

Bieliny, dnia 06.06. 2017 r.

Zapytanie ofertowe nr 2/2017/RPOWS

dla doradcy zawodowego/psychologa do składania ofert na badanie predyspozycji uczestników do prowadzenia działalności gospodarczej w ramach projektu „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie”

Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania - Wokół Łysej Góry”, ul. Partyzantów 3, 26-004 Bieliny, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach pod nr KRS 0000252759, NIP 657-269-35-04, REGON 260081103, zwane dalej Zamawiającym, zaprasza do złożenia ofert dla doradcy zawodowego/psychologa na badanie predyspozycji uczestników do prowadzenia działalności gospodarczej w ramach projektu „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie” (RPS.10.04.01-26-0081/16-00). Projekt realizowany w ramach umowy zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach RPOWŚ na lata 2014-2020., zgodnie z warunkami przedstawionymi w niniejszym zapytaniu.

Niniejsze zapytanie ofertowe jest umieszczone: na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania - Wokół Łysej Góry”, ul. Partyzantów 3, 26-004 Bieliny oraz na stronie internetowej Zamawiającego www.wokollysejgory.pl

I. Nazwa, adres i dane teleadresowe Zamawiającego

Stowarzyszenie „Lokalna Grupa Działania - Wokół Łysej Góry”
ul. Partyzantów 3, 26-004 Bieliny
tel.: (41) 26 08 158
tel.: /fax (41) 26 08 167

II. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest składanie ofert dla doradcy zawodowego/psychologa na badanie predyspozycji uczestników do prowadzenia działalności gospodarczej w ramach projektu „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie”.

Projekt pn „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie” jest realizowany na podstawie

Szczegółowe warunki zamówienia:

- wykonanie usługi polegającej na przeprowadzeniu wywiadu z uczestnikami projektu w oparciu o Regulamin rekrutacji do projektu „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie” i Kartę Oceny Merytorycznej Formularza Rekrutacyjnego.
- uzupełnienie Formularza Rekrutacyjnego o własne spostrzeżenia pod kątem predyspozycji danego uczestnika do prowadzenia działalności gospodarczej (min. 5 zdań, max. 1 strona A4),
- przyznanie punktacji każdemu badanemu uczestnikowi w skali 0-10 pkt.,
- czas trwania badania wszystkich uczestników do prowadzenia działalności gospodarczej wynosi max. 7 godzin zegarowych
- przewidywana liczba osób objętych badaniem wynosi 15.

Kod CPV: 80500000-9 Usługi Szkoleniowe
 39162100-6 Usługi przygotowania pomocy dydaktycznych
 85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

III. Termin wykonania zamówienia

Rozpoczęcie realizacji przedmiotu zamówienia – od dnia zawarcia Umowy.

Termin zakończenia realizacji przedmiotu zamówienia – 30 czerwca 2017 roku.

Usługa realizowana będzie w siedzibie LGD „Wokół Łysej Góry” w godzinach 8:00-13:00 w formie indywidualnych spotkań w czasie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego w formie spotkań indywidualnych.

Wykonawcy nie przysługuje zwrot kosztów przejazdu.

Zamawiający pokrywa koszty sali wykorzystanej na potrzeby świadczenia usługi przez Wykonawcę.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

IV. Opis warunków udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać osoby fizyczne lub osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą lub osoby prawne, dysponujące personelem spełniające warunki konieczne:

Projekt pn „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie” jest realizowany na podstawie

-
- wykształcenie wyższe,
 - doświadczenie zawodowe w dziedzinie zgodnej z tematyką zamówienia umożliwiające przeprowadzenie w/w zadań,
 - dysponuje osobami zdolnymi do wykonywania niniejszego zamówienia – jeśli dotyczy,
 - brak powiązań z Zamawiającym osobno lub kapitałowo. Zamówienie nie będzie udzielane podmiot powiązanym osobowo lub kapitałowo z LGD Wokół Łysej Góry. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe 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:
 - 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W celu udokumentowania spełnienia powyższych warunków należy złożyć oświadczenie o spełnieniu warunków niezbędnych do wykonania zamówienia, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszego zapytania.

Oferta Wykonawcy nie spełniająca wyżej opisanych warunków podlega odrzuceniu.

V. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

Projekt pn „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie” jest realizowany na podstawie

2. Oferta musi być podpisana przez osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
3. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Zaoferowana cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją usługi.
5. Cenę należy wyrazić w cenie brutto, do dwóch miejsc po przecinku, za 1 godzinę usługi (60 minut).
6. Cena brutto zawiera VAT (w przypadku Wykonawcy prowadzącego działalność gospodarczą) lub z obowiązującymi podatkami i składkami (w przypadku Wykonawcy wykonującego usługę w oparciu o umowę cywilno-prawną).

VI. Zawartość oferty:

1. Wypełniony formularz oferty.
2. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.
3. Kopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie i doświadczenie zawodowe.
4. Oświadczenie o doświadczeniu.
5. Życiorys zawodowy Wykonawcy Usługi.

VII. Kryteria wyboru ofert:

- cena (75%)

Punkty za kryterium „cena” obliczone wg następującego wzoru:

$(\text{Cena najniższej oferty} / \text{Cena badanej oferty}) \times 75 = \text{ilość punktów}$

- doświadczenie w świadczeniu usług będących przedmiotem zamówienia (25%)

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem www.wokollysejgory.pl i/lub telefonicznie.

Projekt pn „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie” jest realizowany na podstawie

VIII. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie (osobiście lub drogą pocztową – decyduje data wpływu) w siedzicie Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania – Wokół Łysej Góry”, ul. Partyzantów 3, 26-004 Bieliny w terminie do dnia 14 czerwca 2017 roku.

Na kopercie należy zamieścić:

1. Nazwę i adres Zamawiającego,
2. Nazwę i adres Wykonawcy,
3. Dopisek: Świadczenie usług na badanie predyspozycji uczestników do prowadzenia działalności gospodarczej w ramach projektu „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie”

IX. Dodatkowe informacje:

Dodatkowych informacji udziela Sabina Gawęcka pod nr tel. 41 26 08 158.

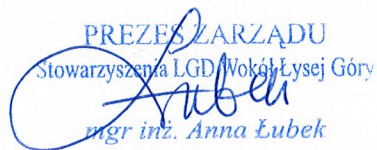
X. Pozostałe informacje:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany i uzupełnienia treści Zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert. Informacja o wprowadzeniu zmian lub uzupełnieniu treści Zapytania ofertowego zostanie opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego.

Do niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, ani reguły dot. przeprowadzenia Zapytania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności.

XI. Załączniki:

1. Wzór formularza rekrutacyjnego.
2. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.
3. Oświadczenie o doświadczeniu.
4. Wzór życiorysu zawodowego.

PREZES Zarządu
Stowarzyszenia LGD Wokół Łysej Góry

mgr inż. Anna Łubek

Projekt pn „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie” jest realizowany na podstawie

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 2/2017/RPOWS

....., dnia

(miejsowość)

Oferent:

Nazwa firmy:

Adres:

Nr telefonu:

e-mail:

NIP:

Lokalna Grupa Działania

„Wokół Łysej Góry”

ul. Partyzantów 3

26-004 Bieliny

Formularz Oferty

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr **2/2017/RPOWS** z dnia 06.06.2016 r. dotyczące **świadczenie usługi dla doradcy zawodowego/psychologa** w ramach projektu pt. „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie” realizowanego na podstawie umowy zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach RPOWS na lata 2014-2020, informuję, że:

- 1) Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu i zakresu przedmiotu zamówienia za cenę:..... **zł brutto za godzinę**
Słownie:zł brutto za 1 godzinę
- 2) Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym przez Zamawiającego, tj. 30 czerwiec 2017 r.

Projekt pn „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie” jest realizowany na podstawie umowy zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach RPOWS na lata 2014-2020



-
- 3) Oświadczam, iż akceptuję warunki zawarte w zapytaniu ofertowym i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej propozycji do zawarcia umowy na ww. warunkach.
 - 4) Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
 - 5) Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią zapytania ofertowego oraz przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści.
 - 6) Zaoferowana cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia i jest ceną stałą w okresie obowiązywania umowy.

.....

Pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Oferenta

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 2/2017/RPOWS

....., dnia
(miejscowość)

Oferent:

Nazwa firmy:

Adres:

Nr telefonu:

e-mail:

NIP:

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Dotyczy:

zamówienia na **świadczenie usługi dla doradcy zawodowego/psychologa** w ramach projektu pt. „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie” realizowanego na podstawie umowy zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach RPOWŚ na lata 2014-2020, informuję, że:

Niniejszym oświadczam, że **nie jestem powiązany/a z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.**

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;

-
- 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 do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

Pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Oferenta

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 2/2017/RPOWS

....., dnia

(miejscowość)

Oświadczenie o doświadczeniu

Dotyczy:

zamówienia na **świadczenie usługi dla doradcy zawodowego/psychologa** w ramach projektu pt. w ramach projektu pt. „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie” realizowanego na podstawie umowy zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach RPOWS na lata 2014-2020.

Niniejszym informuję, iż posiadam następujące doświadczenie zawodowe jako doradca zawodowy.

Lp.	Nazwa i adres Zamawiającego /Zlecającego /Pracodawcy	Rodzaj doradztwa (indywidualne/ grupowe)	Okres realizacji doradztwa (miesiąc/rok)	Liczba godzin zrealizowanego doradztwa zawodowego
1.				
2.				
3.				
4.				
5. *				
Suma godzin doradztwa zawodowego				

* Należy dodać tyle wierszy, ile jest konieczne

Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....

czytelny podpis

Projekt pn „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie” jest realizowany na podstawie umowy zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach RPOWS na lata 2014-2020

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 2/2017/RPOWS

ŻYCIORYS ZAWODOWY

Proponowane stanowisko w projekcie: **doradca zawodowy/psycholog**

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Data urodzenia:
4. Narodowość:
5. Wykształcenie:

Nazwa uczelni; ośrodka szkoleniowego oraz data ukończenia	Uzyskany stopień lub dyplom

6. Członkostwo w organizacjach zawodowych:
7. Inne umiejętności:
8. Doświadczenie zawodowe (z uwzględnieniem uczestnictwa w realizacji projektów):

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko
Opis obowiązków:			

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko
Opis obowiązków:			

Inne informacje:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 ze zmianami).

Imię i nazwisko:

Podpis:

Miejscowość i data: