

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. zakres merytoryczny szkolenia musi odpowiadać wytycznym Europejskiej Rady Resuscytacji
5. szkolenie musi przeprowadzić osoba posiadająca uprawnienia/wykształcenie niezbędne do prowadzenia szkolenia z pierwszej pomocy

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. 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)

a. Cena powinna uwzględniać wszystkie koszty realizacji usługi.

b. 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)

a. do 4 szkoleń - 10 pkt.

b. od 5 do 10 szkoleń - 20 pkt.

c. 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 uchyla 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 i/lub zaświadczenie o ukończeniu kursu Instruktor Pierwszej Pomocy (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 **27.06.2016** 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 „Wytocznych 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 i/lub zaświadczenie o ukończeniu kursu Instruktor Pierwszej Pomocy (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 i/lub zaświadczenie o ukończeniu kursu Instruktor Pierwszej Pomocy (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