Kielce, dn. 17.10.2024 r.

Zapytanie ofertowe na przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia zawodowego

Pn. „**Ogrodnik**”

nr 01/PFES/S/Nowa Droga Zawodowa/2024 z dnia 17.10.2024 r.

W związku z realizowanym projektem współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych pod nazwą „Nowa Droga Zawodowa” zgodnie z umową nr UM/PW9/2024/2/O\_SWIETOKRZYSKI/3958 prowadzonego przez Fundacje Challenge Europe, w ramach realizacji zasady konkurencyjności kieruje zapytanie o przedstawienie oferty cenowej na przeprowadzenie szkolenia zawodowego.

1. Dane zamawiającego:

Fundacja Challenge Europe

Al. IX Wieków Kielc 6/17

25-516 Kielce

NIP: 9591950464

REGON: 260655751

2. Opis przedmiotu zamówienia

* + - Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie przez wybranego Wykonawcę szkolenia pn. ”Ogrodnik”.
		- Grupa docelowa: Beneficjentami i beneficjentkami ostatecznymi (BO) projektu będzie 45 osób dorosłych (23 kobiety), w wieku aktywności zawodowej (tj. które nie osiągnęły wieku emerytalnego), niepracujących, zamieszkałych w województwie świętokrzyskim, o niskich kwalifikacjach (tj. z wykształceniem do poziomu 3 włącznie wg ISCED), z prawnie potwierdzoną niepełnosprawnością (05-R, 04-O, 03-L,02-P i inne, np. 07-S, 08-T), w tym:- maksymalnie 9 osób z orzeczonym lekkim stopniem niepełnosprawności (maks.20%BO);- minimum 36 osób z orzeczonym znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności (min. 80% BO);
		- Szkolenie musi spełniać następujące wymagania:

a) szkolenie w pełnym zakresie będzie realizowane przez trenera w formie stacjonarnej,

b) miejsce szkolenia: Kielce, sala z dostępem dla osób z niepełnosprawnością,

* + - 1. szkolenie będzie możliwe do realizacji w okresie od 28.10.2024 r. do 23.12.2024 r.,
			2. w szkoleniu będzie uczestniczyła grupa 30 osób,
			3. czas trwania szkolenia wynosi 80 godzin zegarowych,
			4. szkolenie organizowane będzie w następującym trybie: dni robocze od poniedziałku do piątku i weekendy po 8h dziennie (dokładny termin szkolenia do ustalenia z Wykonawcą).

**Wykonawca ma zapewnić:**

- Sale dla osób z niepełnosprawnościami:

budynki i sale z dostępem dla ON (bez barier, m.in.: z odpowiednim oświetleniem, z dogodnym dojazdem dla BO komunikacją publiczną, w tym niedaleko przejść dla pieszych z sygnalizacją świetlną/dźwiękową, z parkingiem dla ON w pobliżu wejścia do budynku, z odpowiednio szerokimi i widocznymi o każdej porze drzwiami, z odpowiednio szerokimi korytarzami, bez wystających gablot, z oznaczonymi/widocznymi krawędziami schodów, z podjazdem dla wózków inwalidzkich, z odpowiednio szeroką windą, z windą wyposażoną w system dźwiękowy/wizualny informujący o numerze piętra i kierunku jazdy, z toaletami przystosowanymi dla ON ,z poręczami na schodach. Sale wyposażone w pętle indukcyjne i odpowiedni sprzęt np. komputerowy, multimedialny dla ON ze schorzeniami wzroku/słuchu, klimatyzowane, zapewniające możliwość szybkiego udzielenia pomocy.

- **Materiały szkoleniowe** w formie dostosowanej do niepełnosprawności (np. notes + długopis + podręcznik/skrypt lub pendrive z nagranymi materiałami szkoleniowymi)- koszt egzaminów- wsparcie towarzyszące (koszty dojazdów dla BO, wyżywienia, stypendium szkoleniowego wraz ze składkami, badań medycyny pracy i ubezpieczenia NNW dla BO)

Wykonawca przygotuje i przekaże Zamawiającemu program szkolenia. Wykonawca na bieżąco będzie uzupełniał i przekazywał na koniec realizacji usługi dokumentację (np. listy obecności), potwierdzającą realizację szkolenia, zgodnie z wytycznymi Zamawiającego. Wykonawca przeprowadzi końcowy test wiedzy dla Uczestników szkolenia oraz przygotuje certyfikaty/zaświadczenia potwierdzające udział w szkoleniu i jego wynik dla każdego Uczestnika.

**Zleceniodawca zapewnia:**

Koszty podróży dla uczestników szkolenia,

Koszty badań medycyny pracy w związku z udziałem w szkoleniu,

Koszt egzaminy dla uczestników szkolenia

Koszt wyżywienia podczas realizacji szkoleń

Koszt ubezpieczenia NNW w związku z udziałem w szkoleniu

Catering/serwis kawowy

Badania medycyny pracy i ubezpieczenie NNW

Koszt egzaminu

1. Warunki udziału w postępowaniu

Realizator szkolenia musi spełniać następujące warunki:

* + 1. posiadać udokumentowane kompetencje kadry do prowadzenia zajęć w danej tematyce: kierunkowe wykształcenie wyższe/zawodowe wymagane dla danej tematyki wsparcia lub certyfikat/zaświadczenie/inne umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, przy czym min. doświadczenie zawodowe w dziedzinie, w której prowadzone jest wsparcie nie powinno być krótsze niż 2 lata. Trener będzie posiadał min. 1 rok doświadczenia w prowadzeniu kursów/szkoleń zawodowych dla ON. Liczba trenerów będzie zależała od rodzaju szkoleń oraz liczby BO, którzy w danym czasie będą potrzebowali wziąć udział w danym rodzaju kursu lub szkolenia zawodowego.
		2. posiadać udokumentowane doświadczenie zawodowe kadry w pracy szkoleniowca, w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem Zamówienia, tj. min. 100 godzin szkoleniowych lub minimum 2 lata doświadczenia pracy w zawodzie,
		3. nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z 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 usługi będącej przedmiotem niniejszego zapytania,
		4. mile widziane będzie posiadanie doświadczenia w pracy z osobami niepełnosprawnymi,
		5. posiadać wpis do odpowiedniego rejestru instytucji szkoleniowych.

Uczestnikami szkolenia są osoby z niepełnosprawnościami – Uczestnicy projektu wskazani powyżej.

1. Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków
	* wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1),
	* oświadczenie w zakresie posiadania wykształcenia kierunkowego lub zbliżonego z zawodem (załącznik nr 2),
	* wykaz doświadczenia zawodowego w pracy szkoleniowca zgodnego z przedmiotem zamówienia, tj. minimum 100h lub minimum 2 lata doświadczenia pracy w zawodzie wraz z informacją o doświadczeniu w prowadzeniu szkoleń dla osób niepełnosprawnych

(załącznik nr 3),

* + oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 4).

1. Miejsce, termin i sposób złożenia oferty oraz powiadomienia o wynikach prowadzonego postępowania
	* Ofertę prosimy przesyłać w korespondencji e-mail na adres: tomasz.krzyzanski@fundacjachallenge.org w formie skanu lub dostarczenie osobiście, pocztą, kurierem lub za pośrednictwem posłańca do biura Fundacji Challenge Europe przy al. IX Wieków Kielc 6 /17, 25-516 Kielce.
	* Termin złożenia oferty: do dnia 24.10.2024 r., do godziny 13:00.
	* Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
	* Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczątką firmową (jeśli dotyczy), zawierać datę sporządzenia oraz podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy.
	* Do oferty należy dołączyć uzupełnione załączniki zgodnie z pkt. 4 zapytania ofertowego.
	* Zamawiający powiadomi Oferentów o wynikach postępowania w korespondencji e-mail, przesyłając wiadomość na adres podany przez każdego z Oferentów w złożonej ofercie. Informacja o wyniku postepowania zostanie także zamieszczona niezwłocznie na stronie internetowej Zamawiającego (<https://www.fundacjachallenge.org/>).

1. Kryteria oceny ofert i wyboru Wykonawcy
	* + W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru oferty spośród Wykonawców spełniających warunki określone w pkt. 3 w oparciu o kryteria: cena i doświadczenie zawodowe.
		+ Ocena doświadczenia zawodowego Wykonawców w zakresie prowadzenia szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia oraz w pracy z osobami niepełnosprawnymi w okresie ostatnich 2 lat zostanie przeprowadzona w oparciu o przedstawione przez Wykonawców wraz z ofertą wykazy doświadczenia zawodowego z prowadzenia szkoleń i z pracy z osobami niepełnosprawnymi.
		+ W przypadku stwierdzenia w ofertach oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych bądź innych omyłek polegających na niezgodności oferty z zapytaniem Zamawiający wezwie Wykonawcę do dokonania sprostowania.
		+ Oferty zawierające braki formalne, na prośbę Zlecającego mogą zostać uzupełnione w określonym terminie. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona przedstawiciel Zlecającego.
		+ Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość prowadzenia negocjacji.
2. Sposób wyboru Wykonawcy

Do realizacji Zamówienia zostanie wybrany Wykonawca, który uzyskana największą liczbę punktów z dwóch kryteriów: cena i doświadczenie zawodowe. Liczba punktów zostanie obliczona w oparciu o przedstawione poniżej wzory z uwzględnieniem wag przypisanych do obu kryteriów:

* + Cena brutto za godzinę pracy - waga 80%.

Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone na podstawie następującego wzoru:

cena najtańszej oferty

 liczba punktów = x 80

 cena badanej oferty

* + Doświadczenie zawodowe - waga 20%.

W procesie oceny będą brane pod uwagę następujące kryteria

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Kryterium  | max. liczba pkt.  |
| 1  | Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia szkoleń w obszarze tematycznym zgodnie z przedmiotem zmówienia w okresie ostatnich 3 lat: 300 godz. – 15 pkt., 200 godz. – 10 pkt., 100 godz. – 5 pkt, poniżej 100 godz. – 0 pkt.  | 15  |
| 2  | Doświadczenie zawodowe w pracy z osobami niepełnosprawnymi w okresie ostatnich 3 lat: 100 godz. – 5 pkt., 50 godz. – 3 pkt., poniżej 50 godz. – 0 pkt.  | 5  |

Punkty za kryterium „doświadczenie zawodowe” zostaną przyznane na podstawie liczby punktów uzyskanych za poziom doświadczenia wynikający z przedłożonej oferty.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów stanowiących sumę podanych powyżej kryteriów.

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji danych przedstawionych w ofercie

1. Uwagi końcowe
	* Z możliwości realizacji Zamówienia wykluczeni są Wykonawcy, którzy są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań́ w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.
	* 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 Zamawiającego do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.
	* Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający może prowadzić negocjacje cenowe z Oferentem, którego oferta została wybrana. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wezwie niezwłocznie Oferenta, który złożył najkorzystniejszą ofertę do zawarcia umowy. Jeżeli w terminie 3 dni od wezwania do podpisania umowy Oferent nie zawrze umowy, Zamawiający może zawrzeć umowę z Oferentem, którego oferta była następna w kolejności.

1. Załączniki
* Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy.
* Załącznik nr 2 - Oświadczenie w zakresie posiadania wykształcenia kierunkowego lub zbieżnego z zawodem.
* Załącznik nr 3 - Wykaz doświadczenia zawodowego.
* Załącznik nr 4 - Oświadczenie o braku powiazań kapitałowych lub osobowych.

 Karolina Smolik

 Koordynator Projektu