Warszawa, 13.05.2021 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 2/PokonamyBariery/2021**

**FUNDACJA ONKOLOGICZNA RAKIETY** (daw. Fundacja „Znajdź Pomoc”)z siedzibą przy Al. Rzeczpospolitej 2/U-2 w Warszawie (dalej: Zamawiający), zaprasza do składania ofert w postępowaniu na**: świadczenie usług doradcy zawodowego w projekcie "Znajdź Pracę – aktywizacja zawodowa osób z niepełnosprawnościami”** (dalej: Projekt) współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) w ramach konkursu „Pokonamy bariery”.

Celem projektu jest umożliwienie 80 osobom z niepełnosprawnościami wejście na rynek pracy dzięki przygotowaniu Indywidualnego Planu Działania (IPD) i realizacji wynikających z niego działań. Uczestnicy w ramach projektu otrzymują:

* przygotowanie i wdrożenie Indywidualnego Planu Działania (IPD) opracowanego w trakcie spotkań z psychologiem i doradcą zawodowym (8h);
* wsparcie psychologiczne, mentoringowe lub prawne (3h) w zależności od rekomendacji psychologa i doradcy zawodowego;
* wsparcie pośrednika pracy (30h);
* sfinansowanie wybranego kursu/szkolenia zawodowego lub specjalizacyjnego w celu podniesienia kwalifikacji zawodowych (dla 48 Uczestników) wraz ze stypendium szkoleniowym w trakcie szkolenia na określonych warunkach;
* trzymiesięczne staże aktywizacyjne wraz ze stypendium stażowym (dla 32 Uczestników), wypłacane na określonych warunkach;
* wsparcie asystenta w trakcie stażu (24h);
* zwrot kosztów dojazdu na miejsce stażu/szkolenia na określonych warunkach.

Uczestnikami projektu są osoby spełniające **łącznie** poniższe warunki:

* Posiadające orzeczoną niepełnosprawność – udokumentowaną orzeczeniem o znacznym, umiarkowanym bądź lekkim stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne);
* W wieku aktywności zawodowej, tzn. w przedziale 18 – 60 lat w przypadku kobiet oraz 18 – 65 lat w przypadku mężczyzn;
* Nieaktywne zawodowo (należy rozumieć przez to osobę bezrobotną lub poszukującą pracy, która nie wykonuje żadnej pracy zarobkowej, zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy);
* Zamieszkujące teren następujących województw: mazowieckiego (10 os.), podlaskiego (10 os.), kujawsko-pomorskiego (10 os.), śląskiego (10 os.), małopolskiego (10 os.), pomorskiego (10 os.), warmińsko-mazurskiego (10 os.) i wielkopolskiego (10 os.);
* Nie biorące udziału w innych projektach finansowanych ze środków PFRON mających na celu aktywizację zawodową osób z niepełnosprawnościami.
1. **Tryb udzielenia zamówienia**

Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie Zasady Konkurencyjności, przez Zamawiającego niebędącego zamawiającym w rozumieniu Prawa Zamówień Publicznych oraz zgodnie z wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach konkursu „Pokonamy bariery” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).

1. **Określenie przedmiotu zamówienia**
	1. Rodzaj zamówienia: Usługi
	2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie doradztwa zawodowego dla 10 Uczestników/Uczestniczek Projektu (z jednego województwa) w maksymalnym wymiarze 50 godz. (5 godz. na uczestnika) w maksymalnie 8 województwach: mazowieckim, podlaskim, kujawsko-pomorskim, śląskim, małopolskim, pomorskim, warmińsko-mazurskim i wielkopolskim.

**Uwaga: 1 godz. konsultacji = 1 godzina zegarowa.**

* 1. Wspólny Słownik Zamówień

(CPV) 85312320-8 Usługi doradztwa.

1. **Opis przedmiotu zamówienia**

W ramach realizacji zamówienia Wykonawca odpowiedzialny jest za**:**

* 1. Doradca zawodowy odpowiada za wyznaczenie indywidualnego planu działania(IPD) dla każdego uczestnika projektu, przeprowadzenie analizy mocnych i słabych stron, przedstawi szanse zawodowe oraz obecną sytuację na regionalnym rynku pracy z uwzględnieniem oceny zdolności do pracy, wyboru odpowiedniego zawodu i szkolenia oraz sposobu przygotowania zawodowego zgodnego z perspektywami zatrudnienia. Docelowo IPD opracowywany jest przez dwóch specjalistów - w części przez doradcę zawodowego i w części przez psychologa przy aktywnym udziale uczestnika. Łączny wymiar godzinowy to 5 godz. z czego 4 godz. wsparcia indywidualnego plus 1 godz. w ramach spotkania trójstronnego (doradca zawodowy, uczestnik, psycholog).
	2. Doradca zawodowy jest odpowiedzialny za przygotowanie materiałów dydaktycznych dla każdego uczestnika spotkania w wersji drukowanej (m.in.: ćwiczenia, skrypty) lub w formie elektronicznej w zależności od preferencji uczestnika. Oczekuje się dostosowania materiałów pod kątem ich elementarnej dostępności dla osób z niepełnosprawnością np. w oparciu o „Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020” dostępne na:

<https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/dokumenty/wytyczne-w-zakresie-realizacji-zasady-rownosci-szans-i-niedyskryminacji-oraz-zasady-rownosci-szans/>

* 1. Doradca zawodowy odpowiada również za poprawne **dokumentowanie** realizacji usługi w postaci:

- przedstawiania uzupełnionych i opatrzonych wymaganymi podpisami **indywidualnych** **kart usług,** w których będzie opisany przebieg każdej godziny indywidualnej konsultacji, wnioski z konsultacji oraz ew. rekomendacje co do dalszego procesu, wzór karty usług wraz z protokołem odbioru usługi jest podstawą rozliczenia i będzie stanowić załącznik do umowy;

-  **zbiorczej miesięcznej karty pracy** przedstawiającej liczbę godzin przepracowanych w danym dniu miesiąca wraz z nazwiskami uczestników, datami i godzinami odbytych konsultacji, przedmiotowa karta wraz z protokołem odbioru usługi jest podstawą rozliczenia i będzie stanowić załącznik do umowy;

- **indywidualnego planu działania** (IPD) wypełnionego dla każdego uczestnika
w zakresie należącym do obowiązków doradcy zawodowego . Wzór IPD wraz z protokołem odbioru usługi jest podstawą rozliczenia i będzie stanowić załącznik do umowy.

Cała tworzona dokumentacja będzie **oznakowana zgodnie z wytycznymi/wzorami** przekazanymi przez Zamawiającego (wytycznymi wynikającymi z obowiązków informacyjnych funkcjonujących w projektach współfinansowanych ze środków **PFRON**),
a w przypadku konsultacji prowadzonych zdalnie uczestnicy zostaną poinformowani ustnie przez wykonawcę usługi o współfinansowaniu projektu ze środków PFRON.

**Uwaga: w przypadku okresowego występowania podwyższonego ryzyka związanego z wirusem COVID, od decyzji Zamawiającego zależy czy możliwe będzie realizowanie wsparcia w formie zdalnej.** Jeśli Zamawiający podejmie taką decyzję, wówczas konsultacje indywidualne/trójstronne będą prowadzone w formie spotkań przede wszystkim przez popularne komunikatory (np.: Skype/Whatsapp/Google Meet/Microsoft Teams, Zoom) lub/i telefonicznie. Uzupełnieniem komunikacji przez komunikator/konsultacji telefonicznej będzie forma korespondencji elektronicznej (e-mail) służąca przesyłaniu np. materiałów, testów psychologicznych.

**UWAGA: w przypadku usług zdalnych potwierdzeniem realizowanych godzin specjalisty będzie wydruk maila/screen z ekranu komunikatora/screen smsa, w którym uczestnik zawrze informację słowną potwierdzającą odbycie konsultacji w danym dniu i o określonej godzinie lub wydruk screena ekranu komunikatora, na którym będzie widoczne imię i nazwisko/numer telefonu Uczestnika, czas trwania konsultacji oraz data. Odpowiedzialność za uzyskanie przedmiotowego potwierdzenia każdej odbytej konsultacji w systemie zdalnym spoczywa wówczas po stronie Wykonawcy.**

* 1. Przedmiot zamówienia podzielony jest na 4 części:

Część 1. Obejmuje usługi opisane w punkcie 3.1 – 3.3 niniejszego zapytania ofertowego na terenie województw mazowieckiego i podlaskiego.

Część 2. Obejmuje usługi opisane w punkcie 3.1 – 3.3 niniejszego zapytania ofertowego na terenie województw wielkopolskiego i kujawsko-pomorskiego.

Część 3. Obejmuje usługi opisane w punkcie 3.1 – 3.3 niniejszego zapytania ofertowego na terenie województw pomorskiego i warmińsko-mazurskiego.

Część 4. Obejmuje usługi opisane w punkcie 3.1 – 3.3 niniejszego zapytania ofertowego na terenie województw śląskiego i małopolskiego.

1. **Warunki realizacji zamówienia:**
	1. Miejsce wykonywania pracy: projekt jest realizowany na terenie województw: mazowieckiego, podlaskiego, kujawsko-pomorskiego, śląskiego, małopolskiego, pomorskiego, warmińsko-mazurskiego i wielkopolskiego. Konsultacje będą realizowane częściowo stacjonarnie - w salach wynajętych na terenie poszczególnych województw. Dokładna lokalizacja miejsc świadczenia usług będzie uzależniona od miejsca zamieszkania/aktywności zrekrutowanych uczestników i zostanie wskazana przez Zamawiającego na późniejszym etapie.
	2. Dni i godziny spotkań indywidualnych i trójstronnych będą ustalane przez doradcę zawodowego bezpośrednio z uczestnikiem/kami (i psychologiem, w przypadku spotkania trójstronnego). Mogą odbywać się zarówno w dni robocze, jak i w trybie weekendowym tj. sobota i niedziela w godzinach między 08:00 a 20:00, zgodnie z ustalonym grafikiem. Konsultacje muszą być świadczone w dniach i godzinach dopasowanych do potrzeb uczestników.
	3. Wymiar czasu pracy specjalisty/ów: 4 części zamówienia x 20 uczestników x śr. 5 godz. (4 godz. spotkań indywidualnych oraz 1 godz. na spotkanie trójstronne).
	4. Podstawa prawna zatrudnienia: umowa zlecenie. Wynagrodzenie: jest współfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
	5. Podstawę zapłaty wynagrodzenia będzie stanowiła faktura VAT/rachunek/nota obciążeniowa wystawiona przez Wykonawcę za liczbę godzin wraz z protokołem, miesięczną kartą pracy, kartami porad indywidualnych oraz sporządzonymi IPD, zrealizowanych w danym okresie rozliczeniowym. Ostateczna liczba godzin konsultacji z uczestnikami projektu, a tym samym ostateczna wysokość wynagrodzenia do zapłaty uzależniona będzie od liczby faktycznie zrealizowanych i właściwie udokumentowanych przez wykonawcę godzin (liczba godzin).
2. **Informacja o możliwości składania ofert częściowych**
	1. Zamówienie podzielone jest na 4 części w zależności od lokalizacji – województw świadczenia usług.
	2. Ofertę można składać w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich czterech części zamówienia.
	3. Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy: 4 (słownie: cztery). Oferty składane częściowo przez tego samego wykonawcę podlegają osobnej ocenie w ramach województw, których oferta dotyczy.
3. **Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków**

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

* 1. **Posiadają wiedzę i doświadczenie.** Wykonawca posiada wiedzę, wykształcenie i doświadczenie niezbędne do należytego wykonania zamówienia. Weryfikacja spełnienia warunku udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie oświadczenia w treści Załącznika 3 oraz Załącznika 4, a także na podstawie załączonych dokumentów. Wykonawca powinien posiadać odpowiednie wykształcenie i doświadczenie, co oznacza, że musi **łącznie** spełniać:
1. posiadać **wykształcenie wyższe** – ukończone studia magisterskie z zakresu psychologii, poradnictwa zawodowego, pedagogiki lub socjologii albo ukończone studia podyplomowe na kierunku doradztwa zawodowego;
2. posiadać **doświadczenie zawodowe** – co najmniej roczne doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z niepełnosprawnościami jako doradca zawodowy;

Należy wypełnić Załącznik nr 3 oraz 4 do Zapytania ofertowego oraz załączyć dokumenty potwierdzające spełnienie wymagania zawartego w podpunktach a – b.

Ocena warunku wg formuły: spełnia – nie spełnia.

* 1. **Posiadają uprawnienia** do wykonywania działalności określonej w przedmiocie zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Zamawiający nie stawia w tym zakresie warunku szczegółowego.

Należy wypełnić Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.

Ocena warunku wg formuły: spełnia – nie spełnia.

* 1. Znajdują się w **sytuacji ekonomicznej i finansowej** umożliwiającej wykonanie zamówienia. Zamawiający nie stawia w tym zakresie warunku szczegółowego.

Należy wypełnić Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.

Ocena warunku wg formuły: spełnia – nie spełnia.

* 1. **Nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym**. 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 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, o ile niższy próg nie wynika
z przepisów prawa;

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

Należy wypełnić Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.

Ocena warunku wg formuły: spełnia – nie spełnia.

* 1. **Dysponują osobami** zdolnymi do wykonania zamówienia.

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują osobą/ami zdolną/ymi do wykonania przedmiotu zamówienia tj. posiadającą/ymi wymagane doświadczenie zawodowe i wymagane wykształcenie na dzień złożenia oferty. Kadra posiada kompetencje społeczne i metodyczne związane z wykształceniem lub doświadczeniem usług.

**W przypadku zgłoszenia przez Wykonawcę kilku osób do wykonywania usług, każda z tych osób będzie oceniana odrębnie pod kątem stawianych wymogów i kryteriów**.

Należy wypełnić Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego oraz dołączyć dokumentację potwierdzającą spełnianie wymagań podanych powyżej w pkt. 6.1 w tym: m.in. kopie: dyplomów, certyfikatów, referencji, zaświadczeń, umów, świadectw pracy i innych z zastrzeżeniem możliwości zweryfikowania przez Zamawiającego przedłożonych dokumentów u źródła.

W przypadku dysponowania więcej niż jednym specjalistą, należy dopisać go w kolejnym wierszu tabeli Załącznika nr 4 i dołączyć kopie w/w dokumentów osobno dla każdej z osób. Niezłożenie wyżej wymienionych dokumentów będzie skutkowało odrzuceniem Oferty Wykonawcy. W Załączniku nr 4 należy wypełnić wszystkie pola tak, by jednoznacznie wskazywały na spełnianie wymagań wymienionych powyżej w pkt. 6.1.

*(Zamawiający w trakcie realizacji zamówienia dopuszcza możliwość zmiany na stanowisku osoby pełniącej funkcję doradcy zawodowego na inną osobę o wykształceniu, kwalifikacjach i doświadczeniu nie mniejszym niż dotychczasowy specjalista, spełniającą warunki udziału w postępowaniu i kryteria wyboru oferty wskazane
w ofercie dla dotychczasowego specjalisty. Zmiana osoby wymaga zgody Zamawiającego i jest zgłaszana przez Wykonawcę pisemnym wnioskiem).*

Oferty, które nie spełnią tego wymagania zostaną odrzucone.

Ocena warunku wg formuły: spełnia – nie spełnia.

* 1. Przedstawią **ofertę** zgodną z wymaganiami określonymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.

Ocena warunku wg formuły: spełnia – nie spełnia. Ofertę wypełnia się na Formularzu stanowiącym załącznik nr 1 zapytania ofertowego.

**UWAGA:**

Oferent musi spełniać wszystkie wyżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, które oceniane są zero – jedynkowo (według formuły: spełnia – nie spełnia). Nie spełnienie któregokolwiek z w/w warunków udziału w postępowaniu będzie skutkowało odrzuceniem Oferty Wykonawcy. Wszystkie załączniki należy wypełnić tak, by jednoznacznie wskazywały na spełnianie opisanych warunków udziału w postępowaniu oraz należy dołączyć takie dokumenty, z których jednoznacznie wynika, że Wykonawca spełnia warunki udziału
w postępowaniu. Oferty, które nie spełnią tego wymagania zostaną odrzucone. Zamawiający zastrzega sobie prawo do możliwości potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę wszystkich warunków wymaganych w zapytaniu ofertowym lub do udzielenia dodatkowych wyjaśnień.

1. **Kryteria oceny ofert wraz ze wskazaniem ich wagi punktowej lub procentowej oraz sposób przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium oceny ofert.**

Wagi punktowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert:

**Kryterium nr 1:** Cena usługi – maximum 50 pkt.

**Kryterium nr 2:** Posiadane doświadczenie zawodowe w pracy z osobami
z niepełnosprawnością jakodoradca zawodowy– maximum 50 pkt.

1. Cena – **waga 50% (max. 50 pkt.):** liczba punktów, która zostanie przyznana danej ofercie zostanie wyliczona w następujący sposób:

|  |  |
| --- | --- |
| Najniższa cena za 1 godzinę pracy doradcy zawodowego spośród złożonych ofert | x 50% x 100 |
| Cena za 1 godzinę pracy doradcy zawodowego badanej oferty |

1. Doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z niepełnosprawnością jako doradca zawodowy - **waga 50% (max. 50 pkt):**
2. 1-2 lata – 25 pkt,
3. Ponad 2 lata – 50 pkt.

W celu potwierdzenia kryterium nr 2 do Oferty należy dołączyć m.in. referencje, listy intencyjne, kserokopię umowy, dokument wprost potwierdzający wieloletnie doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnościami.

**UWAGA: W przypadku Oferentów przedstawiających więcej niż 1 osobę do wykonania usługi punktacja w kryterium doświadczenia zawodowego zostanie wyliczona poprzez średnią punktów wszystkich przedstawionych przez Oferenta osób.**

Oferty, złożone przez Oferentów, którzy spełnią warunki udziału w postępowaniu zostaną ocenione pod kątem kryteriów oceny, a następnie uszeregowane pod względem łącznej liczby przyznanych punktów.

**Uwaga: Do realizacji przedmiotu zamówienia zostaną wybrani Oferenci, którzy uzyskają największą liczbę punktów spośród złożonych ofert w ramach poszczególnych województw.**

1. **Opis sposobu przygotowania oferty**
	1. Informacja o dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:
2. *Ofertę*, przygotowaną na wzorze – **Formularz – Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego. Oferta zawierać będzie ceny jednostkowe **brutto brutto[[1]](#footnote-1)**za jedną godzinę świadczenia usług (z uwzględnieniem wszystkich należnych kosztów zleceniobiorcy i zleceniodawcy: m.in. składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie wypadkowe, fundusz pracy).
3. *Zgoda na przetwarzanie danych osobowych* według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2** do zapytania ofertowego – podpisana przez Wykonawcę składającego ofertę oraz **wszystkie** osoby wskazywane w załączniku nr 4 do wykonania przedmiotu zamówienia.
4. *Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku innych podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu* według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 3** do zapytania ofertowego.
5. *Lista sprawdzająca osobę/y zdolną/e do wykonania przedmiotu zamówienia* według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 4** do zapytania ofertowego. W przypadku dysponowania więcej niż jednym specjalistą należy dopisać go w kolejnym wierszu tabeli Załącznika nr 4.
6. Dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganego wykształcenia - scan dyplomu ukończenia studiów wyższych magisterskich i wymaganego doświadczenia - scany umów, certyfikatów, protokołów odbioru, świadectw pracy i innych z zastrzeżeniem możliwości zweryfikowania przez Zamawiającego przedłożonych dokumentów u źródła.

Uwaga: Niezłożenie wyżej wymienionych dokumentów lub złożenie w takiej formie, z której nie będzie jednoznacznie wynikało spełnienie w/w warunków będzie skutkowało odrzuceniem Oferty Wykonawcy.

* 1. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Oferenta w związku
	z przygotowaniem i złożeniem oferty.
	2. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Oferentów do złożenia wyjaśnień/uzupełnień oferty.
	3. Załączniki powinny być sporządzone w języku polskim, w formie pisemnej, czytelnie. Wszystkie załączniki powinny być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy (w przypadku, gdy ofertę składa (podpisuje i/lub parafuje) osoba upoważniona, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo Wykonawcy, z którego będzie wynikało upoważnienie do dokonywania określonych czynności prawnych i faktycznych w imieniu Wykonawcy). W celu potwierdzenia sposobu reprezentacji Wykonawcy aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, bądź aktualną informację z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej – nie starsze niż 3 miesiące licząc od upływu terminu na składanie ofert.
	4. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Zmiany lub wycofanie muszą być doręczone Zamawiającemu e-mailem przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu powinno być złożone tak jak oferta a tytuł e-maila zawierać oznaczenie wyrazami odpowiednio „ZMIANA” lub „ WYCOFANIE”. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzać zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.
1. **Termin realizacji umowy i podpisanie umowy**

Umowa będzie realizowana w okresie od dnia podpisania do 31.03.2022 r. W przypadku gdy wybrany Wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym lub będzie uchylał się od podpisania umowy w terminie 7 dni od daty opublikowania wyników, możliwe jest podpisanie umowy z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.

1. **Termin, miejsce i sposób złożenia oferty**

Termin składania ofert wyznaczono na dzień 21.05.2021 r. (wiążąca jest data wpływu Oferty). Ofertę należy złożyć e-mailem jako scan wszystkich dokumentów na adres e-mail: pokonamybariery@fundacjarakiety.pl

Osobą wyznaczoną do kontaktu oraz udzielającą informacji na temat wypełniania dokumentów jest Martyna Głębicka tel. 577 912 888, e-mail: m.glebicka@fundacjarakiety.pl

1. **Pozostałe wymogi i warunki dotyczące postępowania**
	1. Termin związania ofertą – nie dłuższy niż 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
	2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu związania ofertą za zgodą Oferenta.
	3. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie (po przeprowadzeniu oceny nadesłanych ofert) wszystkich Oferentów, którzy przesłali oferty w ustalonym terminie, zawiadamiając jednocześnie wybranego Oferenta o złożeniu najkorzystniejszej oferty w formie elektronicznej na adres e-mail wskazany w ofercie.
	4. Przed podpisaniem umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania,
	w razie potrzeby, dodatkowych dokumentów potwierdzających spełnianie przez Oferenta kryteriów udziału w postępowaniu oraz kryteriów oceny oferty.
	5. Zamawiający wymaga wskazania w Formularzu oferty kwoty **brutto brutto**[[2]](#footnote-2) za
	1 godzinę zegarową. W przypadku, gdy Oferent w Formularzu oferty wskaże stawkę brutto brutto[[3]](#footnote-3) za 1 godzinę pracy specjalisty wyższą niż stawkę za 1 godzinę jaką Zamawiający ma w zaakceptowanym przez PFRON budżecie projektu i może maksymalnie przeznaczyć na realizację przedmiotu zamówienia, oferta **może zostać odrzucona i nie będzie podlegała ocenie.**
	6. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny w przypadku zaistnienia ważnych okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzenia niniejszego zapytania. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakończenia postępowania bez wyboru Wykonawcy i bez podawania przyczyny. W takim przypadku wykonawcom nie przysługują roszczenia związane z udziałem w postępowaniu, w tym związane z kosztami przygotowania
	i złożenia oferty.
	7. Wykonawca zobowiązany jest oznakować wszystkie materiały powstałe
	w ramach realizacji przedmiotu zamówienia informacją o współfinansowaniu projektu ze środków PFRON.
	8. Przed podpisaniem umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania,
	w razie potrzeby, dodatkowych dokumentów potwierdzających spełnianie przez wykonawcę kryteriów udziału w postępowaniu oraz kryteriów oceny oferty.
	9. Zamawiający dopuszcza możliwość uzupełniania dokumentów tylko
	w przypadku oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych,
	z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, innych omyłek polegających na niezgodności oferty z zapytaniem ofertowym, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty.
	10. Zamawiający oświadcza, że tylko dokumenty objęte tajemnicą przedsiębiorstwa złożone przez Oferentów nie będą udostępniane innym Uczestnikom postępowania, a dane osobowe zawarte w ofertach będą wykorzystywane dla potrzeb niezbędnych do procesu oceny ofert i realizacji usługi objętej zapytaniem ofertowym.
2. **Wyłączenia z udziału w postępowaniu**

Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane
z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające
w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika
z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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.
5. **Istotne zmiany umowy**
	1. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania istotnej zmiany umowy w następujących przypadkach:
6. W przypadku zmiany umowy o dofinansowanie projektu – w zakresie w jakim umowa o udzielenie zamówienia będzie musiała być dostosowana do zmienionej umowy o dofinansowanie projektu.
7. W przypadku rezygnacji uczestników z udziału w projekcie lub trudności w rekrutacji – w zakresie zmniejszenia liczby godzin świadczenia usług.
8. W przypadku rotacji liczby uczestników pomiędzy województwami.
9. W przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów – w zakresie, w jakim umowa o udzielenie zamówienia będzie musiała być dostosowana do zmieniających się przepisów.
10. W przypadku całkowitego wykonania przedmiotu zamówienia – w zakresie skrócenia okresu na jaki została zawarta umowa.
	1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia do umowy z wykonawcą zmian treści, dotyczących realizacji **dodatkowych usług** od dotychczasowego Wykonawcy nieobjętych zamówieniem podstawowym (na przykład w przypadku sytuacji zrekrutowania przez Zamawiającego nowych grup uczestników do projektu oraz zmian w wymiarze godzin przewidzianych na 1 uczestnika projektu lub rozszerzenia liczby osób przypadających na województwo), jeśli jednak zostały spełnione łącznie następujące warunki:
11. zmiana wykonawcy nie może zostać dokonana z powodów ekonomicznych lub technicznych, w szczególności dotyczących zamienności lub interoperacyjności sprzętu, usług lub instalacji, zamówionych w ramach zamówienia podstawowego
12. zmiana wykonawcy spowodowałaby istotną niedogodność lub znaczne zwiększenie kosztów dla zamawiającego
13. wartość każdej kolejnej zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.
14. **Zamawiający może odrzucić ofertę, jeżeli:**
15. jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego;
16. została złożona po terminie składania ofert;
17. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
18. nie spełnia warunków udziału w postępowaniu;
19. przekracza kwoty przyjęte na realizację usług w ramach przyjętego budżetu projektu;
20. nie zawiera wszystkich wymaganych przez Zamawiającego dokumentów lub oświadczeń lub została podpisana przez osobę nie posiadającą właściwego pełnomocnictwa.
21. **Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

1. administratorem danych oferentów, pozyskanych w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe, w tym danych osobowych, jest Fundacja Onkologiczna Rakiety (daw. Fundacja „Znajdź Pomoc”) z siedzibą w Warszawie przy Al. Rzeczypospolitej 2/U-2 (dalej: „*Administrator*”);
2. odbiorcą danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje dane osobowe na podstawie przepisów prawa;
3. inspektorem ochrony danych jest Katarzyna Kąkol e-mail: ido@fundacjarakiety.pl
4. dane osobowe związane z realizacją niniejszego postępowania będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia postępowania oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach;
5. oferentowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do usunięcia, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania;
6. do ogólnych celów przetwarzania danych osobowych należą:

- przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego Administratora,

- przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą  lub gdy jest to niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy;

- przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania określonych prawem do zadań dla dobra publicznego;

- przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania zadań administratora danych odnoszących się do nawiązania współpracy i innych osób;

1. oferentowi przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych;
2. oferentowi przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych;
3. organem nadzorczym jest obecnie Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych.

**Załączniki:**

**Zał. 1 Formularz oferty**

**Zał. 2 Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**Zał. 3 Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

**Zał. 4 Lista sprawdzająca osobę zdolną do wykonania zamówienia**

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

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

Pieczęć Wykonawcy

**Formularz - OFERTA REALIZACJI USŁUG**

Ja niżej podpisany/a: ………………………………

działając w imieniu i na rzecz: …………………………………

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe przeprowadzone w oparciu o zasadę konkurencyjności dotyczące świadczenia usług w zakresie doradztwa zawodowego w projekcie "Znajdź Pracę – aktywizacja zawodowa osób z niepełnosprawnościami”, składam niniejszą Ofertę:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w **województwach………………………………………………………..**

zamówienia obejmującego:

* + świadczenie usług konsultacji za świadczenie jednej godziny w wysokości: ................ zł brutto brutto[[4]](#footnote-4)/1 godzinę (słownie: ……… zł), 100 godzin konsultacji stanowi kwotę …………..zł (słownie…….)

**Łączna wartość całego zamówienia: …....................... zł**

słownie: ….......................... zł,

**Ceny podane są z uwzględnieniem wszystkich składowych zamówienia oraz należnych kosztów zleceniobiorcy i zleceniodawcy: m.in. składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie wypadkowe, fundusz pracy.**

 ……………..….. ………………………………………………………… (miejscowość, data) (Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

Zamówienie związane z realizacją projektu pn.: „Znajdź Pracę – aktywizacja zawodowa osób z niepełnosprawnościami” realizowany jest w ramach konkursu „Pokonamy bariery” współfinansowanego ze środków PFRON

**Oświadczenie Podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia (świadczenie usług, dostawa towarów) - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w zbiorach**:

ZBIÓR NR 1: Dane własne projektu

ZBIÓR NR 2: Baza Konkurencyjności

Dane administratora: Fundacja Onkologiczna Rakiety (daw. Fundacja „Znajdź pomoc”)
z siedzibą przy al. Rzeczypospolitej 2 lok U2, w Warszawie, zarejestrowany pod numerem KRS: 0000414091.

Zakres danych:

* 1. Nazwa
	2. Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Miejscowość, Telefon, Fax, Adres e-mail, Strona www
	3. NIP
	4. REGON
	5. Numer rachunku bankowego
	6. PESEL
	7. Nr KRS
	8. Wykształcenie
	9. Nazwa ukończonej szkoły/uczelni
	10. Kierunek ukończonej szkoły/uczelni
	11. Opis doświadczenia zawodowego
	12. Poświadczenie ukończonej szkoły/uczelni
	13. CV
	14. Informacje o wpisie do Rejestru Instytucji Szkoleniowych

**Cele przetwarzania przez Administratora: Weryfikacja danych niezbędnych do prawidłowego, transparentnego i zgodnego z procedurami wyboru podmiotu, który będzie świadczył usługi / dostarczał usługi w ramach realizowanych zadań w Projekcie.**

 ………………………… …………………………………………………

(miejscowość, data) (Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

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

 Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O**

* **SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
* **BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia dotyczącego świadczenia usług specjalisty/ów w projekcie "Znajdź Pracę – aktywizacja zawodowa osób z niepełnosprawnościami” w ramach konkursu pn. „Pokonamy bariery”, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, w szczególności:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, a dokumenty stanowiące potwierdzenie załączam wraz z oświadczeniami.
2. Posiadam uprawnienia do wykonania działalności objętej zamówieniem.
3. Posiadam zdolność finansową i ekonomiczną do realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Nie jestem w stanie likwidacji lub upadłości.

**Ponadto oświadczam, iż:**

Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. 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 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.

Zapoznałem się z zapytaniem ofertowym oraz jego załącznikami i nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

 ………………………… ……………………………………………………….

(miejscowość, data) (Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

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

 Pieczęć Wykonawcy

**LISTA SPRAWDZAJĄCA OSOBĘ ZDOLNĄ DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Wykonawca do *Załącznika nr 4* do Zapytania ofertowego dołącza dokumentację potwierdzającą spełnianie przez wskazane osoby wymagań podanych poniżej (oraz opisanych w pkt 6 ppkt. 6.1) , *w tym m.in. kserokopie: dyplomów, referencji, zaświadczeń, certyfikatów, umów, protokołów odbioru, świadectw pracy i innych z zastrzeżeniem możliwości zweryfikowania przez Zamawiającego przedłożonych dokumentów u źródła.*

**W przypadku gdy usługę będzie świadczyła więcej niż jedna osoba, należy dopisać ją w kolejnym wierszu tabeli Załącznika nr 4 i dołączyć kopie w/w dokumentów osobno dla każdej z osób.**

Nie złożenie niżej wymienionych dokumentów będzie skutkowało odrzuceniem Oferty Wykonawcy.

W Załączniku nr 4 należy wypełnić wszystkie pola tak, by jednoznacznie wskazywały na spełnianie warunków udziału w postępowaniu wymienionych w pkt. 6.1 (oraz poniżej) zapytania ofertowego. Oferty, które nie spełnią tego wymagania zostaną odrzucone. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do możliwości potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę wszystkich warunków wymaganych
w zapytaniu ofertowym lub do udzielenia dodatkowych wyjaśnień.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **WARUNEK z pkt. 6.1. lit a – wykształcenie wyższe z zakresu psychologii/poradnictwa zawodowego/pedagogiki/socjologii albo ukończone studia podyplomowe na kierunku doradztwa zawodowego** | **WARUNEK z pkt. 6.1 lit b -** **posiadane minimum roczne doświadczenie zawodowe w pracy z osobami z niepełnosprawnościami jako doradca zawodowy** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

…………………………… ……………………………….

(miejscowość, data) (Podpis/y osoby/ osób upoważnionej/ych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

1. W przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej wynagrodzenie to zawiera wszystkie składki i podatki wymagane przez aktualne przepisy prawa. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej wynagrodzenie to zawiera wszystkie składki i podatki wymagane przez aktualne przepisy prawa. [↑](#footnote-ref-2)
3. j.w. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej wynagrodzenie to zawiera wszystkie składki i podatki wymagane przez aktualne przepisy prawa. [↑](#footnote-ref-4)