



## ZAPYTANIE OFERTOWE nr 5/2018 z dnia 12 października 2018 r.

### Zamawiający:

Biuro Projektu „Młodzi zmieniają świętokrzyski rynek pracy”  
Akademia Zdrowia Izabela Łajs, 25-516 Kielce, al. IX Wieków Kielc 8 lok. 24  
tel. 41 3680066 | e-mail: kielce@akademia-zdrowia.pl

W związku z realizacją projektu „Młodzi zmieniają świętokrzyski rynek pracy” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Akademia Zdrowia Izabela Łajs zaprasza do złożenia ofert podmioty zainteresowane wykonaniem zadania:

### Przeprowadzenie indywidualnego poradnictwa zawodowego

Projekt skierowany jest do 54 osób (32 K, 22 M) młodych, biernych zawodowo, niezarejestrowanych w Urzędzie Pracy, w tym osób z niepełnosprawnością w wieku 18-29 lat bez pracy posiadających miejsce zamieszkania na obszarze województwa świętokrzyskiego, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniach. Młodzież NEET.

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie indywidualnego poradnictwa zawodowego dla uczestników/uczestniczek projektu w celu likwidacji barier i określenia oczekiwań, a także wzmocnienia kompetencji w zakresie planowania własnej kariery zawodowej i poruszania się po rynku pracy. Uczestnicy/uczestniczki zostaną objęci:

- 1) Indywidualną formą 4 godzinną (2 spotkania=dni po 2 h) mającą na celu rozpoznanie aktualnej sytuacji społeczno- zawodowej, identyfikacji potrzeb uczestników/uczestniczek, zdiagnozowanie potrzeb szkoleniowych i możliwości doskonalenia zawodowego. Spotkania te będą oparte na rozmowie i aplikacji on-line „Wieloaspektowa Ocena Preferencji Zawodowych” w celu opracowania Indywidualnego Planu Działania.
- 2) Indywidualną formą 5 godzinną dostępną na każdym etapie w celu aktualizacji Indywidualnego Planu Działania, a także podniesienia umiejętności poruszania się po rynku pracy, w tym networking, rozwój umiejętności pracowniczych, kształtowanie postaw społecznych i tzw. predyspozycji miękkich.

Każdy uczestnik/uczestniczka (54 osoby) przejdzie 9 godzinne spotkania (1 h zegarowa), czyli łącznie do przeprowadzenia będzie 486 h. Spotkania powinny rozpocząć się w październiku 2018 r. i zakończyć w kwietniu 2019 r.

Spotkania odbywać się będą w biurze projektu, mieszczącym się w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 8 lok. 24 w godzinach i terminach dostosowanych do potrzeb osób biorących udział w projekcie. Zamawiający zastrzega, że liczba uczestniczek/uczestników może ulec zmianie, o czym Wykonawca niezwłocznie zostanie poinformowany.

Do zadań doradcy zawodowego należeć będzie przygotowanie:



- Propozycji Indywidualnego Planu Działania,
- Opracowanie dokumentów aplikacyjnych wspólnie z uczestnikiem/uczestniczką projektu.
- Pomoc w rekrutacji uczestników/uczestniczek projektu.

Ponadto doradca zawodowy będzie prowadził dodatkowo listę obecności potwierdzającą przeprowadzenie spotkania, kartę doradczą i dziennik zajęć.

## **II. Kod CPV: 85312320-8 Usługi doradztwa**

## **III. WYMAGANIA**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują odpowiednim potencjałem oraz są zdolni do wykonania zamówienia, tj.:

- Zapewniają doradcę/doradców, którzy posiadają wykształcenie wyższe w zakresie psychologii doradztwa zawodowego, bądź ukończone studia podyplomowe w zakresie doradztwa zawodowego,
- posiadają wiedzę i doświadczenie zawodowe w pracy doradcy zawodowego, a w szczególności w prowadzeniu indywidualnego doradztwa zawodowego, tj. min. 200 godzin udokumentowanego doświadczenia w okresie nie krótszym niż 24 miesiące bezpośrednio przed podjęciem zatrudnienia,
- Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

- 1) W przypadku podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą, który niniejsze zamówienie wykona w ramach prowadzonej działalności gospodarczej rozliczenie finansowe nastąpi na podstawie wystawionego rachunku/faktury.
- 2) Łączne zaangażowanie zawodowe osoby wykonującej usługi w ramach niniejszego zamówienia nie może przekroczyć 276 h/miesiąc - na potwierdzenie Zamawiający będzie zbierał od Wykonawcy oświadczenia dotyczące zaangażowania zawodowego nie przekraczającego 276 h/miesiąc. Wykonawca będzie zobowiązany do informowania o wszelkich zmianach związanych z jego zatrudnieniem, w terminie 5 dni od dnia zaistnienia zdarzenia. Wykonawca zobowiązany będzie dodatkowo do przedkładania co miesiąc protokołu odbioru zadań, który zawierać będzie ewidencję przepracowanych w danym miesiącu godzin.
- 3) Posiadają aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy dla siedziby instytucji szkoleniowej- w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą, a także wpis do Krajowego Rejestru Agencji Zatrudnienia,
- 4) W przypadku osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą zaznacza się, że w stosunku do firmy: nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono jej upadłości, nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, nie została skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia,
- 5) Nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związanych 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

#### **IV. INFORMACJA O DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY CELEM POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

- a. Curriculum Vitae
- b. Kopia dyplomu potwierdzającego posiadanie wykształcenia wyższego potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- c. Kopie rekomendacji/referencji wystawione przez podmiot/y zlecający/e usługę, dotyczące przeprowadzenia min. 200 godzin udokumentowanego doświadczenia w okresie nie krótszym niż 24 miesiące bezpośrednio przed podjęciem zatrudnienia, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- d. Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1).
- e. Wykaz doświadczenia zawodowego z prowadzenia indywidualnego doradztwa zawodowego w zakresie opisanym w pkt I (załącznik nr 2).
- f. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 3).
- g. Oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 4).
- h. W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku innych podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu (załącznik nr 5).
- i. Kopia wpisu do RIS i KRAZ.

Niezłożenie wyżej wymienionych dokumentów będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

#### **V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Zamówienie będzie realizowane od października 2018 r. do kwietnia 2019 r. Terminy spotkań będą ustalane na bieżąco po zrekrutowaniu uczestników/uczestniczek projektu.

#### **VI. KRYTERIA OCENY**

Jako kryterium wyboru oferty przyjmuje się w niniejszym postępowaniu najkorzystniejszy bilans punktów przyznanych w oparciu o poniższe kryterium:

| <b>Kryterium</b>                      | <b>Waga</b> | <b>Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium</b> |
|---------------------------------------|-------------|--|
| Cena za 1 h zegarową (wartość brutto) | 80%         | 80 punktów   |



|   |     |            |
|---|-----|------------|
| Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia indywidualnego doradztwa zawodowego w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich 2 lat (przeprowadzenie ponad 200 godz. – 20 pkt, 200 godz. – 10 pkt, poniżej 200 godz. – 0 pkt) | 20% | 20 punktów |
|---|-----|------------|

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

A. Punkty za kryterium „Cena za 1 h zegarową” zostaną obliczone według wzoru:

$$\frac{\text{Cena brutto oferty najtańszej}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 80 \text{ pkt.} = \text{liczba punktów w danym kryterium}$$

B. Punkty za kryterium „Doświadczenie zawodowe” zostaną obliczone według wzoru:

$$\frac{\text{Uzyskana liczba punktów badanej oferty}}{\text{Max liczba punktów}} \times 20 \text{ pkt.} = \text{liczba punktów w danym kryterium}$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów stanowiącą sumę podanych wyżej kryteriów, zgodnie ze wzorem: punkty za kryterium „cena za 1 h” + punkty za „doświadczenie zawodowe”. Ze względu na liczbę uczestników/uczestniczek planowanych do objęcia działaniami założonymi w projekcie Zamawiający dopuszcza możliwość dzielenia zamówienia, tzn. powierzenia usługi kilku Wykonawcom z najwyższą liczbą uzyskanych punktów w celu zapewnienia płynności realizacji projektu (w zależności od zadeklarowanej maksymalnej liczby osób w ofercie).

## VII. ISTOTNE WARUNKI ZMIANY UMOWY

Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy w zakresie:

- Terminu realizacji umowy;
- Harmonogramu realizacji umowy;
- Ostatecznej liczby UP w ramach umowy;
- Zasad płatności (Zamawiający informuje, że termin płatności wynagrodzenia Wykonawcy uzależniony jest od terminu wpłynięcia na konto Zamawiającego środków przeznaczonych na pokrycie wydatków związanych realizacją projektu na etapie, w którym uczestniczył w nim Wykonawca i może ulegać opóźnieniom);

Wskazane powyżej istotne zmiany postanowień umowy zostaną wprowadzone do umowy pod warunkiem wystąpienia w toku realizacji Projektu okoliczności uzasadniających wprowadzenie zmian w celu należytej



realizacji Projektu. Zmiany zostaną wprowadzone w drodze aneksu do umowy bądź zmiany załączników do umowy.

### **VIII. OSOBA DO KONTAKTU**

Osobą wyznaczoną do kontaktu jest Anna Orpel, tel. 669505250, e-mail: [anna.orpel@gmail.com](mailto:anna.orpel@gmail.com)

### **IX. SPOSÓB SPORZĄDZENIA OFERTY**

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
2. Do oferty powinny być dołączone podpisane dokumenty wymienione w punkcie IV niniejszego zapytania.
3. Cena za 1 h zegarową brutto powinna być podana na formularzu stanowiącym załącznik 1.

Każdy Wykonawca może przedstawić tylko jedną ofertę.

### **X. TERMIN ORAZ MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

Ofertę można składać:

1. osobiście lub pocztą: Biuro Projektu „Młodzi zmieniają świętokrzyski rynek pracy” w Kielcach, 25-516 Kielce, al. IX Wieków Kielc 8 lok. 24
2. mailem na adres: [anna.orpel@gmail.com](mailto:anna.orpel@gmail.com)

W przypadku składania oferty osobiście lub pocztą termin wyznaczono na 24 października 2018 r. do godziny 16:00 (wiążąca jest data wpływu oferty do biura projektu). W przypadku wpływu ofert mailem lub faksem termin składania ofert wyznaczono na 24 października 2018 r. do godziny 16:00



## FORMULARZ OFERTY

Ja niżej podpisana/y: .....  
w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenie **indywidualnego poradnictwa zawodowego** dla uczestniczek/ uczestników projektu „Młodzi zmieniają świętokrzyski rynek pracy”.

składam niniejszą ofertę:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

.....brutto/ 1 h zegarową.

Deklaruję maksymalnie objąć wsparciem ..... osób

.....  
miejsowość, data

.....  
własnoręczny podpis



## WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO Z PROWADZENIA INDYWIDUALNEGO DORADZTWA ZAWODOWEGO

| Lp. | Liczba godzin przeprowadzonego doradztwa | Liczba uczestników, krótka charakterystyka grupy | Okres wykonywania zadania | Pracodawca |
|-----|--|--|---------------------------|------------|
|     |  |  |                           |            |
|     |  |  |                           |            |
|     |  |  |                           |            |
|     |  |  |                           |            |
|     |  |  |                           |            |
|     |  |  |                           |            |
|     |  |  |                           |            |

.....  
miejsowość, data

.....  
własnoręczny podpis



## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a) .....

**oświadczam, że jestem/nie jestem\*** 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.

.....  
miejsowość, data

.....  
własnoręczny podpis





## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany (a) .....  
wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w związku z zapytaniem ofertowym dotyczącym **przeprowadzenia indywidualnego poradnictwa zawodowego** dla uczestniczek/uczestników projektu „Młodzi zmieniają świętokrzyski rynek pracy” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z art. 6 ust 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016,679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. i Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).

.....  
miejsowość, data

.....  
własnoręczny podpis



## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ O BRAKU INNYCH PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej zamówieniem.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym.
3. Posiadam zdolność finansową do realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Posiadam wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych i Krajowego Rejestru Agencji Zatrudnienia.

Ponadto oświadczam, że:

1. W stosunku do firmy.....nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono jej upadłości.
2. Firma.....nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.
3. Firma..... nie została skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

.....  
miejsowość, data

.....  
własnoręczny podpis