

ZAPYTANIE OFERTOWE
w formie rozeznania rynku na w formie rozeznania rynku
na przeprowadzenie szkolenia z języka angielskiego
dla osób ze stwardnieniem rozsianym w ramach prowadzonego projektu:
„Aktywny w pracy – aktywny w życiu” współfinansowanego ze środków PFRON

Nr postępowania: 6/2019/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 szkolenia z języka angielskiego dla śr. 5 osób chorych na stwardnienie rozsiane w ramach prowadzonego projektu: „Aktywny w pracy - aktywny w życiu”.**

1. Poziom średniozaawansowany: (160 godzin, śr. 2 razy w tygodniu po śr. 2,5 godziny) Celem kursu będzie podniesienie efektywności i funkcjonowania w środowisku biznesu, poprzez rozwój kompetencji językowych. Ważne będzie uzyskanie wysokiego poziomu poprawności językowej i komunikatywności w sytuacjach charakterystycznych dla sytuacji zawodowej. Zajęcia odbywać się będą w grupie 5 osobowej, ponieważ stwardnienie rozsiane nie ma jednorodnego przebiegu klinicznego, a jego przebieg może się istotnie różnić osobniczo. 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 ZAMÓWIENI (CPV)

Kod CPV

80580000-3 – oferowanie kursów językowych,

80500000-9 – usługi szkoleniowe

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Zamawiający zapewnia salę szkoleniową i materiały szkoleniowe (podręcznik do nauki języka + płyta, kserówki ćwiczeniowe) dla osób niepełnosprawnych - uczestników zajęć.

Wykonawca zobligowany będzie do:

- a) przeprowadzenia szkolenia zgodnie programowo ze standardami wymagań dotyczących

egzaminów TELC/DELTA, oraz dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych. Zakres szkolenia powinien obejmować: słownictwo, gramatykę, ćwiczenia praktyczne związane z sytuacjami życiowymi, podnoszące umiejętność komunikacji w języku angielskim w życiu codziennym, rozwijanie umiejętności związanych z właściwym reagowaniem na język w określonych kontekstach sytuacyjnych. Preferowane jest prowadzenie zajęć z wykorzystaniem metod takich jak: wykład, krzyżówki, quizy, gry, czytanie, odsluchiwanie kilkuminutowych audycji. Metodyka prowadzenia zajęć powinna być dostosowana do szczególnych potrzeb grupy docelowej.

- b) prowadzenia dokumentacji związanej z realizacją szkoleń (listy obecności, harmonogram itp. – wzory pism z logotypami udostępnia Zamawiający)
- c) przygotowania i przeprowadzenia na zakończenie szkoleń testu sprawdzającego zdobytą wiedzę;
- d) prowadzenia dziennika zajęć oraz list obecności;
- e) przygotowania i wydania każdej z osób biorących udział w szkoleniu, zaświadczenia o ukończeniu szkolenia;

Szkolenie będzie prowadzone w siedzibie Zamawiającego.

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: wrzesień 2019 r. – marzec 2020 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 szkolenia. 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 szkolenie językowe 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.:

C min

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

Ci

gdzie:

Xc - wartość punktowa ceny

C min - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert

Ci - cena w ofercie „i”

Zasady oceny kryterium „Doświadczenie” - 15 pkt.:

- Liczba zorganizowanych kursów językowych dla ON od 1 do 5 – 5 pkt.
- Liczba zorganizowanych kursów językowych dla ON od 6 do 10 – 10 pkt.
- Liczba zorganizowanych kursów językowych 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 powiązanych 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 **6/2019/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
- szkolenie z języka angielskiego 160 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 **6/2019/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 **6/2019/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 **6/2019/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