Warszawa, dnia 06.12.2018 r.

**ZAMAWIAJĄCY:**

Business School H. Polak, M. Polak

Sp. Jawna z siedzibą w Warszawie

ul. Bagatela 13

00-585 Warszawa

Biuro Projektu:

ul. Kożuchowska 20A lok. 18

65-364 Zielona Góra

tel. 720-838-304, fax. 22 620-62-76

e-mail: centrum@business-school.pl

**ROZEZNANIE RYNKU**

**NA PRZEPROWADZENIE IDENTYFIKACJI PREDYSPOZYCJI ZAWODOWYCH przez doradcę zawodowego.**

w ramach projektu ***„Lubuskie Centrum Przedsiębiorczości”***

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś Priorytetowa 6. Regionalny rynek pracy, Działanie 6.3. Wsparcie dla samozatrudnienia, Poddziałanie 6.3.1. Wsparcie dla samozatrudnienia osób w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy.

Poniżej wskazano szczegółową specyfikację zamówienia:

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

CPV 85312320-8 Doradztwo zawodowe

**Rodzaj usługi:** Przeprowadzenie usługi IDENTYFIKACJI PREDYSPOZYCJI ZAWODOWYCH przez doradcę zawodowego na etapie rekrutacji do projektu „Lubuskie Centrum Przedsiębiorczości” dla 50 osób x 2 godziny (zegarowe, 60 minut), razem 100 godzin oraz w ramach rozpatrywania odwołań uczestników 3 spotkania x 2 godziny (zegarowe, 60 minut), razem 6 godzin.

Łączna liczba zamówienia to 106 godzin zegarowych.

**Zakres usługi:** weryfikacja predyspozycji kandydatów na uczestników projektu na etapie rekrutacji do założenia i prowadzenia działalności gospodarczej, w tym m.in. osobowościowych, analiza motywacji, kwalifikacji (wykształcenie, doświadczenie, znajomość branży), samodzielność, przedsiębiorczość, odpowiedzialność, umiejętność planowania i analitycznego myślenia, sumienność.

**Rezultat:** każdy z doradców przygotuje pisemną opinię z uzasadnieniem oceny. W wyniku ocen do dalszego wsparcia zostanie zakwalifikowane 36 osób.

**Metoda prowadzonego wsparcia:** wywiad/rozmowa/analiza z wykorzystaniem testów badających predyspozycje przedsiębiorcze.

**Miejsce i okres prowadzonego wsparcia:** na terenie powiatów objętych wsparciem (województwo lubuskie, powiaty nowosolski, krośnieński, wschowski, zielonogórski, żagański), w zależności od miejsca zamieszkania uczestników w wynajętych salach, dni i godziny będą indywidualnie ustalane z uczestnikami, w okresie Na dzień publikacji niniejszego zapytania najbardziej prawdopodobnym miejscem udzielenia wsparcia jest miasto Zielona Góra. Termin wsparcia: 12.2018 – 02.2019 z możliwością przedłużenia na dalsze okresy w przypadku zaistnienia takiej potrzeby Zamawiającego. Na chwilę obecną przewiduje się realizację wszystkich godzin wsparcia najdalej do połowy stycznia 2019 r. Przewidziany termin pierwszego wsparcia to 17 grudnia 2018 r. z tym że może on ulec zmianie.

**Dokumentacja:** Pisemna opinia o każdym z kandydatów z uzasadnieniem oceny, inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego, takie jak potwierdzenie obecności kandydata na uczestnika na zajęciach, potwierdzenie wykonania czynności w ramach przeprowadzonej usługi, faktury i rachunki za wykonaną usługę. Zamawiający może także wymagać w ramach uzyskanego wynagrodzenia obecności doradców podczas posiedzeń komisji kwalifikacyjnych do projektu w celu wyjaśnienia wątpliwości w ocenach lub rady co do perspektywy wyboru konkretnych osób wykazujących największe predyspozycje do prowadzenia działalności gospodarczej.

**Inne informacje:** Grupa docelowa to 36 osób (30K i 6M) bezrobotnych lub biernych zawodowo w wieku powyżej 50 lat (kryt. Prem.) zamieszkałych wg KC na terenach wiejskich (wg klasyfikacji DEGURBA) kat 3. Z terenów powiatów: nowosolskiego, krośnieńskiego, wschowskiego, zielonogórskiego (ziemskiego) i żegańskiego w województwie lubuskim zamierzających rozpocząć prowadzenie własnej działalności gospodarczej, w tym osoby należące do grup w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy: osoby z niepełnosprawnościami, długotrwale bezrobotne, o niskich kwalifikacjach.

1. **WYMAGANIA WOBEC WYKONAWCY**

**Kwalifikacje doradcy zawodowego:** uprawnienia doradcy zawodowego, wykształcenie wyższe, minimum 2 lata doświadczenia zawodowego w zakresie doradztwa zawodowego. W/w wymogi muszę być spełnione przez każdego z trenerów osobno (np. w przypadku złożenia oferty przez firmę, każdy z trenerów musi posiadać stosowne kwalifikacje i doświadczenie zawodowe).

**Wymagania odnośnie podmiotów gospodarczych:** W przypadku ofert składanych przez firmy wymagany jest dodatkowo wpis podmiotu ubiegającego się o zamówienie do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez WUP właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej oraz wpis do rejestru podmiotów prowadzących agencję zatrudnienia – odpowiednie zapewnienie należy złożyć w ramach oferty pod rygorem jej odrzucenia.

**III. WYMAGANE DOKUMENTY OD WYKONAWCY**

Prawidłowo wypełniony formularz oferty, zgodnie z załączonym wzorem.

1. **INFORMACJE DODATKOWE**
2. Niniejsze zapytanie o cenę nie jest prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.
3. W sprawach związanych z postępowaniem proszę kontaktować się z Zamawiającym za pomocą poczty elektronicznej (e-mail: hanna.polak@business-school.pl).
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych lub wariantowych.
5. Zamawiający składa ofertę cenową w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Okres związania ofertą: 30 dni.
7. Koszty przygotowania oraz dostarczenia oferty ponosi Zleceniobiorca.
8. Brak odpowiedzi na złożoną ofertę cenową nie stanowi zawarcia umowy.
9. Z udziału w postępowaniu wyłączone są osoby, które powiązane są 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 udziałów lub co najmniej 10% 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.

1. Wymagane jest złożenie przez Zleceniobiorcę następujących zapewnień (brak zapewnień lub ich niezgodność z prawdą powoduje odrzucenie oferty):
* podpisane oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych Oferenta i osób uczestniczących w realizacji zamówienia,
* oświadczenie o braku karalności Oferenta i osób uczestniczących w realizacji zamówienia za przestępstwo umyślne,
* podpisane oświadczenie o treści: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb postępowania dot. zapytania ofertowego nr 1/2018 LCP w ramach projektu ***„***Lubelskie Centrum Przedsiębiorczości***”***  zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)”
1. Zamawiający ma prawo do żądania od Zleceniobiorcy wszelkich poświadczonych za zgodność z oryginałem dokumentów mających za zadanie potwierdzić informacje wskazane w ofercie, w szczególności dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie trenerów na każdym etapie wyboru oferty lub realizacji zlecenia.
2. Składając ofertę, Zleceniobiorca akceptuje wszystkie postanowienia niniejszej oferty.
3. **KRYTERIA OCENY OFERT**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. Wysokość ceny za jedną godzinę prowadzonych zajęć.
2. Spełnienie wymogów zawartych w pkt. I, II i III i IV niniejszego zapytania.
3. **PRZYGOTOWANIE OFERTY**
4. Wykonawca powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania;
5. Oferta powinna:
* posiadać datę sporządzenia;
* zawierać nazwę, adres Wykonawcy;
* zawierać podaną cenę jednostkową;
1. Oferty nie spełniające powyższych kryteriów, niekompletne będą potraktowane jak nie spełniające kryteriów podstawowych i nie będą rozpatrywane.

Wykonawca ma obowiązek udowodnić, że ofertę złożyła osoba uprawniona pod rygorem odrzucenie oferty.

1. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Oferty cenowe należy nadsyłać lub doręczyć do siedziby Zamawiającego, do dnia 13.12.2018 roku do godz. 16.00 (decyduje data i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego):

Business School

H. Polak, M. Polak Sp. jawna

ul. Bagatela 13

00-585 Warszawa

bądź przesłać w formie elektronicznej wraz z załącznikami do w/w daty na adres e-mail:

 hanna.polak@business-school.pl.

………………………………………..………………

*(Zamawiający lub osoba działająca
w imieniu Zamawiającego)*

**FORMULARZ OFERTY**

……………………………………………

(Miejscowość i data)

Business School H. Polak, M. Polak

Sp. Jawna z siedzibą w Warszawie

ul. Bagatela 13

00-585 Warszawa

Biuro Projektu:

ul. Kożuchowska 20A lok. 18

65-364 Zielona Góra

tel. 720-838-304, fax. 22 620-62-76

e-mail: centrum@business-school.pl

 **Wykonawca:**

 …………………………………….

 …………………………………….

 …………………………………….

W odpowiedzi na zapytanie dotyczące ceny usługi doradztwa zawodowego

w ramach projektu ***„Lubuskie Centrum Przedsiębiorczości”***

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś Priorytetowa 6. Regionalny rynek pracy, Działanie 6.3. Wsparcie dla samozatrudnienia, Poddziałanie 6.3.1. Wsparcie dla samozatrudnienia osób w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, zadanie Identyfikacja predyspozycji oferuję wykonanie zamówienia za następującą cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia**  | **Proponowana cena za 1 godzinę** | **Ilość** | **Razem** |
| *1* | *2* | *3* | *4=2\*3* |
| **Pełnienie funkcji doradcy zawodowego podczas procesu rekrutacji uczestników.** |  | **106** |  |
|  | **Razem**  | **-** |  |

**OŚWIADCZENIA:**

* Oświadczam, iż cena nie ulegnie podwyższeniu.
* Oświadczam, iż zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
* Posiadam wykształcenie wyższe magisterskie, odpowiednio: w kierunku doradztwa zawodowego albo podobne albo ukończone odpowiednie studia podyplomowe.
* Posiadam co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe adekwatne do rodzaju planowanej usługi.
* Będę przechowywał wszelką dokumentację związaną z realizacją zamówienia do 2023 roku, chyba że przekazał ją Zamawiającemu.
* Dysponuję potencjałem organizacyjno – technicznym i znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującym wykonanie zamówienia.
* Oświadczam, że:
* Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
* Nie byłem/am karany/a za przestępstwo umyślne,
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb postępowania dot. zapytania ofertowego nr 1/2018 LCP w ramach projektu ***„***Lubelskie Centrum Przedsiębiorczości***”***  zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
* Ja niżej podpisany/a …………………………………………… działając w imieniu …………………………., oświadczam, że nie jestem/ jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z BUSINESS SCHOOL H. Polak, M. Polak Sp. jawna , osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu BUSINESS SCHOOL H. Polak, M. Polak Sp. jawna lub osobami wykonującymi w imieniu BUSINESS SCHOOL H. Polak, M. Polak Sp. jawna czynności związanych z przygotowaniem lub przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy.

*Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się w szczególności: uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji pełnienie funkcji organu nadzorczego lub zarządzającego prokurenta, pełnomocnika; pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.*

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

*Podpis Wykonawcy*