



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MIASTO
STOLECZNE
WARSZAWA



Stockholms
stad

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



URZĄD MIASTA STOLECZNEGO WARSZAWY
BIURO POMOCY I PROJEKTÓW SPOŁECZNYCH

00-098 Warszawa, ul. Niecała 2
tel. (22) 443 14 40, fax (22) 443 14 42.....

(pieczęć zamawiającego)

Warszawa, dnia 14 maja 2014r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

(niniejsze zapytanie ma formę rozeznania rynku i nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy PZP)

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

„Usługi w zakresie kursów/szkoleń zawodowych”

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest usługa w zakresie kursów/szkoleń zawodowych, polegająca na: przeprowadzeniu kursu/szkolenia *Opiekunka żłobkowa lub w klubie dziecięcym* dla 2 uczestniczek projektu „Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet” - zakończonego egzaminem sprawdzającym i uzyskaniem stosownych uprawnień/dyplomu/certyfikatu, w zakresie uprawniającym do sprawowania opieki nad dzieckiem w żłobku/klubie dziecięcym.

Kurs/szkolenie powinno być zakończone wydaniem certyfikatu/zaświadczenia wystawionego na druku MEN (Ministerstwo Edukacji Narodowej), poświadczającego udział w szkoleniu i uprawniającego do podjęcia pracy opiekunki w żłobku lub klubie dziecięcym – podana cena powinna obejmować również materiały szkoleniowe dla uczestniczek.

Program szkolenia powinien być zgodny z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2011 r. w sprawie zakresu programów szkoleń dla opiekuna w żłobku lub klubie dziecięcym, wolontariusza oraz dziennego opiekuna i obejmować co najmniej zagadnienia z zakresu:

1. Podstawy psychologii rozwojowej
2. Podstawy anatomii i fizjologii dziecka
3. Pielęgnacja dziecka zdrowego i chorego
4. Żywienie dziecka
5. Elementy pedagogiki
6. Twórcze wychowanie dziecka - gry i zabawy
7. Profilaktyka zdrowotna
8. Pierwsza pomoc przedmedyczna

Program kursu/szkolenia powinien obejmować minimum 200 godzin. Dodatkowo wykonawca zapewni uczestniczkom minimum 80 godzin (1 miesiąc) praktyki w żłobku lub klubie dziecięcym na terenie m.st. Warszawy.

Informacje dodatkowe:

Zamawiający dopuszcza możliwość aby uczestniczka dołączyła do istniejącej/tworzącej się grupy szkoleniowej na danym szkoleniu, z zastrzeżeniem prowadzenia osobnej dokumentacji dla uczestniczki kierowanej na szkolenie przez Zamawiającego.

W przypadku konieczności wykonania badań profilaktycznych przez uczestniczkę szkolenia Zamawiający wykona je na własny koszt.

Wykonawca zobowiązany jest do organizacji kursu/szkolenia na terenie m.st. Warszawy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany liczby uczestniczek kierowanych na szkolenie lub odstąpienia od oferty.

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Przeprowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych.

Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



2. Prowadzenia list obecności na zajęciach, które muszą być oznaczone logotypem EFS i POKL, zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Załącznik nr 3 niniejszego zapytania ofertowego).
3. W przypadku zajęć trwających jednorazowo dłużej niż 2 (słownie: dwie) godziny zegarowe, Wykonawca zapewni co najmniej 1 (słownie: jedną) 15-minutową przerwę, która zostanie wliczona w czas pracy oraz zapewni bezpłatny i nieograniczony dostęp do urządzeń sanitarnych i serwis kawowy (serwis kawowy jest opcjonalny w przypadku dołączenia uczestniczki do istniejącej/tworzącej się grupy – jeśli został przewidziany).
4. Wykonawca odpowiednio oznaczy logotypem EFS i POKL, zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki sale, w których odbywają się zajęcia.

Istotne warunki udziału w postępowaniu:

1. Ofertę należy złożyć na formularzach stanowiących załączniki do niniejszego zapytania ofertowego:

- 1) Posiadane przez Oferenta doświadczenie w realizacji kursów/szkoleń o zbliżonym zakresie w okresie ostatnich 2 lat przed złożeniem oferty i posiadane zaplecze techniczne niezbędne do realizacji zamówienia (Załącznik nr 1),
- 2) Oświadczenie Oferenta (Załącznik nr 2),
- 3) Oferowana cena brutto za kurs/szkolenie (załącznik nr 3),
- 4) Program kursu/szkolenia (załącznik nr 4).

2. Oferta powinna być podpisana przez osobę/osoby upoważnione do reprezentacji Oferenta.

Kryteria oceny Ofert

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. Cena - 60%

Największą liczbę punktów uzyska oferta z najniższą ceną. Ocena wg wzoru matematycznego: najniższa oferowana cena * 10 pkt. (max. liczbę pkt w kryterium)/badana cena.

2. Posiadane kwalifikacje (doświadczenie kadry, certyfikaty i uprawnienia, zezwalające instytucji szkoleniowej na prawidłowe wykonanie zlecenia, w tym certyfikaty potwierdzające uprawnienia trenerskie/pedagogiczne kadry) - 40%

Ocena kwalifikacji następuje na podstawie:

- a) załączonych do oferty kserokopii certyfikatów, uprawnień (wykonawcy, trenerów), itp. Za każdy dostarczony dokument przyznawany jest 1 punkt. Maksymalnie przyznanych może zostać – 4 punkty.
- b) liczby przeprowadzonych w okresie ostatnich 2 lat przed złożeniem oferty szkoleń z danego zakresu:
 - przeprowadzenie co najmniej 15 kursów– 6 punktów.
 - przeprowadzenie co najmniej 10 kursów– 4 punkty.
 - przeprowadzenie co najmniej 5 kursów– 2 punkty.

Łączna liczba punktów w kryterium nie może przekraczać 10 punktów.

Ocena ofert odbywa się w systemie punktowym od 0 do 10 pkt. Im lepsza oferta w danym kryterium, tym większa przyznana liczba punktów w tym kryterium. Ocenę końcową oferty stanowi suma punktów uzyskanych przez ofertę w poszczególnych kryteriach pomnożonych przez ich wagę.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MIASTO
STOŁECZNE
WARSZAWA



Stockholms
stad

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Termin realizacji zamówienia

Szczegółowy harmonogram kursu/szkolenia zostanie uzgodniony z Wykonawcą po wyborze najkorzystniejszej oferty, jednak kurs/szkolenie wraz z zajęciami praktycznymi **nie może zakończyć się później niż dnia 15 października 2014r.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo wprowadzenia umownych kar finansowych za niedotrzymanie harmonogramu realizacji przedmiotu zamówienia.

Wysokość kar finansowych zostanie ostatecznie ustalona w umowie zawartej z Oferentem wybranym w drodze zapytania ofertowego.

Uwagi:

Przedmiot zamówienia jest realizowany w ramach projektu pn.: „**Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet**”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowanego przez m.st. Warszawa.

Dopuszcza się zmianę (w tym przedłużenie) terminu realizacji zamówienia, jednak nie dłużej niż do dnia 15.10.2014r..

Umowa zawarta między Zamawiającym a Wykonawcą zostanie upubliczniona w Biuletynie Informacji Publicznej m.st. Warszawy.

Płatność za wykonanie usługi nastąpi nie później niż w terminie 21 dni od dnia złożenia faktury/rachunku w Biurze Pomocy i Projektów Społecznych Urzędu m.st. Warszawy.

Ofertę zgodną z załącznikami 1-4 do Zapytania ofertowego, prosimy przesłać:

pocztą elektroniczną (dokumenty w formie zeskanowanej) na adres mailowy osoby prowadzącej postępowanie, tj.: mtupin@um.warszawa.pl **do dnia 20.05.2014 r. do godziny 15.00.**

ZATWIERDZAM

p.o. ZASTĘPCY DYREKTORA BIURA
POMOCY I PROJEKTÓW SPOŁECZNYCH

14.05.14

.....
(data, podpis i pieczęć)

Marta Jakubiak

Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Załącznik nr 1

Posiadane przez Oferenta doświadczenie w realizacji kursów/szkoleń o zbliżonym zakresie:

<i>L.p</i>	<i>Nazwa kursu/szkolenia</i>	<i>Liczba przeszkolonych osób</i>	<i>Termin realizacji kursu/szkolenia</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Posiadane przez Oferenta zaplecze techniczne, zezwalające na prawidłowe wykonanie zlecenia:

<i>Salę</i>	<i>Sprzęt</i>



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MIASTO
STOŁECZNE
WARSZAWA



Stockholms
stad

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 2

.....
Miejscowość, data

.....
(pieczęć podmiotu)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że (*nazwa podmiotu*) jako potencjalny wykonawca zamówienia, wynikającego z zapytania ofertowego,

1. *Nie podlega wykluczeniu z jakiegokolwiek powodu wymienionego w treści zapytania ofertowego w przedmiotowej sprawie.*
2. *Znajduje w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia*
3. *Dysponuje personelem który posiada niezbędne doświadczenie do wykonywania zadań na które składam ofertę*
4. *Nie ma powiązań osobowych ani kapitałowych z 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 zgodnie z zapisami Wytocznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach POKL*
5. *Possada potencjał techniczny umożliwiający wykonanie zamówienia*

.....
(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Załącznik nr 3

.....
(Miejscowość i data sporządzenia odpowiedzi na zapytanie ofertowe)

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

(Dane Oferenta: Imię i Nazwisko lub Nazwa Firmy;
adres lub siedziba, numer NIP, tel. kontaktowy)

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia
informuję, że jestem zainteresowany realizacją zamówienia zgodnie ze „Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia”

<i>Nazwa kursu/szkolenia</i>	<i>Proponowany termin kursu</i>	<i>Ilość godzin zajęć teoretycznych</i>	<i>Ilość godzin zajęć praktycznych</i>	<i>Cena jednostkowa (za 1 osobę) brutto</i>	<i>Całkowity koszt brutto (cena x liczba osób)</i>



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MIASTO
STOŁECZNE
WARSZAWA



**Stockholms
stad**

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 4

.....
(Miejscowość i data sporządzenia odpowiedzi na zapytanie ofertowe)

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

(Pieczęć podmiotu)

PROGRAM KURSU/SZKOLENIA

.....
(nazwa kursu/szkolenia)

Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego