# Łowicz, dnia 07.05.2018

**ZAPYTANIE OFERTOWE ZGODNIE Z PROCEDURĄ ROZEZNANIA RYNKU**

**W CELU WYŁONIENIA DORADCY ZAWODOWEGO**

w ramach Projektu pn**. „Nowa Perspektywa- Nowa Praca” nr RPLD.10.02.02-10-B009/17**, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:** | |
| Nazwa | Centrum Samorządności i Regionalizmu |
| REGON | 750477916 |
| Numer NIP | 8341168466 |
| **Dane teleadresowe Zamawiającego:** | |
| Adres do korespondencji | 99-400 Łowicz, ul. Kozia 11/15 |
| E-mail | [csirlowicz@gmail.com](mailto:csirlowicz@gmail.com) |
| Tel. | 46 830 02 47 |
| Osoba do kontaktu | Agata Wróblewska |

**Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem rozeznania rynku jest wyłonienie Doradcy zawodowego, który przeprowadzi dogłębną identyfikację potrzeb oraz diagnozę możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego, w tym predyspozycji osobowościowych oraz rekomenduje kierunki rozwoju zawodowego a także opracuje IPD dla każdego UP. Doradca zawodowy przeprowadzi również rozmowy (1h/os.) z potencjalnymi UP ze ścieżki DG w celu zweryfikowania predyspozycji zawodowych, cech osobowościowych i motywacji UP do prowadzenia działalności gospodarczej. Przedmiot zamówienia ma zostać wykonany w ramach i w celu realizacji projektu „Nowa Perspektywa- Nowa Praca” nr RPLD.10.02.02-10-B009/17.

**Opis Przedmiotu Rozeznania Rynku:**

* indywidualne spotkania z Uczestnikami Projektu, w zakresie planowania i rozwoju kariery zawodowej, w tym podnoszenia lub uzupełniania kompetencji i kwalifikacji zawodowych, ocena możliwości i szans pracy Uczestnika/czki z uwzględnieniem jego umiejętności, możliwości, kompetencji i kwalifikacji zawodowych;
* analiza predyspozycji zawodowych;
* diagnoza potrzeb Uczestnika/czki, zdiagnozowanie jego możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego i identyfikacja stopnia oddalenia od rynku pracy;
* zbadanie i zidentyfikowanie problemu zawodowego konkretnego Uczestnika/czki Projektu;
* opracowanie kompleksowego i indywidualnego planu działania (IPD) dostosowanego do potrzeb, oczekiwań i możliwości konkretnego Uczestnika/czki Projektu;
* identyfikacja potrzeb Uczestników Projektu oraz diagnoza możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego
* zweryfikowania predyspozycji zawodowych, cech osobowościowych i motywacji UP do prowadzenia działalności gospodarczej dla 16 potencjalnych UP

**Miejsce realizacji usługi:** województwo łódzkie

**Termin realizacji:** maj - grudzień 2018r.

**Realizacja Diagnozy Predyspozycji odbędzie się zgodnie z poniższymi założeniami:**

**-** Indywidualne diagnozy będą świadczone od poniedziałku do niedzieli w godzinach 8.00 – 20.00

- Łączna liczba osób: max.60

- Łączna liczba godzin:max.256

**W ramach realizacji Diagnozy Predyspozycji Wykonawca będzie zobowiązany do:**

1. Osobistego jego wykonania.
2. Prowadzenia dokumentacji związanej z Indywidualną Diagnozą Predyspozycji, tj. m.in. kart IPD dla każdego UP, ewidencji godzin pracy w danym miesiącu kalendarzowym przeznaczonych na wykonanie zadań w Projekcie.
3. Przestrzegania łącznego zaangażowania zawodowego w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjanta i innych podmiotów, nie przekraczającego 276 godzin / m-c – weryfikacja będzie dokonywana przez Zamawiającego na podstawie przedkładanej przez Wykonawcę ewidencji godzin w danym miesiącu kalendarzowym przeznaczonych na wykonanie zadań w projekcie.

Wszystkie kwestie szczegółowe, warunki pracy i zasady współpracy pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą precyzować będzie umowa cywilno-prawna.

**Wymagania wobec wykonawców**

Wykonawca (doradca zawodowy) ubiegający się o zamówienie musi posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia, a w szczególności:

1. wykształcenie wyższe oraz uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności (studia z zakresu doradztwa zawodowego lub studia podyplomowe).
2. co najmniej roczne udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu diagnozy predyspozycji, doradztwa zawodowego i opracowywaniu Indywidualnych Planów Działania.

Wykonawcy nie spełniający ww. warunków zostaną odrzuceni

Wymagane wykształcenie dokumentowane są przez załączenie do oferty ksero odpowiednich dokumentów. Doświadczenie zawodowe dokumentowane jest poprzez przygotowanie zestawienia dotyczącego doświadczenia w prowadzeniu doradztwa zawodowego w Załączniku nr 2.

**Sposób przygotowania oferty i termin składania oferty:**

Ofertę (tj. Załącznik nr 1 i Załącznik nr 2) należy złożyć do dnia 17.05.2018r., osobiście/pocztowo na adres Biuro Projektu: Centrum Samorządności i Regionalizmu, 99-400 Łowicz, ul. Kozia 11/15 lub mailowo na adres: [csirlowicz@gmail.com](mailto:csirlowicz@gmail.com). Oferty dostarczone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

**Kryteria oceny oferty**

Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie się kierować kryterium 100% cena**.** Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta w której wskazana zostanie najniższa cena za realizację Indywidualnej Diagnozy Predyspozycji. W załączonym Formularzu prosimy o wskazanie ceny jednostkowej brutto za godzinę lekcyjną Indywidualnej Diagnozy Predyspozycji. W przypadku, gdy cena oferty/ofert będzie przewyższała kwotę przewidzianą w budżecie projektu na realizację Indywidualnej Diagnozy Predyspozycji, Zamawiający dopuszcza możliwość podjęcia negocjacji cenowych z potencjalnym Wykonawcą /Wykonawcami.

Zamawiający dopuszcza możliwość wyboru więcej niż jednej najkorzystniejszej oferty. W konsekwencji dopuszcza możliwość nawiązania współpracy z więcej niż jednym doradcą zawodowym spośród tych, którzy przedłożyli ofertę.

**Dodatkowe informacje związane z prowadzonym postępowaniem:**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wprowadzenia modyfikacji do treści niniejszego dokumentu, o której zmianie będzie informował potencjalnych oferentów.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia procedury wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.
3. Zamawiający ma prawo do złożenia pytań uzupełniających do ofert, które wpłynęły.
4. Po otrzymaniu oferty z uwagi na założenia budżetowe projektu Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania przedstawionych cen oraz gdyby negocjacje nie zakończyły się pozytywnym rozstrzygnięciem, Zamawiający ma możliwość odstąpienia od zawarcia umowy.

Informujemy, że powyższa informacja nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.

Niniejsze rozeznanie rynku nie zobowiązuje Zamawiającego do żadnego określonego działania i nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy.

Informacja ma na celu wyłącznie rozeznanie rynku w zakresie pełnienia funkcji Doradcy zawodowego i uzyskanie wiedzy na temat ceny rynkowej usługi.

*Załączniki:*

*1. Formularz ofertowy*

*Załącznik 1.*

**FORMULARZ OFERTOWY**

……………………….. Miejscowość, ………………data

# DANE OFERNETA

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa/Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Tel./Fax |  |
| E-Mail |  |
| Nr KRS (ew. Nr CEIDG)  *(jeśli dotyczy*) |  |
| Nr REGON  *(jeśli dotyczy)* |  |

* 1. **OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w ramach procedury rozeznania rynku w celu wyłonienia Doradcy Zawodowego, który zrealizuje dogłębną identyfikację potrzeb, diagnozę możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego, w tym predyspozycji osobowościowych, rekomenduje kierunki rozwoju zawodowego, opracuje IPD dla każdego UP a także przeprowadzi rozmowy z potencjalnymi UP ze ścieżki DG w celu zweryfikowania predyspozycji zawodowych, cech osobowościowych i motywacji UP do prowadzenia działalności gospodarczej w ramach i w celu realizacji projektu „Nowa Perspektywa- Nowa Praca” nr RPLD.10.02.02-10-B009/17.

Oświadczam, że:

Zapoznałam/em się z treścią zapytania ofertowego w ramach procedury rozeznania rynku w celu wyłonienia Doradcy zawodowego w Projekcie pt. „„Nowa Perspektywa- Nowa Praca” i spełniam wymagania w nim określone:

1. Posiadam wykształcenie wyższe oraz uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności (studia z zakresu doradztwa zawodowego lub studia podyplomowe)
2. Posiadam co najmniej roczne udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu diagnozy predyspozycji, doradztwa zawodowego i opracowywaniu Indywidualnych Planów Działania.

|  |
| --- |
| **Oferta** |
| **Za realizację Indywidualnej Diagnozy Predyspozycji wraz z IPD składam ofertę w wysokości :** |
| Cena oferowana jednostkowa\*: ………………………..……..……………… złotych brutto / godzina lekcyjna  (kwota słownie: …………………………………………………………………..……………….….………....). |

**\* cena całkowita i ostateczna uwzględniająca wszystkie składniki i inne należności budżetowe, które mogą wyniknąć**

**z realizacji umowy**

*………………………………………*

*Data i podpis Wykonawcy*

*Załącznik 2.*

**DOŚWIADCZENIE OFERENTA**

Wykaz przeprowadzonego doradztwa zawodowego przez Oferenta (doradcę zawodowego)

Imię i nazwisko doradcy zawodowego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, dla którego zrealizowano usługi doradztwa zawodowego** | **Liczba godzin doradztwa zawodowego zrealizowanych przed dniem złożenia oferty** | **Liczba osób objętych doradztwem zawodowym** | **Okres realizacji** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

……………………………………. …………………………………………

*miejscowość, data Pieczęć i czytelny podpis Oferenta*