Szczecin, dnia 4.03.2019r.

**Centrum Usług Szkoleniowo- Doradczych Jakub Szpon**

**Ul. Romualda Traugutta 7**

**72-200 Nowogard**

**NIP: 8561243655**

**ZAPYTANIE CENOWE – rozeznanie rynku nr 3/ZdP/2018**

W związku z realizacją projektu pn**.** *„Aktywizacja mieszkańców województwa zachodniopomorskiego poprzez kompleksowy program wsparcia”* RPZP.07.01.00-32-K020/18-00,współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa VII Włączenie społeczne, Działanie 7.1 – Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej, RPO WZ 2014-2020, Centrum Usług Szkoleniowo - Doradczych Jakub Szpon zaprasza Państwa do złożenia oferty cenowej w procedurze rozeznania rynku.

Opis przedmiotu zamówienia:

1. Wspólny Słownik Zamówień (kod CPV):

**85312320-8 Usługi doradztwa**

2. Tryb udzielenia zamówienia

Zamówienie poniżej 50 tys. PLN netto udzielone jest zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014-2020 dotyczy rozeznania rynku. Niniejsze rozeznanie rynku nie podlega przepisom ustawy Prawo Zamówień. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego postępowania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – RPO WZ 2014- 2020.

3. Zamówienie obejmuje:

**Przeprowadzenie indywidualnego doradztwa edukacyjno- zawodowego.**

4. Okres realizacji:

Zamówienie dotyczy zrealizowania działań wobec 40 Uczestników Projektu w okresie od kwietnia 2019 do czerwca grudnia 2019. Na jednego Uczestnika przypada 8 godzin wsparcia (1 godzina- 60 minut).

5. Szczegóły dotyczące zamówienia:

Realizacja zadania polega na przeprowadzeniu indywidualnego doradztwa edukacyjno- zawodowego przez doradcę zawodowego w zakresie:

- oceny indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych,

- oceny predyspozycji zawodowych do wykonywania poszczególnych zawodów,

- planowania ścieżki kariery zawodowej,

- planowania ścieżki podnoszenia kwalifikacji zawodowych,

- zapewnienia wsparcia w zakresie poradnictwa i doradztwa zawodowego oraz wypracowanie profilu zawodowego.

6. Warunki udziału w postępowaniu:

a) w ramach postępowania wyklucza się następujących Oferentów:

Podmioty powiązane z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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 związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, 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.

b) kryteria dostępu:

Do składania ofert zapraszamy Wykonawców posiadających niezbędną wiedzę, wykształcenie i doświadczenie w zakresie indywidualnego doradztwa edukacyjno- zawodowego, którzy spełniają łącznie warunki:

- posiadają wykształcenie wyższe/zawodowe lub certyfikat/zaświadczenie/inne umożliwiające przeprowadzenie indywidualnego doradztwa edukacyjno- zawodowego,

- minimalne doświadczenie zawodowe nie będzie krótsze niż 2 lata z zakresu indywidualnego doradztwa edukacyjno- zawodowego,

- minimum 30 godzin indywidualnego doradztwa edukacyjno- zawodowego na rzecz osób niepełnosprawnych.

W przypadku podmiotów będących w posiadaniu osób o wskazanych kwalifikacjach/kompetencjach obowiązkowo należy podać iż podmiot dysponuje kadrą, która spełnia warunki udziału

w postępowaniu.

c) sposób dokonania oceny spełnienia tego warunku:

- posiadanie wykształcenia wyższego/zawodowego lub certyfikat/zaświadczenie/inne umożliwiające zrealizowanie usługi,

- doświadczenie umożliwiające zrealizowanie usługi, przy czy minimalne doświadczenie zawodowe w dziedzinie indywidualnego doradztwa edukacyjno- zawodowego nie powinno być krótsze niż 2 lata,

- minimum 30 godzin indywidualnego doradztwa edukacyjno- zawodowego na rzecz osób niepełnosprawnych.

7. Forma złożenia oferty:

Oferta powinna być wydrukowana na druku załączonego formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1, podpisana i złożona w terminie do 12 marca 2019r. do godziny 9.00 poprzez email: marika.mazur@cusd.pl z dopiskiem w tytule: „Oferta – Przeprowadzenie indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego”.

” lub pocztą/osobiście na adres:

Centrum Usług Szkoleniowo – Doradczych Jakub Szpon

Tarczyńskiego 4/2,

70-387 Szczecin

w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Oferta – Przeprowadzenie indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego”.

Oferta musi być podpisana przez Oferenta.

Oferty złożone po /w terminie nie będą rozpatrywane.

Liczy się data złożenia /dostarczenia, a nie data nadania.

Wszelkie informacje można uzyskać pod numerem tel. 603 111 900 (Mazur Marika)

8) Warunki wyboru Wykonawcy

W przedmiotowym zapytaniu zostanie wybrana oferta, która spełnia warunki zamówienia oraz posiada najniższą cenę za 1 godzinę.

W przypadku wyłonienia oferty do realizacji Wykonawca przedłoży Zamawiającemu właściwe dokumenty potwierdzające spełnienie warunków zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.

W przypadku spełnienia warunków zamówienia przez Oferentów i złożenia tej samej ceny, zamawiający podejmie negocjacje ceny. Oferenci, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych, niż zaoferowane w złożonych ofertach.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjowania w tym stawki cenowej z Wykonawcą.

O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.

Zamawiający poinformuje każdego z Oferentów o wynikach postępowania.

9. Postanowienia końcowe

* koszty wynikające ze spotkań z Zamawiającym oraz inne koszty związane z przygotowaniem przedmiotu zamówienia pokrywa Wykonawca,
* Wykonawca będzie utrzymywać stały kontakt z Zamawiającym na czas trwania usługi w dni robocze co najmniej od godz. 8.15 do 16.15 i będzie informował o ewentualnych problemach i innych zagadnieniach istotnych dla realizacji usługi w trakcie wykonywania zlecenia,
* oznaczenie wytworzonych materiałów zostanie dokonane zgodnie z wymogami Zamawiającego,
* usługa powinna być realizowana zgodne z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami,
* Wykonawca zobowiązuje się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania wytycznych horyzontalnych, wytycznych programowych oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014–2020 (w szczególności w zakresie maksymalnego dopuszczalnego limitu zaangażowania zawodowego w liczbie 276 godzin miesięcznie) - w tym celu obowiązkowego miesięcznego składania oświadczeń o ilości godzin zaangażowania zawodowego. W/w sprawozdanie podlega zatwierdzeniu przez Zamawiającego oraz stanowi podstawę do wystawienia rachunku.
* wynagrodzenie nastąpi po wykonaniu prawidłowo usługi oraz podpisaniu protokołu prawidłowo wykonanej pracy,
* niniejsze rozeznanie nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego,
* Wykonawcy nie przysługują żadne środki odwoławcze.

Załącznik nr 1 – Oferta cenowa

**Oferta cenowa dotycząca przeprowadzenia indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego.**

W ramach projektu *„Aktywizacja mieszkańców województwa zachodniopomorskiego poprzez kompleksowy program wsparcia*”, dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **Wymagane informacje**  | **Informacje podane przez Oferenta**  |
|  | Nazwa Wykonawcy/Imię i Nazwisko |  |
|  | Adres pocztowy  |  |
|  | Nr. telefonu |  |
|  | Nr. faksu |  |
|  | Adres e-mailowy |  |
|  | REGON |  |
|  | NIP/PESEL |  |

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w zamówieniu na przeprowadzenie indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego.**

Niniejszym oświadczam, że spełniam/posiadam kadrę spełniającą, warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu określone w zapytaniu do składania ofert.

 ………………. ………..……………………..……………….

(miejsce, data) (pieczęć imienna i podpis Oferenta)

Oferuje/my wykonanie usługi: przeprowadzenie indywidualnego doradztwa edukacyjno-zawodowego za jedną godzinę (60 minut):

Cena oferty brutto za 1 godzinę……………………………………………………………………………………………………………

Słownie złotych (brutto): ……………………………………………………………………………………………………………………..

Osoba wypełniająca ofertę:

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

 (imię i nazwisko, podpis, data)