

## ZAPYTANIE OFERTOWE NA PRZEPROWADZENIE DORADZTWA ZAWODOWEGO Z UTWORZENIEM IPD

Projekt " Nowe kwalifikacje, nowe szanse"

### I. ZAMAWIAJĄCY:

FIRMA PRODUKCYJNO- HANDLOWA "WOŹNIAK" KRZYSZTOF WOŹNIAK  
LISÓW 155 A  
21-100 LUBARTÓW  
NIP 714 000 25 05  
WWW.WOZNIAK.COM.PL

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie przez wybranego/-ą doradcę poradnictwa zawodowego i identyfikacja potrzeb z utworzeniem Indywidualnych Planów Działania.

2. Spotkania poradnictwa zawodowego muszą spełniać następujące wymagania:

- a) spotkania odbywać się będą w Firmie Produkcyjno- Handlowej "Woźniak" Krzysztof Woźniak w Lisowie 155 A, 21-100 Lubartów
- b) spotkania odbywać będą się w okresie październik 2016 (szczegółowy harmonogram do ustalenia między stronami)
- c) w spotkaniach będzie uczestniczyło 12 osób
- d) czas trwania doradztwa dla jednego uczestnika wynosi 8 godzin zegarowych
- e) spotkania będą odbywać się w następującym trybie: dni robocze lub/i weekendy
- f) ogólny program spotkania stanowi Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

3. Przedmiot zamówienia będzie wykonany osobiście , bez możliwości zlecenia osobom trzecim, na podstawie umowy cywilno- prawnej (umowa zlecenia), w wymiarze 60 godzin w okresie realizacji projektu

### III. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. Przygotowania i przeprowadzenia spotkań z zakresu tematycznego wymienione w opisie przedmiotu zamówienia
2. Prowadzenia oraz starannego uzupełnienia dokumentacji dostarczonej przez Zamawiającego
3. Terminowego rozliczenia się z przeprowadzonego spotkania
4. Współpracy z Zamawiającym ( z osobami zaangażowanymi w realizację projektu)

#### IV. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. Opracowania i przekazania wykonawcy formularzy i dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia spotkań, służących do potwierdzenia udziału beneficjentów w szkoleniu oraz otrzymaniu przez nich wsparcia w zaplanowanym dla nich terminie oraz zakresie
2. zapewnienia zaplecza szkoleniowego
3. wydruku i dostarczenia Uczestnikom /- czkom szkolenia materiałów szkoleniowych na podstawie materiałów przekazanych przez wykonawcę

#### V. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin spotkań : spotkania będą realizowane w okresie październik 2016  
(szczegółowy harmonogram do ustalenia między stronami)

Miejsce wykonania zamówienia: Firma Produkcyjno- Handlowa "Woźniak" Krzysztof Woźniak  
Lisów 155 A, 21-100 Lubartów

Zamawiający, w szczególnie uzasadnionych przypadkach, w porozumieniu z Wykonawcą zastrzega sobie prawo do wydłużenia okresu realizacji przedmiotu zamówienia. Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w umowie w szczególności w zakresie terminów realizacji zamówienia.

#### VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy w sytuacji osobistego świadczenia usługi.

Osoba zaangażowana do realizacji niniejszej usługi musi :

1. Posiadać doświadczenie w prowadzeniu zajęć z osobami niepełnosprawnymi, bezrobotnymi
2. Posiadać doświadczenie i wiedzę szkoleniowca min. 200 h zajęć z przedmiotowego zakresu

#### VII. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Wypełniony formularz oferty ( Załącznik nr 2)
2. Wykaz doświadczenia zawodowego - CV ( Załącznik nr 3)

#### VIII. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Krzysztof Woźniak  
Firma Produkcyjno- Handlowa "Woźniak"  
tel. 81 855 2000 lub 601 16 40 55

#### IX. MIEJSCE, TERMIN, SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Prosimy o przesłanie pocztą lub dostarczenie osobiście wypełnionych dokumentów na adres:  
Firma Produkcyjno- Handlowa "Woźniak" Krzysztof Woźniak  
Lisów 155 A, 21- 100 Lubartów do dnia 30 września 2016 r.

## IX. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

1. W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru oferty spośród Wykonawców spełniających warunki określone w punkcie 6 w oparciu o kryterium wyboru: cena+ doświadczenie
2. Warunki procentowe przy wyborze oferty: cena 70 %, doświadczenie 30 %.
3. Na podstawie najkorzystniejszej oferty z Wykonawcą zostanie podpisana umowa cywilnoprawna.

## X. FINANSOWANIE

Zamówienie jest realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś 9 Rynek pracy, Działanie 9.1 Aktywizacja zawodowa

## XI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

1. Ogólny program szkolenia ( Załącznik nr 1)
2. Formularz oferty ( Załącznik nr 2)
3. Wykaz doświadczenia zawodowego - CV ( Załącznik nr 3)



## **ZAŁĄCZNIK NR 1**

### **OGÓLNY PROGRAM PORADNICTWA ZAWODOWEGO realizowanego w ramach projektu "Nowe kwalifikacje, nowe szanse"**

---

1. Analiza rynku pracy pod kątem uczestnika, funkcjonowanie na rynku pracy, techniki poszukiwania pracy, sporządzanie dokumentów aplikacyjnych, autoprezentacja, bariery na rynku pracy, planowanie i rozwój kariery zawodowej

2. Utworzenie Indywidualnego Planu Działania



## ZAŁĄCZNIK NR 2

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

### OFERTA WYKONAWCY w trybie rozeznania rynku.

Imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy

.....  
email: .....

NIP: .....

REGON: .....

Numer telefonu .....

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące przygotowania i przeprowadzenia przez wybranego/-ą trenera/-kę szkoleń określonych w zapytaniu ofertowym w ramach projektu pn. „Nowe kwalifikacje, nowe szanse” finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego składam ofertę na przygotowanie i przeprowadzenie doradztwa zawodowego wraz z utworzeniem IPD: za następującą cenę za godzinę pracy:**

**Cena [brutto]\* .....** PLN

**Cena [netto] .....** PLN

**Specyfikacja dot. usługi/towaru:** zg. z przedmiotem zapytania

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że jestem osobą fizyczną lub osobą samozatrudnioną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą i zobowiązuję się do osobistej realizacji przedmiotu zamówienia.
4. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Ofertę niniejszą składam na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....  
*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*



## ZAŁĄCZNIK NR 3

### WZÓR CV

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

Wykształcenie:

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

Języki obce: (od 1 do 5 (1 = bardzo dobrze; 5 = słabo))

Język	Czytanie	Mowa	Pismo

7. Członkostwo w organizacjach zawodowych:
8. Inne umiejętności:
9. Doświadczenie zawodowe:

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko
Opis obowiązków:			

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko



Opis obowiązków:

Data	Miejscowość	Firma	Stanowisko
Opis obowiązków:			



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Nowe kwalifikacje, nowe szanse” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020  
Oś 9 : Rynek pracy  
Działanie 9.1 : Aktywizacja zawodowa