



## ZAPYTANIE OFERTOWE nr 6/2018 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 pośrednictwa pracy**

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-tzw. Młodzież NEET.

### **I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie indywidualnego pośrednictwa pracy dla uczestników/uczestniczek projektu w celu wzrostu szans na znalezienie zatrudnienia. Uczestnicy/uczestniczki zostaną objęci: 10 h spotkaniami na osobę, które będą miały na celu pomoc w znalezieniu stażu zawodowego, a następnie podjęcia pracy.

Każdy uczestnik/uczestniczka (54 osoby) przejdzie 10 godzinne spotkania (1 h zegarowa), czyli łącznie do przeprowadzenia będzie 540 h. Spotkania powinny rozpocząć się w październiku 2018 r. i zakończyć w kwietniu 2019 r.

Spotkania odbywać się będą w biurze Wykonawcy 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 pośrednika pracy/pośredników należeć będzie:

- Wywiad z uczestnikami
- Weryfikacja kryteriów poszukiwania ofert pracy
- Pozyskiwanie ofert pracy
- Inicjowanie spotkań uczestników z pracodawcami
- Monitorowanie aktywności w zakresie poszukiwania zatrudnienia.

Ponadto do zadań pośrednika pracy/pośredników należeć będzie przygotowanie:

- Kart pośrednictwa pracy uwzględniających przekazane oferty- minimum 5 na każdą osobę.



- Spisu przekazanych ofert z podziałem na każdego uczestnika/uczestniczkę.
- Raportów z rezultatów podjętych działań związanych z podjęciem stażu przez uczestników.
- Raportów z rezultatów podjętych działań związanych z podjęciem pracy przez uczestników.
- Doprowadzenie do zatrudnienia Uczestników Projektu objętych wsparciem w ramach pośrednictwa pracy, którego dotyczy niniejsza procedura, w tym:
  - a) 17% osób z niepełnosprawnościami,
  - b) 35% osób długotrwale bezrobotnych,
  - c) 48% osób o niskich kwalifikacjach,
  - d) 43% osób nie kwalifikujących się do powyższych grup.Wskaźnik zatrudnienia mierzony będzie w okresie 3 m-cy od zakończenia udziału w projekcie dla osób, które podjęły zatrudnienie zgodnie z warunkami określonymi w Wytocznych MIR w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze RP na lata 2014-2020. 9. Zatrudnienie Uczestników dopuszczalne jest w oparciu o: a) umowę o pracę na nieprzerwany okres (tj. okres zatrudnienia musi być ciągły, bez przerw – wyjątek stanowią dni świąteczne, które nie są traktowane jako przerwy w zatrudnieniu) co najmniej trzech miesięcy, przynajmniej na ½ etatu. Istotna jest data rozpoczęcia pracy wskazana w dokumencie stanowiącym podstawę nawiązania stosunku pracy. Tym samym, co do zasady powinna to być jedna umowa (lub inny dokument będący podstawą nawiązania stosunku pracy) zawarta w związku z nawiązaniem stosunku pracy na minimum trzy miesiące i przynajmniej na ½ etatu. Niemniej, dopuszcza się również sytuacje, w których uczestnik udokumentuje fakt podjęcia pracy na podstawie kilku umów (lub innych dokumentów stanowiących podstawę do nawiązania stosunku pracy), pod warunkiem potwierdzenia zatrudnienia na łączny okres trzech miesięcy (do tego okresu nie należy wliczać ewentualnych przerw w zatrudnieniu) i zachowania minimalnego wymiaru etatu w wysokości ½ dla każdej umowy; b) umowę cywilnoprawną, pod warunkiem spełnienia dwóch przesłanek: • umowa cywilnoprawna jest zawarta na minimum trzy miesiące, a w przypadku kilku umów cywilnoprawnych łączny okres ich trwania wynosi nieprzerwanie minimum trzy miesiące oraz • wartość umowy lub łączna wartość umów jest równa lub wyższa od trzykrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, natomiast stawka za godzinę pracy nie może być niższa od minimalnej stawki godzinowej ustalonej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. W przypadku umów cywilnoprawnych, wysokość stawki godzinowej nie może być niższa niż iloraz minimalnego wynagrodzenia za pracę (ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) oraz liczby godzin roboczych przypadających w danym miesiącu. c) podjęcie działalności gospodarczej przez Uczestnika, należy udokumentować poprzez dostarczenie dokumentu potwierdzającego fakt założenia działalności gospodarczej (np. dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie wydane przez upoważniony organ – np. ZUS, Urząd Skarbowy, urząd miasta lub gminy, wpis KRS).
- Dostarczenie do siedziby Zamawiającego maksymalnie do 4 tygodni od dnia ostatniego dnia wsparcia poszczególnego Uczestnika Projektu dokumentów poświadczających podjęcie zatrudnienia.
- Podjęcie zatrudnienia można poświadczyć poprzez dostarczenie do siedziby Zamawiającego jednego z dokumentów: a) zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu ze wskazaniem w nim informacji: imię i nazwisko zatrudnionego, adres zamieszkania zatrudnionego, rodzaj zatrudnienia – umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, wysokość wynagrodzenia, czas zatrudnienia; b) kserokopia umowy o pracę, poświadczająca rodzaj i czas zatrudnienia- poświadczone za zgodność z oryginałem; c) kserokopia umowy cywilnoprawnej – poświadczająca rodzaj i czas zatrudnienia, a także wysokość



wynagrodzenia – poświadczona za zgodność z oryginałem; d) wpis do CEIDG wraz z dowodem opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczeniem wydanym przez ZUS lub US.

W ramach zamówienia Wykonawca ma również obowiązek zapewnić:

- warunki lokalowe do prowadzenia pośrednictwa pracy, tj. sali/sal z niezbędnym sprzętem typu co najmniej 2 krzesła/fotele, stół/lawka, flipchart/ tablica z kompletem przyborów piśmienniczych spełniających wymogi BHP, oświetleniowe, posiadających instalację grzewczą oraz odpowiednie zaplecze sanitarne. Jeżeli w projekcie będą uczestniczyły osoby niepełnosprawne, których typ niepełnosprawności wymagał będzie realizacji wsparcia w budynkach/ salach pozbawionych barier architektonicznych, Wykonawca zobowiązany jest zapewnić dla nich sale bez barier architektonicznych. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wizytacji (zarówno przed jak i w trakcie trwania pośrednictwa pracy) miejsc wskazanych przez Wykonawcę, w których realizowane będzie pośrednictwo pracy. Zajęcia będą się odbywały w godzinach ustalonych z Uczestnikami Projektu.
- Zwrot kosztów za dojazd na spotkania z pośrednictwa pracy.
- W trakcie trwania spotkania opiekę nad dzieckiem/dziećmi.

## **II. Kod CPV: 79611000-0 Usługi poszukiwania pracy**

### **III. WYMAGANIA**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- posiadają wykształcenie wyższe, wiedzę i doświadczenie zawodowe w pracy pośrednika pracy, co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu pośrednictwa pracy lub co najmniej 200 przeprowadzonych godzin pośrednictwa pracy.
- w przypadku osób prowadzących 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,
- w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą zaznacza się, że firma musi posiadać wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych i Krajowego Rejestru Agencji Zatrudnienia- warunek konieczny.
- 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. co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu pośrednictwa pracy lub co najmniej 200 przeprowadzonych godzin pośrednictwa pracy potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- d. Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1).
- e. Wykaz doświadczenia zawodowego z prowadzenia indywidualnego pośrednictwa pracy 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.
- j. Oświadczenie dotyczące zagwarantowania ofert pracy i staży (załącznik nr 6)

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 osobę (wartość brutto)	80%	80 punktów
Deklarowana ilość dostarczonych ofert pracy i staży dla uczestników projektu weryfikowana	20%	20 punktów



na podstawie oświadczenia - załącznik nr 6. Ilość ofert pracy i staży jest sumowana, natomiast ilość gwarantowanych ofert pracy musi być nie mniejsza niż 50% sumy wszystkich zadeklarowanych ofert.		
--	--	--

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

A. Punkty za kryterium „Cena za 1 osobę” 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 „Deklarowana ilość ofert” zostaną obliczone według wzoru:

$$\frac{\text{Ilość ofert minimalna}}{\text{Ilość ofert maksymalna}} \times 20 \text{ pkt.} = \text{liczba punktów w danym kryterium}$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów stanowiącą sumę podanych wyżej kryteriów, zgodnie ze wzorem: punkty za kryterium „cena za 1 osobę” + punkty za „deklarowana ilość oferty”.

## 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. 669 50 52 50

## 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 osobę powinna być podana na formularzu stanowiącym załącznik 1.

Każdy Wykonawca może przedstawić tylko jedną ofertę. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia zamówienia podwykonawcom.

## **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: [kielce@akademia-zdrowia.pl](mailto:kielce@akademia-zdrowia.pl)

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



Załącznik 1

## FORMULARZ OFERTY

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

składam niniejszą ofertę:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

.....brutto/ 1 osobę

Deklaruję maksymalnie objąć wsparciem ..... osób

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)





Zał. 2

## WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO Z PROWADZENIA INDYWIDUALNEGO POŚREDNICTWA PRACY

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

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)





Zał. 3

## 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.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)



Zał. 4

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany (a) .....  
wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w związku z zapytaniem ofertowym dotyczącym **przeprowadzenia indywidualnego pośrednictwa pracy** 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 Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)



Załącznik 5

## 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 i data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)



Zał. nr 6

## OŚWIADCZENIE

Wykonawca oświadcza, że w terminie objętym umową przedmiotowego zamówienia gwarantuję dostarczyć ..... (podać ilość) ofert\* w tym:

- ..... ofert pracy
- ..... ofert staży

\* Ilość ofert pracy i staży jest sumowana, natomiast ilość gwarantowanych ofert pracy musi być nie mniejsza niż 50% sumy wszystkich zadeklarowanych ofert.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)