

Chodzież , dnia 05.04.2017 r.

Zapytanie ofertowe odebrałem/am:
<p>..... (data, pieczęć, podpis odbiorcy)</p>

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/WRPO/7.2.1/2017/RR
(ROZEZNANIE RYNKU)**

W związku z realizacją projektu pt.: „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie chodzieskim”, numer RPWP.07.02.01-30-0034/15, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 Powiat Chodzieski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży zaprasza do złożenia oferty dotyczącej świadczenia usług szkoleniowych, zgodnie z przedstawioną poniżej specyfikacją.

1. Zamawiający:

Powiat Chodzieski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży
ul. Wiosny Ludów 14A
64-800 Chodzież

2. Osoba uprawniona do kontaktów:

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych: Małgorzata Łasecka (tel.67 28 11 670, email: pcprchodziej@idsl.pl).

3. Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z „Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” (w zakresie rozeznania rynku). Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

4. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

Opis przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
CPV: 80500000-9 – usługi szkoleniowe

5. Przedmiot zapytania:

Przedmiotem zapytania jest świadczenie usług szkoleniowych na potrzeby szkolenia kandydatów (2 osoby) na Asystentów osobistych osób niepełnosprawnych, zgodnie z niżej wskazaną specyfikacją:

Nazwa kursu/szkolenia:	Min. liczba godzin:	Zakres tematyczny kursu/szkolenia	Uwagi dodatkowe:
Kurs/szkolenie w zakresie pierwszej pomocy przedmedycznej	6	<ol style="list-style-type: none"> 1. Postępowanie z osobą nieprzytomną, 2. Resuscytacja krążeniowo-oddechowa z użyciem defibrylatora AED, 3. Postępowanie z chorymi: po omdleniach, po oparzeniach, po zadławieniach, po urazach, w przypadku krwotoków, w przypadku złamań, w przypadku zatruc, w przypadku udaru cieplnego. 	-
Kurs/szkolenie w zakresie zarządzania emocjami	16	<ol style="list-style-type: none"> 1. Asertywność – konieczność utrzymania określonych granic we współpracy z ON. 2. Dyskrecja – konieczność zachowania w tajemnicy informacji dotyczących ON i jej otoczenia. 3. Wrażliwość, empatia i umiejętność współpracy z ludźmi – umiejętność „spojrzenia na świat oczami drugiej osoby”, konieczność nawiązania pozytywnych relacji z ON i jej rodziną, opartych na wzajemnym szacunku i zaufaniu. 4. Wytrwałość i cierpliwość – odporność na frustracje, niepowodzenia i trudności, 5. Samodzielność w myśleniu i działaniu – umiejętność przewidywania konsekwencji swoich działań, radzenia sobie w trudnych sytuacjach, kreatywność, 6. Umiejętność komunikacji – rozumiana jako zdolność prostego przekazu informacji dostosowanego do „ograniczeń” odbiorcy oraz jako zdolność wysłuchiwania. 	Kurs/szkolenie min. 2 dniowe, wskazane zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia uczestników przez oba dni kursu/szkolenia
Kurs/szkolenie asystenta osoby niepełnosprawnej/asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej	130	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wybrane zagadnienia z psychologii i socjologii: zagadnienia z psychologii ogólnej, społecznej i rozwojowej, zagadnienia z socjologii i polityki społecznej, trening psychologiczny. 2. Elementy anatomii i patologii człowieka: podstawy anatomii, fizjologii i patologii, postępowanie w stanach zagrożenia zdrowia i życia, niepełnosprawność. 3. Język migowy: niesłyszący i język migowy, daktylografia, ideografia. 4. Metodyka pracy asystenta osoby niepełnosprawnej: zasady bezpieczeństwa w pracy asystenta osoby niepełnosprawnej, zagadnienia prawne w pracy asystenta osoby niepełnosprawnej, planowanie pracy asystenta osoby niepełnosprawnej, metody pracy asystenta osoby niepełnosprawnej. 5. Organizacja wsparcia osoby niepełnosprawnej: działalność asystenta i instytucji w organizacji wsparcia osoby niepełnosprawnej, działalność 	Do obowiązków Wykonawcy należeć będzie przeprowadzenie końcowego egzaminu zewnętrznego potwierdzającego nabycie kompetencji zawodowych objętych zakresem kursu/szkolenia.

		<p>gospodarcza w świadczeniu pomocy osobom niepełnosprawnym.</p> <p>6. Język obcy w pomocy społecznej: porozumiewanie się opiekuna z osobą podopieczną podczas wykonywania zadań zawodowych, porozumiewanie się opiekuna ze współpracownikami.</p> <p>7. Opieka i pielęgnacja człowieka: bezpieczeństwo na stanowisku pracy, metody pracy opiekuńczo pielęgnacyjnych, rehabilitacja osób niepełnosprawnych.</p> <p>8. Terapia zajęciowa i aktywizacja: organizacja czasu wolnego, kształtowanie samodzielności osoby niepełnosprawnej, praktyki zawodowe (ujęte w planie nauczania).</p>	
--	--	--	--

Wykonawca proszony jest również o wskazanie, w jakim terminie oraz miejscu mógłby przeprowadzić szkolenie/kurs. Preferowane przez Zamawiającego terminy rozpoczęcia szkoleń/kursów to kwiecień 2017 r., miejsce szkoleń Chodzież lub teren powiatu chodzieskiego.

6. Wymagania konieczne w stosunku do Wykonawcy:

Wykonawca musi:

- a. posiadać uprawnienia do prowadzenia działalności określonego rodzaju,
- b. dysponować kadrami zapewniającą przeprowadzenie kursów/szkoleń zgodnie z wymaganiami wskazanymi przez zamawiającego w punkcie 5,
- c. posiadać aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych,
- d. znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia (Zamawiający nie przewiduje płatności zaliczkowych),

7. Informacja na temat zakresu wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia:

Z możliwości realizacji zamówienia wyłączeni są Wykonawcy, którzy powiązani są 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 osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- a. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d. pozostawanie 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.

Zamawiający wykluczy z udziału w postępowaniu Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu poprzez nie złożenie dokumentów potwierdzających ich spełnienie, lub z dokumentów przedłożonych wynika fakt istnienia podstaw do wykluczenia z postępowania.

8. Warunki składania ofert oraz wymagania dotyczące sporządzenia oferty:

- a. oferta cenowa musi być podana w złotych polskich,
- b. oferta powinna określać cenę brutto za jednego uczestnika – tj. za realizację całości danego kursu/szkolenia dla jednego uczestnika i zawierać wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika,
- c. oferent musi znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia,
- d. oferta powinna być czytelna i sporządzona w języku polskim,
- e. ofertę należy wysłać pocztą tradycyjną lub kurierem lub złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego: Powiat Chodzieski/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży, ul. Wiosny Ludów 14A, 64-800 Chodzież z dopiskiem na kopercie: „Odpowiedź na zapytanie ofertowe nr 1/WRPO/7.2.1/2017/RR. Nie otwierać do dnia 14.04.2017 r. do godziny 14.00”.
- f. termin składania ofert – najpóźniej do dnia 14.04.2017 r. do godziny 14.00. O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego.
- g. oferty, które wpłyną po ww. terminie, nie będą rozpatrywane,
- h. zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z niewłaściwego oznakowania koperty lub braku któregokolwiek z wymaganych dokumentów/informacji oraz za przesłanie /złożenie oferty w innym miejscu, niż wskazane w niniejszym zapytaniu,
- i. zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, tj. na prowadzenie jednego ze wskazanych kursów/szkoleń, dwóch ze wskazanych kursów/szkoleń lub wszystkich trzech części zamówienia,
- j. niniejsza wycena służy rozeznaniu rynku.

9. Informacje dodatkowe:

- a. niniejsze zaproszenie do składania ofert nie stanowi zamówienia w trybie ustawy z dnia 26 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. 2015 poz. 2164 ze zm.).
- b. w postępowaniu mogą wziąć udział Oferenci, którzy znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia oraz spełniają wszystkie wymagania wskazane w pkt 7 i 8 niniejszego zapytania ofertowego.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

DYREKTOR
POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE
w Chodzieży
Marzena Łuczak

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

**FORMULARZ OFERTOWY 1/WRPO/7.2.1/2017/RR
(ROZESZCZANIE RYNKU)**

Nazwa oraz dane teleadresowe Oferenta:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/WRPO/7.2.1/2017/RR z dnia 5 kwietnia 2017 r., którego przedmiotem jest świadczenie usług szkoleniowych na potrzeby szkolenia kandydatów (2 osoby) na Asystentów osobistych osób niepełnosprawnych (kod CPV: 80500000-9) w ramach projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie chodzieskim”, oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Przedmiot oferty:	Cena brutto za jednego uczestnika*:	Preferowany termin i miejsce realizacji kursu:
Kurs/szkolenie w zakresie pierwszej pomocy przedmedycznej		
Kurs/szkolenie w zakresie zarządzania emocjami		
Kurs/szkolenie asystenta osoby niepełnosprawnej/asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej		

* Cena ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika.

Oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym na ww. usługi szkoleniowe i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- zdołałam/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
- w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia;
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia;
- spełniam wszystkie wymagania wskazane w pkt 6 zapytania ofertowego nr 1/WRPO/7.2.1/2017/RR z dnia 5 kwietnia 2017 r.
- do oferty załączam oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

.....
data

.....
Czytelny podpis lub podpis i pieczęć osoby reprezentującej Oferenta

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe1/WRPO/7.2.1/2017/RR z dnia 5 kwietnia 2017 r. w ramach projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie chodzieskim” oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo* z Zamawiającym, tj. Powiatem Chodzieskim/Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży, ul. Wiosny Ludów 14A, 64-800 Chodzież.

Powiązania, o których mowa polegają w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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

.....
data

.....
Czytelny podpis lub podpis i pieczęć osoby reprezentującej Oferenta

**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.*

