

Więckowice, 17.06.2016 r.

Zamawiający:

Fundacja Wspólnota Nadziei
Więckowice, ul. Ogrodowa 17,
32-082 Bolechowice
Regon 351617310
NIP 677-21-04-725
KRS 0000115868
tel. 12 378 43 58, biuro@farma.org.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzanie szkolenia z pierwszej pomocy, dotyczy projektu pn. „Wspomaganie osoby z autyzmem w placówce dziennej - tworzenie modelowego rozwiązania” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

- I. Szkolenie z pierwszej pomocy obejmować ma przede wszystkim aspekty praktyczne związane z udzielaniem pierwszej pomocy m.in. ocena stanu poszkodowanego, kontrola czynności życiowych; właściwa pozycja; postępowanie z poszkodowanym nieprzytomnym; postępowanie w przypadku: braku oddechu-podstawowe podtrzymywanie życia, poważnych krwotoków, oparzeń, złamań, urazów kręgosłupa i głowy; amputacji i zmiężdżeń, zasady ewakuacji; apteczka pierwszej pomocy, inne w zależności od zapotrzebowania. Szczegółowy zakres szkolenia zostanie ustalony z wybranym Wykonawcą.

Szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy muszą spełniać następujące wymagania:

1. szkolenie odbędzie się w siedzibie Wykonawcy, i/lub w siedzibie Zamawiającego (Fundacja Wspólnota Nadziei, Więckowice ul. Ogrodowa 17, i/lub Krakowie (filia: Hostel, ul. Olsztyńska 14)
1. szkolenie odbędzie się w okresie od dnia podpisania umowy do marca 2017 roku (szczegółowy termin do uzgodnienia między stronami)
2. czas trwania szkolenia: jedno dwudniowe szkolenie: 2 dni po 8 godzin szkoleniowych (45 min.), łącznie 16 godz. szkoleniowych
3. szkolenie zorganizowane będzie w następującym trybie: dni robocze i/lub w weekendy
4. program szkolenia musi odpowiadać normom Europejskiej Rady Resuscytacji oraz spełniać wymagania określone przepisami prawa
5. szkolenie musi przeprowadzić osoba posiadająca uprawnienia do prowadzenia szkoleń pierwszej pomocy przedmedycznej.

Usługa szkoleń z pierwszej pomocy obejmować będzie:

1. przygotowanie programu i przeprowadzenie szkolenia;
2. przygotowania materiałów szkoleniowych; oznaczenie ich zgodnie z wymogami PFRON,
3. prowadzenie dokumentacji - listy obecności, dziennik szkolenia; oznaczenie ich zgodnie z wymogami PFRON,
4. przeprowadzenie egzaminu sprawdzającego wiedzę uczestników szkolenia oraz przygotowanie raportu z egzaminu; oznaczenie ich zgodnie z wymogami PFRON
5. przygotowanie certyfikatów ukończenia szkoleń; oznaczenie ich zgodnie z wymogami PFRON;

Łączna liczba osób, które zostaną objęte szkoleniami: 9 (osoby wspomagające / terapeuci udzielający wsparcia dorosłym osobom z autyzmem). Każdy uczestnik szkolenia otrzyma certyfikat o odbyciu szkolenia, honorowane w Unii Europejskiej Wynagrodzenie dla Wykonawcy za świadczoną usługę płatne będzie w terminie do 21 dni od dnia otrzymania faktury/rachunku.

2. Kryteria oceny oferty.

Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę, kierując się następującym kryterium:

C – cena oferty brutto za godzinę szkolenia

D - doświadczenie w realizacji szkoleń z zakresu udzielania pierwszej pomocy z ostatnich 3 lat

3. Informacja na temat wag punktowych lub procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny oferty.

Zamawiający, stosując kryterium oceny ofert wskazane w pkt. 2, przypisuje następującą wagę procentową:

C – cena oferty brutto za godzinę szkolenia - 70%.

D - doświadczenie w realizacji szkoleń z zakresu udzielania pierwszej pomocy z ostatnich 3 lat – 30%

4. Informacja na temat sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium.

Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę, przyznając punktację za spełnienie kryterium w następujący sposób:

A. Cena (70% = 70 pkt)

- Cena powinna uwzględniać wszystkie koszty realizacji usługi.
- Obliczenia dokonywane są do dwóch miejsc po przecinku.

C – cena oferty brutto za godzinę szkolenia

Cena najtańszej złożonej oferty

$C = \frac{\text{Cena oferty badanej}}{\text{Cena najtańszej złożonej oferty}} \times 100 \times 70\%$

Cena oferty badanej

B. Doświadczenie w realizacji szkoleń z zakresu udzielania pierwszej pomocy z ostatnich 3 lat (30% = 30 pkt)

- do 4 szkoleń - 10 pkt.
- od 5 do 10 szkoleń - 20 pkt.
- powyżej 10 szkoleń – 30 pkt.

- 1) Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.
- 2) Po otrzymaniu ofert, nastąpi ich ocena.
- 3) Zamawiający podpisze umowę z wybranym wykonawcą, po przekazaniu zawiadomienia o wyborze oferty.
- 4) Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy na wykonanie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

5. Warunki udziału w postępowaniu.

O wykonanie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- 2) Posiadają doświadczenie w prowadzeniu szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia.
- 3) Dysponują kadrą posiadającą odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do wykonania przedmiotu zamówienia.
- 4) Dysponują bazą materialną odpowiednią do przygotowania szkolenia (wyposażenie w pomoce dydaktyczne oraz sprzęt niezbędny do realizacji szkolenia)

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

6. Informacja na temat zakresu wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia.

Zamówienie nie może zostać udzielone podmiotom powiązanych osobowo lub kapitałowo ze Zleceniobiorcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniobiorcy lub osobami wykonującymi w imieniu Zleceniobiorcy czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- pełnienie funkcji członka 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 w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

7. Tryb składania ofert oraz powiadamiania oferentów o wynikach prowadzonego postępowania w sprawie zamówienia.

Ofertę należy sporządzić na załączonym druku oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, w języku polskim, w formie pisemnej, czytelnie, komputerowo lub odręcznie nieścieralnym atramentem lub długopisem.

Do Oferty należy dołączyć:

- a) zał. nr 2 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych
- b) zał. nr 3 Wykaz doświadczenia w prowadzeniu szkoleń z zakresu udzielania pierwszej pomocy
- c) zał. nr 4 Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
- d) CV trenera, który będzie prowadził szkolenie oraz zaświadczenie o ukończeniu kursu Instruktor Pierwszej Pomocy Przedmedycznej trenera (kopia, potwierdzona za zgodność z oryginałem).

Ofertę można złożyć osobiście, na adres: Fundacja Wspólnota Nadziei, Więckowice, ul. Ogrodowa 17, 32-082 Bolechowice lub za pośrednictwem poczty elektronicznej (w formie skanów podpisanych dokumentów) mail: wspomaganie@farma.org.pl;

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający poinformuje drogą elektroniczną każdego Oferenta o wyniku postępowania.

8. Termin składania ofert.

Termin składania ofert upływa w dniu **23.06.2016** r. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

9. Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia:

Joanna Iwańska, email: wspomaganie@farma.org.pl; tel. 606 837 302

10. Informacje dodatkowe.

- 1.1. Niniejsze zapytanie ofertowe realizowane jest zgodnie z Zasadą konkurencyjności określoną w „Wytycznych dotyczących stosowania zasady konkurencyjności w ramach siedemnastego konkursu o zlecenie realizacji zadań, ogłoszonego przez PFRON na podstawie art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych” i nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
- 1.2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego zapytania ofertowego.
- 1.3. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, w tym kosztów sporządzenia oferty.
- 1.4. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
- 1.5. Zamawiający wykluczy z postępowania Oferentów, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu.
- 1.6. Ofertę Oferenta wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.
- 1.7. Termin związania ofertą to 30 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert.
- 1.8. Jeżeli złożona zostanie tylko jedna ważna oferta przewyższająca kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania przedstawionych cen i innych warunków związanych z realizacją zadania.

Załączniki:

1. Wzór formularza „Oferta na przeprowadzenie szkolenia z pierwszej pomocy”.
2. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych.
3. Wykaz doświadczenia w prowadzeniu szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
5. CV trenera, który będzie prowadził szkolenie oraz zaświadczenie o ukończeniu kursu Instruktora Pierwszej Pomocy Przedmedycznej (kopia, potwierdzona za zgodność z oryginałem).

Załącznik nr 1 Oferta na przeprowadzenie szkolenia z pierwszej pomocy

.....
Pieczęć Wykonawcy
Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu/faksu

Nr NIP

Nr REGON

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na nasz adres:.....

tel. fax. adres email:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:
 - stawka za jedną godzinę szkolenia z pierwszej pomocy brutto:zł (słownie:złotych),
 - w tym kwota podatku VAT: zł (słownie: złotych),
cena netto: zł (słownie: złotych);
2. Usługa określona w przedmiocie zamówienia zostanie wykonana w terminie:
.....
3. Oświadczam, że:
 - a) zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści,
 - b) ceny wskazane w formularzu uwzględniają wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
4. Do oferty załączam:
 - a) zał. nr 2 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych,
 - b) zał. nr 3 Wykaz doświadczenia w prowadzeniu szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia,
 - c) zał. nr 4 Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
 - d) CV trenera, który będzie prowadził szkolenie oraz zaświadczenie o ukończeniu kursu Instruktor Pierwszej Pomocy Przedmedycznej (kopia, potwierdzona za zgodność z oryginałem)

Data

.....
Podpis/y/ osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy/ów

Załącznik nr 2 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych.

.....
Pieczęć Wykonawcy

Przystępując do realizacji usługi przeprowadzania szkolenia z pierwszej pomocy, w ramach zadania „*Wspomaganie osoby z autyzmem w placówce dziennej – tworzenie modelowego rozwiązania*”, realizowanego przez Fundację Wspólnota Nadziei (Zamawiającego) na podstawie umowy nr ZZB/000361/BF/D z dnia 29.06.2015 zawartej z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, oświadczam, że:

.....(nazwa i siedziba Wykonawcy) nie jest powiązany osobowo, kapitałowo z Zamawiającym, nie jest powiązany osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego, nie jest również powiązany osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:

- 1) uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- 3) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) 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.

.....
(data i miejsce)

.....
Podpis/y/ osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy/ów

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

.....
Pieczęć Wykonawcy

Wykaz doświadczenia w prowadzeniu szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia.

Lp.	Tematyka i ogólny zakres szkolenia	Termin wykonania usługi	Liczba przeszkolonych osób	Odbiorca szkolenia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

.....
(data i miejsce)

.....
Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

.....
Pieczęć Wykonawcy

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na. przeprowadzanie szkolenia z pierwszej pomocy

Ja/my niżej podpisany/i

.....
.....
.....
(imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta)

działających w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa Oferenta)

Oświadczam/y, że:

- a) Posiadam/y uprawnienia do wykonywania zamówienia.
- b) Posiadam/y doświadczenie w prowadzeniu szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia.
- a) Dysponuję/my kadrą posiadającą odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do wykonania przedmiotu zamówienia.
- b) Dysponuję/my bazą materialną odpowiednią do przygotowania szkolenia (wyposażenie w pomoce dydaktyczne oraz sprzęt niezbędny do realizacji szkolenia)

.....
(data i miejsce)

.....
Podpis Wykonawcy