



Szczecin, dnia 13.09.2021 r.

Centrum Usług Szkoleniowo- Doradczych Jakub Szpon
Ul. Romualda Traugutta 7
72-200 Nowogard
NIP: 8561243655

ZAPYTANIE CENOWE – rozeznanie rynku nr 1/7.1/091/2021

W związku z realizacją projektu pn. „Bądź aktywny – to się opłaca”, zwanego dalej Projektem, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 7: Włączenie społeczne Działanie 7.1. Aktywna integracja, Poddziałanie 7.1.2. Aktywna integracja – projekty konkursowe, Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

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

80570000-0 - Usługi szkoleniowe w dziedzinie rozwoju osobistego.

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 2014-2020.

3. Zamówienie obejmuje:

Przeprowadzenie indywidualnych spotkań w ramach doradztwa zawodowego oraz grupowego Treningu Rozwoju Interpersonalnego dla uczestników projektu pn. „Bądź aktywny – to się opłaca”.

4. Okres realizacji:

Zamówienie dotyczy zrealizowania działań w okresie od października 2021 r. do grudnia 2022r.

5. Szczegóły dotyczące zamówienia:

W ramach realizacji usługi przewidziane jest:

- a) Zebranie przez doradcę zawodowego podczas indywidualnych spotkań, informacji które posłużą do opracowania Indywidualnej Ścieżki Reintegracji (IŚR) dla 90 osób - 2 godziny na uczestnika, łącznie 180 godzin. Doradca powinien skupić się na opracowaniu charakterystyki potencjału i doświadczenia, zebrania informacji nt. predyspozycji, potrzeb, stopnia oddalenia od rynku pracy i aktywizacji społecznej oraz gotowość do wejścia/powrotu na rynek pracy.
- b) Przeprowadzenie grupowego Treningu Rozwoju Interpersonalnego, wsparcie przewidziane jest dla 6 grup z których każda będzie liczyła średnio 15 osób, każda grupa odbędzie 3 spotkania trwające 4 godziny, łącznie 12 godzin/ grupa. W ramach zadania zostaną zrealizowane 72 godziny zajęć.



Miejsce realizacji wsparcia: województwo wielkopolskie.

6. Wymagania dotyczące oferenta

Do składania ofert zapraszamy Wykonawców posiadających niezbędną wiedzę, wykształcenie i doświadczenie w zakresie poradnictwa psychospołecznego, którzy spełniają łącznie warunki:

- posiadają wykształcenie wyższe zawodowe w kierunku doradztwa zawodowego/resocjalizacji/terapii osób młodych z trudną podobnym lub studiami podyplomowymi lub certyfikat, zaświadczenie, inne dokumenty potwierdzone przez Instytucje, umożliwiające przeprowadzenie wsparcia,
- minimalne doświadczenie zawodowe z zakresu prowadzenia doradztwa zawodowego i/lub zajęć grupowych i/lub indywidualnych nie będzie krótsze niż 2 lata.

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

7. Forma złożenia oferty:

Oferta powinna być wydrukowana na druku załączonego formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1, podpisana i złożona w terminie do 21 września 2021 r. do godz. 09.00 poprzez email:

marika.mazur@cusd.pl lub pocztą/osobiście na adres:

Centrum Usług Szkoleniowo – Doradczych Jakub Szpon

ul. Tarczyńskiego 4/2,

70-387 Szczecin

w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „**Oferta – wsparcie doradcze**”.



Centrum Usług Szkoleniowo - Doradczych Jakub Szpon
ul. Romualda Traugutta 7
72-200 Nowogard
NIP: 8561243655

Załącznik nr 1 – Oferta cenowa

Oferta cenowa dotycząca wsparcia psychospołecznego

W ramach projektu " Bądź aktywny – to się opłaca", zwanego dalej Projektem, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

L.p.	Wymagane informacje	Informacje podane przez Oferenta
1.	Nazwa Wykonawcy/Imię i Nazwisko	
2.	Adres pocztowy	
3.	Nr. telefonu	
4.	Adres e-mailowy	
5.	REGON	
6.	NIP/PESEL	

OŚWIADCZENIE

o spełnieniu warunków udziału w zamówieniu

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)

Oferuję/my wykonanie usługi :

- a) Zebranie przez doradcę zawodowego podczas indywidualnych spotkań, informacji które posłużą do opracowania Indywidualnej Ścieżki Reintegracji(ISR) dla 90 osób - 2 godziny na uczestnika, łącznie 180 godzin.

Cena oferty brutto za 1 godzinę wsparcia:, słownie złotych brutto

słownie złotych brutto:

łącna wartość zamówienia (cena za godzinę x 180 godzin) wynosi brutto

słownie złotych brutto:



- b) Przeprowadzenie grupowego Treningu Rozwoju Interpersonalnego, wsparcie przewidziane jest dla 6 grup z których każda będzie liczyła średnio 15 osób, każda grupa odbędzie 3 spotkania trwające 4 godziny, łącznie 12 godzin/ grupa. W ramach zadania zostaną zrealizowane 72 godziny zajęć.

Cena oferty brutto za 1 godzinę wsparcia:, słownie złotych brutto

słownie złotych brutto:

łączna wartość zamówienia (cena za godzinę x 72 godziny) wynosi brutto

słownie złotych brutto:

Osoba wypełniająca ofertę:

.....
(imię i nazwisko, podpis, data)



Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Dane i adres Wykonawcy:

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

W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia pt.: „**Bądź aktywny – to się opłaca**”, **1/7.1/091/2021** oświadczam, że Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo w niżej wskazany sposób.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
- 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.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej