

ZAPYTANIE OFERTOWE
w formie rozeznania rynku na kursy komputerowe
dla osób ze stwardnieniem rozsianym w ramach prowadzonego projektu:
„Aktywny w pracy – aktywny w życiu” współfinansowanego ze środków PFRON

Nr postępowania: 5/2019/PFRON/AK data: 03.07.2019 r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi
ul. Nastrojowa 10, 91-496 Łódź, lodz@ptsr.org.pl

POSTANOWIENIA OGÓLNE

Każdy WYKONAWCA może złożyć tylko jedną ofertę.

WYKONAWCA nie może powierzyć wykonania zamówienia ani jego części podwykonawcom.

WYKONAWCA ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.

ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie prawo do unieważnienia procedury zapytania ofertowego w każdym momencie trwania procedury bez podania przyczyny.

ZAMAWIAJĄCY może odstąpić od podpisania umowy bez podania przyczyny.

ZAMAWIAJĄCY nie dopuszcza możliwości negocjacji cenowej.

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest **przeprowadzenie 2 kursów komputerowych dla śr. 10 osób chorych na stwardnienie rozsiane w ramach prowadzonego projektu: „Aktywny w pracy - aktywny w życiu”.**

Kursy komputerowe prowadzone będą na dwóch poziomach zaawansowania:

1. Kurs komputerowy podstawowy dla 5 osób (łącznie 80 godzin - w ciągu jednego dnia szkoleniowego może być zrealizowane od 4 do 6 godzin dydaktycznych). Kurs przeznaczony będzie dla osób nie posiadających doświadczenia w użytkowaniu komputera, którzy chcą przyswoić wiedzę i umiejętności korzystania z podstawowych aplikacji pakietu MS Office oraz podstaw korzystania z Internetu. Cel kursu: dostarczanie wiedzy i umiejętności pozwalających na prace w środowisku MS Windows, korzystanie z edytora Microsoft Word dla redagowania i drukowania dokumentów oraz arkusza kalkulacyjnego Microsoft Excel dla wykonywania najprostszych obliczeń.

Przykładowy program kursu:

- Budowa komputera
- System operacyjny
- Podstawy MS Word
- Podstawy MC Excel
- Podstawy Internetu

2. Kurs komputerowy zaawansowany dla 5 osób (80 godzin - w ciągu jednego dnia szkoleniowego może być zrealizowane od 4 do 6 godzin dydaktycznych.). Kurs przeznaczony dla osób posiadających doświadczenie w użytkowaniu komputera, którzy chcą poszerzyć wiedzę i umiejętności korzystania z zaawansowanych aplikacji pakietu MS Office. Cel kursu: podniesienie wiedzy i umiejętności pozwalających na zaawansowaną pracę w MS Windows.

Przykładowy program kursu:

- MS Word (praca z dłuższymi dokumentami tekstowymi, zaawansowane listy wielopoziomowe, korespondencja seryjna, formularze, ochrona dokumentu i inne)

- MS Excel (ćwiczenia z wykorzystaniem funkcji finansowych, wyszukiwać i odwołać, ćwiczenia z użyciem wszystkich przycisków wstążki, sortowanie i filtrowanie, ćwiczenia z użyciem funkcji bazodanowych i inne)

Zajęcia odbywać się będą w grupach śr. 5 osobowych ponieważ stwardnienie rozsiane nie ma jednorodnego przebiegu klinicznego, a jego przebieg może się istotnie osobniczo różnić. Charakterystyczne są trudności w porozumiewaniu się wynikające z zaburzeń aparatu mowy oraz narządu słuchu i wzroku, a także zaburzenia koncentracji i uwagi oraz osłabienie i utracenie funkcji poznawczych. Wszystkie te zaburzenia występują w różnym natężeniu w zależności od osobniczo zmiennego przebiegu choroby co jest cechą charakterystyczną tej jednostki chorobowej.

3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Kod CPV

80533200-1– kurs komputerowy

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy dysponują potencjałem technicznym odpowiednim do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. dysponuje odpowiednią ilością sprzętu komputerowego pozwalającym na przeprowadzenie szkolenia. Realizując zamówienie, Wykonawca każdorazowo zobowiązany jest do:

1) zapewnienia sali szkoleniowej na terenie miasta Łodzi posiadającej odpowiednie zaplecze techniczne:

- pomieszczenia z oświetleniem naturalnym i sztucznym z odpowiednią akustyką, odpowiednią liczbą stołów oraz krzeseł, wielkość pomieszczenia dostosowana do liczby uczestników
- bezpieczne i higieniczne warunki pracy i nauki
- warunki organizacyjne i techniczne umożliwiające udział w kształceniu osobom z niepełnosprawnością, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich
- zaplecze socjalne i sanitarne (w tym dostęp do WC zaopatrzonego w środki higieny)
- sala posiada dostęp do Internetu

2) przekazania Zamawiającemu do akceptacji przed rozpoczęciem zajęć materiałów szkoleniowych, prowadzenia dziennika zajęć i list obecności według wzorów zaakceptowanych przez Zamawiającego, oznaczenia miejsca prowadzenia zajęć informacją o realizowaniu kursu w ramach projektu dofinansowanego ze środków PFRON, informowania Zamawiającego o nieobecności Uczestnika każdorazowo, gdy taka nastąpi, nie później niż dnia następnego, przekazania Zamawiającemu oryginałów następujących dokumentów: listy obecności, dziennika zajęć, oraz kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem zaświadczeń / certyfikatów potwierdzającego ukończenie kursu jak i nabycie kompetencji przez Uczestnika (max. do 7 dni po ukończeniu kursu)

3) zapewni trenerów posiadających doświadczenie w przeprowadzeniu szkoleń z bieżnych z przedmiotem zamówienia .

4) zapewnienie materiały szkoleniowe w postaci: podręczników, skryptów i innych niezbędnych do efektywnej nauki. Materiały szkoleniowe powinny zostać dostarczone uczestnikom najpóźniej w pierwszym dniu szkolenia. Materiały powinny zostać dostarczone w ilości odpowiadającej liczbie uczestników plus jeden komplet dla Zamawiającego do celów kontrolnych.

5) wydanie zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji

5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

- terminowe i rzetelne wywiązywanie się z umowy,
- przekazanie Wykonawcy potrzebnych informacji do rzetelnego wykonania umowy,
- doświadczenie w realizacji kursów/szkoleń dla osób niepełnosprawnych

6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie realizowane na terenie m. Łodzi w terminie:

I kurs: wrzesień 2019 r.

II kurs: styczeń – marzec 2021 r.

Dokładne terminy do ustalenia do 7 dni przed rozpoczęciem kursu.

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

Oferty Wykonawców nie spełniających warunków zdefiniowanych w zapytaniu nie będą rozpatrywane.

W celu potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca przedłoży;

1. kserokopie dokumentów potwierdzających formę prawną prowadzonej działalności,
2. kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osoby prowadzącej (np. zaświadczenia, dyplomy)

Oferty Wykonawców nie spełniających warunków zdefiniowanych w zapytaniu nie będą rozpatrywane.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wglądu w dokumenty potwierdzające spełnianie wyżej wymienionych warunków przed podpisaniem umowy na wykonanie usług.

Ubiegający się o udzielenie zamówienia ponosi koszty przygotowania i złożenia oferty. **Zamawiający dopuszcza do składania ofert wyłącznie przez osoby fizyczne, świadczące usługi na podstawie umowy zlecenia oraz osoby fizyczne, prowadzące działalność gospodarczą, wykonujące osobiście zadania w ramach prowadzonego projektu**

8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

- formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 1,
- załączenie kwalifikacji zawodowych, tj. kserokopii dokumentów potwierdzających kwalifikacje osoby prowadzącej (np. zaświadczenia, dyplomy)
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty,
- oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 2.
- oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 3.

9. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Rozliczenia prowadzone w PLN.

10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Ofertę należy przygotować w języku polskim dołączając do niej wszystkie niezbędne dokumenty stanowiące załączniki do zapytania ofertowego. Należy podać cenę brutto za jedną godzinę kursu. W cenę należy wliczyć w szczególności koszt: wystawienia stosownych zaświadczeń, a także innych elementów niezbędnych do prawidłowego wykonania zamówienia.

Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania zapytania oraz obejmować koszty, jakie poniesie wykonawca z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia.

11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Monika Koza – kierownik biura: 42 649 18 03

12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy dostarczyć do dnia 15.07.2019 r. do godz. 16.00 osobiście lub za pośrednictwem poczty polskiej (decyduje data wpływu do siedziby PTSR) w zamkniętej trwale kopercie na adres: 91-496 Łódź, ul. Nastrojowa 10 opatrzonej napisem: „ZAPYTANIE OFERTOWE na kursy komputerowe dla osób ze stwardnieniem rozsianym w ramach projektu: „Aktywny w pracy – aktywny w życiu” współfinansowanego ze środków PFRON

13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

Zamawiający dopuszcza możliwość wybrania kilku oferentów lub nie wybrania żadnej oferty.

Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert

Zasady oceny kryterium „Cena” –85 pkt.:

Zasady oceny kryterium „Doświadczenie” - 15 pkt.:

14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

Przesłane przez Państwa informacje będą brane pod uwagę przy wyborze najkorzystniejszej oferty wg. kryterium punktowego: max. 100 pkt.

Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierować przy wyborze oferty:

Zasady oceny kryterium „Cena” – 85 pkt.:

$$X_c = \frac{C_{\min}}{C_i} \times 85 \text{ pkt.}$$

gdzie:

X_c - wartość punktowa ceny

$C_{\min}$ - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert

C_i - cena w ofercie „i”

Zasady oceny kryterium „Doświadczenie” - 15 pkt.:

- Liczba zorganizowanych kursów dla ON od 1 do 5 – 5 pkt.
- Liczba zorganizowanych kursów dla ON od 6 do 10 – 10 pkt.
- Liczba zorganizowanych kursów dla ON powyżej 10 - 15 pkt.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

Zamawiający dopuszcza możliwość wybrania kilku oferentów lub nie wybrania żadnej oferty.

15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informacje o rozstrzygnięciu zapytania ofertowego na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

Umowa z Wykonawcą zostanie zawarta przed podjęciem współpracy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert

17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w szczególności, jeżeli:

- a. cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższają kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia,
- b. wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie zamówienia nie leży już w interesie Zamawiającego, o czym Zamawiający poinformuje wykonawców przed upływem terminu składania ofert.

18. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach projektu pt. „Aktywny w pracy – aktywny w życiu”

UWAGI KOŃCOWE

1. Zamówienie nie może zostać udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo ze Zleceniobiorcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniobiorcy lub osobami wykonującymi w imieniu Zleceniobiorcy czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:
 - uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
 - pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - pozostawanie 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.
2. Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi do zawarcia umowy. PTSR Oddział w Łodzi może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

2. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....

.....

.....

Nazwa i dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **5/2019/PFRON/PD3** data: **03.07.2019 r.** w ramach projektu „**Aktywny w pracy – aktywny w życiu**” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiot zamówienia	Cena brutto za 1h
– kurs obsługi komputera na poziomie podstawowym 80 godzin	
– kurs obsługi komputera na poziomie zaawansowanym 80 godzin	

.....
podpis Wykonawcy

Wykaz doświadczenia

LP.	Ilość szkoleń	Grupa docelowa

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik 2 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....

.....

.....

Nazwa i dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **5/2019/PFRON/AK data: 03.07.2019 r.** w ramach projektu „**Aktywny w pracy – aktywny w życiu**” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

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) uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawanie 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 Wykonawcy

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik 3 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **5/2019/PFRON/AK data: 03.07.2019 r.** w ramach projektu „**Aktywny w pracy – aktywny w życiu**” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w związku z realizacją przedmiotu zamówienia nr **5/2019/PFRON/AK data: 03.07.2019 r.** w ramach projektu „**Aktywny w pracy – aktywny w życiu**” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych:

1. Wyrażam nieodwołalnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów procesu rekrutacji łącznie z możliwością publikacji wyników rekrutacji na stronie www oraz na wgląd w dokumentację dotyczącą wyżej wymienionego zamówienia przez Zamawiającego oraz przez organy kontrolujące projekt.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)”.

..... dnia

.....
podpis Wykonawcy