji zajęć zostaną podane przed Wykonawcę w terminie do 3 dni roboczych przed rozpoczęciem zajęć.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Jako ofertę częściową rozumie się ofertę dotyczącą miejsca realizacji zamówienia:

Część I realizowana w Gorlicach: 3 grupy x 36 godzin/ grupa =108 godzin

Część II realizowana w Nowym Sączu: 2 grupy x 36 godzin/grupa = 72 godziny

Cześć III realizowana w Dąbrowie Tarnowskiej 1 grupa x 36 godzin/grupa = 36 godzin.

**Warunki udziału w zapytaniu:**

Od trenerów z ramienia Wykonawcy/Wykonawców treningów wymagane będzie posiadanie wykształcenia wyższego w kierunku psychologii i/lub doradztwa zawodowego, socjologii, albo ukończone odpowiednie studia podyplomowe (psychologia, doradztwo zawodowe) i minimum 2 letnie doświadczenie zawodowe w pracy z osobami bezrobotnymi, biernymi zawodowo/ poszukującymi pracy, zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym poparte referencjami i wykazem zrealizowanych usług, w przypadku podmiotów dysponowania osobami o takiej wiedzy i doświadczeniu wskazanym powyżej.

Wykonawcy nie spełniający w/w warunków zostaną odrzuceni.

**Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków**

1. Wypełnienie formularza oferty cenowej – Oferta Wykonawcy – Załącznik nr 1.
2. Przedłożenie kopii dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, referencje, CV, potwierdzone za zgodność z oryginałem.
3. Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia Załącznik nr 2.
4. Wykaz zrealizowanych usług Załącznik nr 3.
5. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym – Załącznik nr 4.
6. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych – Załącznik nr 5.

**Miejsce i termin złożenia oferty:**

Ofertę należy złożyć pocztą tradycyjną do dnia 12.02.2018 r. do godziny 09:59.

Na adres: Stowarzyszenie PROREW, ul. Kasztanowa 12/15, 25-555 Kielce

Osoba upoważniona do kontaktu:
Barbara Bednarczyk telefon: 536283889

 *Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 01/02/2018/WDS2*

**Formularz oferty cenowej**

   /Pieczęć lub dane Wykonawcy/

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **01/02/2018/WDS2**składam ofertęna przeprowadzenie treningów umiejętności i kompetencji społecznych dla uczestników projektu, mających na celu rozbudzenie ich aktywności i zaangażowanie w zdobywanie nowych umiejętności, budujących postawy zaradności i samodzielności w ramach projektu „W DOBRĄ STRONĘ 2” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, Europejski Fundusz Społeczny, realizowanego przez Stowarzyszenie PROREW, w ramach Osi Priorytetowej 9. Region Spójny Społecznie, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.2 – projekty konkursowe.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj treningu** | **Proponowana średnia cena za 1 godzinę lekcyjną**  | **Ilość godzin** | **Cena brutto ogółem** |
| *1* | *2* | *3* | *4=2\*3* |
| **Część I realizowana w Gorlicach** |
| Grupowe treningi umiejętności i kompetencji społecznych 3 treningi z 4 poniżej podanych 1.Życie codzienne- na co dzień 2.Komunikacja3.Autoprezentacja4.Rozwiązywanie konfliktów - radzenie sobie  ze stresem (3 grupy x 3 tematy x 12 godzin/grupa) |  | **108 h** |  |
| Razem :Słownie  |  |  |  |
| **Część II realizowana w Nowym Sączu** |
| Grupowe treningi umiejętności i kompetencji społecznych 3 treningi z 4 poniżej podanych 1.Życie codzienne - na co dzień 2.Komunikacja3.Autoprezentacja4.Rozwiązywanie konfliktów - radzenie sobie  ze stresem (2 grupy x 3 tematy x 12 godzin/grupa) |  | **72 h** |  |
| Razem słownie:  |  |  |  |
| **Część III realizowana w Dąbrowie Tarnowskiej** |
| Grupowe treningi umiejętności i kompetencji społecznych 3 treningi z 4 poniżej podanych 1.Życie codzienne - na co dzień 2.Komunikacja3.Autoprezentacja4.Rozwiązywanie konfliktów - radzenie sobie  ze stresem (1 grupa x 3 tematy x 12 godzin/ grupa) |  | **36** |  |
| Razemsłownie: |  |  |

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr 01/02/2018/WDS2

2. Oświadczam, iż spełniam określone w zapytaniu ofertowym warunki udziału w postępowaniu.

3. Oświadczam, iż znana jest mi treść Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

4. Moja oferta **jest/nie jest** ofertą częściową *(niepotrzebne skreślić).*

Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):

|  |  |
| --- | --- |
| Podmiot posiada minimum dwuletnie doświadczenie  |  |
| Podmiot posiada dodatkowe udokumentowane kwalifikacje |  |

Oświadczenie Oferenta:

Niniejszym pismem oświadczam, że akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego nr **01/02/2018/WDS2** i zapewniam:

1. należytą staranność i terminowość przy realizacji przedmiotu zamówienia,
2. gotowość do zmiany terminów realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z przyczyn niezależnych od Stowarzyszenia PROREW,
3. gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania,
4. gwarancję ważności oferty przez 30 dni od daty jej złożenia,
5. dyspozycyjność,
6. spełniam wszystkie wymogi wskazane w ofercie, w tym dotyczące trenerów/osób realizujących zadanie, co potwierdzam załączonymi dokumentami.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z istotnymi dla zamawiającego warunkami oferty i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zwarcia umowy na określonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty wykonam dokumentację w trakcie treningów opisaną w zapytaniu ofertowym oraz wymaganą przez Zamawiającego.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb postępowania dot. zapytania ofertowego nr **01/02/2018/WDS2** w projekcie „W DOBRĄ STRONĘ 2”zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016, poz. 922 ze zm.).”

1. Nazwa, adres lub siedziba oferenta, numer telefonu, numer NIP/ Pesel, numer REGON:

………………………………………………………………………………………………

1. Osoba do kontaktu: ………………………………………………………………………………………………

 …………………….dnia…………………

 Pieczęć i podpis

……………………………………………

Do oferty załączam (proszę wymienić załączniki)

-…………………………………………………………

- ……………………………………………………....

- ………………………………………………………

- ……………………………………………………....

- ……………………………………………………….

- ………………………………………………………..

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 01/02/2018/WDS2*

…………………………………..

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie** **w latach** | **Opis posiadanych kwalifikacji** | **Podstawa dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………., dn…………………….r.

…………………………………….

pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 01/02/2018/WDS2*

…………………………………..

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Wykaz wykonywanych usług**

**w okresie ostatnich 3 lat prze upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj i zakres zamówienia | Całkowita wartość | Termin realizacji | Nazwa zamawiającego |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………., dn…………………….r.

.....................................................................

pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 01/02/2018/WDS2*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a)

…………………………………………………………………………………………………………

oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 .....................................................................

pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr 01/02/2018/WDS2*

**Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych**

Ja, niżej podpisany (a) ……………………………………………………………………………… wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w związku
z rozeznaniem rynku dotyczącym realizacji indywidualnego poradnictwa psychologicznego w ramach projektu „W DOBRĄ STRONĘ 2” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2016 r., poz. 922, z późn. zm. i Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 ).

 .....................................................................

(podpis)