

**„STOP BEZROBOCIU! Nowe kwalifikacje na dobry początek”  
projektu współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014–2020**

Gdańsk, dnia 12.kwietnia 2017r.

**ZWIĄZEK PRACODAWCÓW FORUM OKRĘTOWE**

**80-237 GDAŃSK, UL. UPHAGENA 23**

**NIP 5832079055 REGON 190266791 KRS 0000168624**

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 16/2017**

(do niniejszego trybu nie stosuje się przepisów Ustawy Prawo Zamówień Publicznych)

**ZWIĄZEK PRACODAWCÓW FORUM OKRĘTOWE 80-237 GDAŃSK, UL. UPHAGENA 23,** będący Partnerem projektu pn. „**STOP BEZROBOCIU! Nowe kwalifikacje na dobry początek**”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014–2020, zwany dalej Zamawiającym zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usług **w zakresie organizacji i przeprowadzenia szkolenia pn. Terapeuta zajęciowy dla jednej osoby.**

**(CPV-80530000-8) Usługi kształcenia zawodowego**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zamówienie dotyczy:

Kod CPV: 80530000-8 Usługi szkolenia zawodowego

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie usługi:

**Szkolenie wraz z przeprowadzeniem egzaminu w zakresie nabycia umiejętności Terapeuty zajęciowego dla 1 Uczestnika/Uczestniczki Projektu „STOP BEZROBOCIU! Nowe kwalifikacje na dobry początek”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

Cel szkolenia:

Celem szkolenia zawodowego jest przygotowanie teoretyczne i praktyczne Uczestnika/Uczestniczki projektu do uzyskania kwalifikacji do pracy na stanowisku **Terapeuta zajęciowy** z uwzględnieniem aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

**Program szkolenia musi umożliwiać nabycie umiejętności co najmniej w zakresie:**

- nawiązywania i podtrzymywania kontaktu terapeutycznego z podopiecznym, jego rodziną, środowiskiem i zespołem aktywizująco-terapeutycznym,
- rozpoznawania i diagnozowania potrzeb bio-psycho-społecznych podopiecznego,
- planowania indywidualnego i grupowego programu działań terapeutycznych, uwzględniających diagnozę oraz możliwości, potrzeby i zainteresowania podopiecznego,
- organizowania działań w zakresie terapii, w celu poprawy funkcjonowania fizycznego, psychicznego i społecznego podopiecznego oraz jego integracji społecznej i zawodowej,
- dokumentowania, monitorowania i oceniania przebiegu procesu terapeutycznego.



Wykonawca zobowiązany jest opracować szczegółowy Program szkolenia.

Program szkolenia powinien być opracowany z wykorzystaniem standardów kwalifikacji zawodów i specjalności dostępnych w bazach Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, tzn. modułowego programu szkolenia zawodowego oraz standardu kwalifikacji zawodowych dla: **Terapeuta zajęciowy - kod zawodu 325907**.

**W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązuje się zapewnić:**

- wykwalifikowanych trenerów, posiadających kwalifikacje i uprawnienia do prowadzenia zajęć w przedmiotowym zakresie
- sale szkoleniowe, zapewniające komfort uczenia się, spełniające warunki BHP oraz odpowiadające potrzebom grupy docelowej, zwłaszcza w przypadku udziału osób niepełnosprawnych
- materiały szkoleniowe
- ubezpieczenie NNW
- egzamin przeprowadzony przez jednostki uprawnione (należy wykazać jak realizowana jest rozdzielność funkcji kształcenia i walidacji),
- wydanie certyfikatów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji w przedmiotowym zakresie

Wykonawca zobowiązuje się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.

**TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI DZIAŁANIA**

Termin wykonywania przedmiotu zamówienia: rozpoczęcie do końca kwietnia br.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu realizacji zajęć, z przyczyn uwzględniających potrzeby prawidłowej realizacji projektu.

Miejsce realizacji: Gdańsk, pomieszczenia Wykonawcy.

**MINIMALNE WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERENTA**

Wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy.

Oferowane usługi szkoleniowe spełniać powinny poniższe wymagania:

- a) szkolenie dopasowane będzie do poziomu uczestników – obowiązkowe jest zbadanie wyjściowego poziomu kompetencji rozwijanych w trakcie szkolenia i dostosowanie do nich programu szkoleniowego oraz wykorzystywanych metod.
- b) program szkoleniowy jest opisany w języku efektów uczenia się
- c) materiały szkoleniowe muszą zawierać podsumowanie treści szkolenia i odwołania do źródeł wiedzy, na której zostało ono oparte, z poszanowaniem praw autorskich.
- d) podczas szkolenia wykorzystywane muszą być różnorodne, angażujące uczestników metody kształcenia oraz środki i materiały dydaktyczne, dostosowane do specyfiki i sytuacji osób uczących się. Metody te są adekwatne do deklarowanych rezultatów, treści szkolenia oraz specyfiki grupy.
- e) dokumentacja szkoleniowa musi obejmować:
  - raporty podsumowujące ocenę efektów uczenia się,



- program szkolenia (z uwzględnieniem tematów zajęć, harmonogram wraz z wymiarem czasowym, metody szkoleniowe),
- materiały szkoleniowe,
- listy obecności.

Trenerzy prowadzący szkolenia muszą posiadać łącznie:

- wykształcenie wyższe/zawodowe lub inne certyfikaty/zaświadczenia umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia,
- doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia,
- kompetencje społeczne i metodyczne związane z kształceniem osób dorosłych.

Szkolenie musi odbywać się w warunkach zapewniających komfort uczenia się, sale szkoleniowe muszą spełniać warunki BHP oraz odpowiadać potrzebom szkolonych, zwłaszcza w przypadku udziału osób niepełnosprawnych.

Harmonogram czasowy szkolenia spełnia następujące wymagania:

- czas trwania zajęć łącznie z przerwami nie przekracza 8 godzin zegarowych w ciągu jednego dnia,
- w trakcie zajęć zaplanowane są regularne przerwy w ilości nie mniejszej niż 15 minut na 2 godziny zegarowe
- w trakcie zajęć trwających dłużej niż 6 godzin zegarowych zaplanowana jest jedna przerwa trwająca min. 45 minut
- dopuszczalna będzie realizacja szkolenia niespełniającego części ww. warunków dotyczących harmonogramu czasowego szkolenia, o ile jest to uzasadnione specyficzną formą szkolenia wynikającą z przyjętych celów i metod kształcenia.

Program nauczania jest zgodny z obowiązującymi podstawami programowymi oraz standardami kształcenia określonymi przez właściwych ministrów (jeśli dotyczy).

**Efektom szkolenia** musi być nabycie **kwalifikacji zawodowych** potwierdzonych odpowiednim dokumentem (np. certyfikatem, w rozumieniu wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020). Nabycie kwalifikacji zawodowych jest weryfikowane poprzez przeprowadzenie odpowiedniego ich sprawdzenia, w formie egzaminu.

Zapewnienie należytego dokumentowania przebiegu szkolenia oraz jego efektów z wykorzystaniem: harmonogramu zajęć, listy obecności, dziennika zajęć, dokumentacji egzaminacyjnej, kopii certyfikatów, ankiet oceniających jakość i przydatność szkolenia oraz ich udostępnienia Wykonawcy, na potrzebę prowadzenia sprawozdawczości z działań realizowanych w projekcie.

#### WYMAGANIA DODATKOWE:

1. Wykonawca pokrywa koszty dojazdu Trenera/Egzaminatorów na szkolenie/egzamin oraz ewentualne koszty noclegu.
2. Zamawiający nie dopuszcza prowadzenia zajęć w formie kształcenia na odległość ani w formie e-learningu.



3. Wynagrodzenie w ramach podjętej współpracy jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym, koszt szkolenia zwolniony jest z podatku VAT.
4. Wykonawca zweryfikuje czy certyfikat uzyskiwany w efekcie realizacji szkolenia można uznać za kwalifikację, poprzez wypełnienie listy sprawdzającej, która stanowi załącznik do oferty.
5. Wykonawca oznakuje sale, w których odbywać się będą zajęcia, zgodnie z zasadami promocji i oznakowania projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

### WYKLUCZENIE WYKONAWCY

Zamawiający nie może udzielać zamówienia podmiotom powiązanim z nim osobowo lub kapitałowo oraz podmiotom powiązanim ze Związkiem Pracodawców Forum Okrętowe 80-237 Gdańsk, ul. Uphagena 23, będącym Partnerem projektu.

Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe 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 oferenta a oferentem, 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 lub powinowactwa w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

### OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania wraz z załącznikami.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczęcią firmową (w przypadku działalności gospodarczych)
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę.

### MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej [projekt@forumokretowe.org.pl](mailto:projekt@forumokretowe.org.pl), poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: 80-237 Gdańsk, ul. Uphagena 23 do dnia 19 kwietnia 2017r. do godz. 15:00.
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
5. Ocena ofert zostanie dokonana 19 kwietnia 2017r., a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie niezwłocznie ogłoszony w siedzibie Zamawiającego. Z wybranym Wykonawcą Zamawiający skontaktuje się telefonicznie lub mailowo
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: <http://www.forumokretowe.org.pl>.

---

## **OCENA OFERT**

Ocenię podlegają wyłącznie oferty kompletne, zgodne z treścią i przedmiotem zamówienia oraz spełniające wymagania określone w Zapytaniu ofertowym.  
Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

**Ceny brutto – 100%**

## **DODATKOWE INFORMACJE**

Płatność za realizację przedmiotu zamówienia nastąpi po wykonaniu usługi najpóźniej w terminie 30 dni od dnia przedłożenia przez Wykonawcę i zaakceptowanego przez Zamawiającego faktury VAT/rachunku oraz dostarczeniu wszystkich dokumentów potwierdzających wykonanie niniejszej umowy.

Brak odpowiedzi na złożoną ofertę nie stanowi zawarcia umowy.

Dodatkowe formacje pod numerem telefonu 790-800-358 lub adresem email:  
[projekt@forumokretowe.org.pl](mailto:projekt@forumokretowe.org.pl).

## **ZAŁĄCZNIKI**

Wzór formularza ofertowego



## FORMULARZ OFERTY

### Na przeprowadzenie szkolenia zawodowego

pn. ....

dla 1 Uczestnika/czki Projektu „**STOP BEZROBOCIU! Nowe kwalifikacje na dobry początek**”,

współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**CPV 80530000-8 Usługi szkolenia zawodowego**

Imię i nazwisko / Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....  
.....

osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię i nazwisko, stanowisko):

.....

Nr tel. .... Fax ..... E-mail .....

REGON ..... NIP .....

Numer rachunku bankowego

.....

**Związek Pracodawców Forum Okrętowe  
80-237 Gdańsk, ul. Uphagena 23**

Dot. Zapytanie ofertowe nr ...../2017 z dnia ..... 2017 r.

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na przeprowadzanie szkolenia zawodowego i przeprowadzenie egzaminu w zakresie ..... dla 1 Uczestnika/czki Projektu „**STOP BEZROBOCIU! Nowe kwalifikacje na dobry początek**”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

oferujemy wykonanie zamówienia w cenie:

Wartość brutto: .....

Słownie brutto:.....

Podana cena uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją umowy i jest stała w okresie obowiązywania umowy.

Termin realizacji zamówienia: .....



### **OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że usługi, zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu realizacji zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.

### **ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznikami do niniejszego formularza ofert stanowiącymi integralną część oferty są:

- oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych;
- jeśli dotyczy - wydruk CEIDG lub KRS obowiązujący na dzień wystawienia oferty tj. nie później niż na 30 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli uprawnienie do reprezentacji osoby podpisującej ofertę nie wynika z załączonego dokumentu rejestrowego, do oferty należy dołączyć także pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczoną notarialnie;
- kopię dokumentu potwierdzającego wykształcenie i/lub doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie szkolenia (certyfikat/zaświadczenie bądź innym dokument potwierdzający wykształcenie i/lub doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie szkolenia);
- kopię potwierdzenia posiadanych uprawnień do egzaminowania w zakresie zgodnym z tematem szkolenia, które zostały nadane w drodze akredytacji przez uprawnioną do tego instytucję;
- potwierdzenie wpisu do RIS (za zgodność z oryginałem lub wydruk komputerowy),
- program szkoleniowy;
- wzór certyfikatu nadającego kwalifikacje uczestnikom projektu;

Miejscowość....., dnia .....

.....  
(pieczęć czytelny podpis Wykonawcy  
lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)



Załącznik do Zapytania Ofertowego Lista sprawdzająca do weryfikacji czy dany certyfikat/dokument można uznać za kwalifikację na potrzeby mierzenia wskaźników monitorowania EFS

PYTANIE	TAK	NIE	
<b>I. UZNAWANE KWALIFIKACJE</b>			
1. Czy wydany dokument jest potwierdzeniem uzyskania kwalifikacji w zawodzie (np.: po ukończeniu nauki zawodu u rzemieślnika, po ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego)?			Jeśli tak, należy wskazać w jakim zawodzie zostały uzyskane kwalifikacje
2. Czy dokument został wydany przez organy władz publicznych lub samorządów zawodowych (np.: Urząd Dozoru Technicznego czy Instytut Spawalnictwa) na podstawie ustawy lub rozporządzenia?			Jeśli tak, należy wskazać nazwę instytucji wydającej dokument oraz podstawę prawną (ustawę/rozporządzenie)
3. Czy dokument potwierdza uprawnienia do wykonywania zawodu na danym stanowisku (tzw. uprawnienia stanowiskowe, np.: operator koparki) i został wydany po przeprowadzeniu walidacji?			Jeśli tak, należy wskazać uzyskanie jakich uprawnień potwierdza dokument
4. Czy dokument jest certyfikatem, dla którego wypracowano system walidacji i certyfikowania efektów uczenia się na poziomie międzynarodowym			Jeśli tak należy wskazać nazwę certyfikatu, dla którego wypracowano system walidacji i certyfikowania
Jeżeli co najmniej jedna z odpowiedzi jest twierdząca, dany dokument można uznać za potwierdzający uzyskanie kwalifikacji. Jeżeli na żadne z powyższych pytań nie udzielono odpowiedzi twierdzącej, należy przejść do pkt. II.			
<b>II. WARUNKI UZNANIA KWALIFIKACJI</b>			
1. Czy certyfikat zawiera opis efektów uczenia się?			Jeśli tak, należy je wykazać
2. Czy procesy kształcenia oraz walidacji są realizowane z zapewnieniem rozdzielności funkcji?			Jeśli tak, należy wykazać, w jaki sposób jest to realizowane
3. Czy certyfikat jest rozpoznawalny w danej branży, tzn. czy instytucja certyfikująca otrzymała pozytywne rekomendacje od: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ co najmniej 5 pracodawców danej branży/branż lub</li> <li>✓ związku branżowego, zrzeszającego pracodawców danej branży?</li> </ul>			Jeśli tak, należy przedłożyć 5 rekomendacji od pracodawców lub rekomendację od związku branżowego
Jeżeli na każde z powyższych pytań z części II listy odpowiedź jest twierdząca, dany dokument można uznać za potwierdzający uzyskanie kwalifikacji.			

Miejscowość....., dnia .....

.....  
(pieczęć czytelny podpis Wykonawcy lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)





Załącznik do Zapytania Ofertowego

.....  
Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)

Dotyczy zapytania ofertowego w związku z realizacją Projektu: „**Stop bezrobociu! Nowe kwalifikacje na dobry początek**” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014–2020

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ  
KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a, .....  
reprezentujący/a:

.....  
**oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. ze ZWIĄZKIEM PRACODAWCÓW FORUM OKRĘTOWE 80-237 GDAŃSK, UL. UPHAGENA 23.**

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....., dnia .....

.....  
(pieczęć czytelny podpis Wykonawcy  
lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)