Olsztyn, dnia 20.12.2021 r.

**ZAPYTANIE O CENĘ NR 0011/1/ZOC/5**

**I. Nazwa i adres Zamawiającego**

Edukacyjna Szansa AZIRO Luiza Włoch  
ul. Żeromskiego 5/1A  
10-351 Olsztyn  
e-mail: edukacyjnaszansa@op.pl  
tel.:500 504 219

Zwanym dalej Zamawiającym

Osoba do kontaktu w sprawach związanych z zapytaniem: Luiza Włoch

**II. Przedmiot zamówienia**

Kod CPV: 80500000- 9 Usługi szkoleniowe

Kod CPV: 80530000-8 Usługi szkolenia zawodowego

**III. Opis przedmiotu zamówienia**

Celem zamówienia jest wyłonienie wykonawców, którzy przeprowadzą szkolenia dla grup docelowych projektu "Recepta na sukces" o numerze RPWM.11.01.01-28-0011/20, tj: 9 osób bez pracy pow. 18 roku życia, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które w pierwszej kolejności wymagają aktywizacji społecznej, zamieszkałe w powiecie lidzbarskim, w gminach: Kiwity( gmina wiejska), Lidzbark Warmiński (gmina wiejska), Lubomino (gmina wiejska), Orneta ( gmina miejko-wiejska), Orneta ( obszar wiejski). Zamówienie realizowane będzie według wymagań Zamawiającego.

1. Podmioty prowadzące szkolenia muszą posiadać wpis do RIS prowadzonych przez właściwy terytorialnie WUP w celu zapewnienia odpowiedniej jakości wsparcia.
2. Wykonawca jest zobligowany do:
   1. prowadzenia dzienników zajęć,
   2. sporządzania listy obecności,
   3. sporządzenia protokołów z egzaminów,
   4. opracowania testów wiedzy dla Uczestników i przeprowadzenia ich na początku i końcu wsparcia,
   5. przeprowadzenia ankiet oceny szkolenia według wzoru Zamawiającego.
   6. dostarczenia pozostałych dokumentów wymaganych przez Zamawiającego
   7. dostarczenia powyższych dokumentów do Zamawiającego w ciągu max. 7 dni po zakończeniu szkolenia
   8. przygotowania materiałów dydaktycznych, które powinny być odpowiednio oznakowane (informacja o współfinansowaniu)
   9. oznakowania sal szkoleniowych materiałami promocyjnymi (informacja o współfinansowaniu)
   10. zapewnienia sal szkoleniowych zgodne z wymogami BHP i odpowiadające potrzebom osób z grupy docelowej ze szczególnym uwzględnieniem osób z niepełnosprawnością tj. lokale, w których będą prowadzone zajęcia dla osób z niepełnosprawnością wyposażone w windy, podjazdy dla wózków inwalidzkich, dostosowane toalety itp
3. Szkolenia muszą zakończyć się egzaminem wewnętrznym. Szkolenia prowadzące do nabycia kwalifikacji muszą zakończyć się egzaminem zewnętrznym.
4. Uczestnik otrzyma certyfikat/ zaświadczenie/ dyplom.
5. Zapewniony zostanie proces walidacji efektów uczenia się i certyfikacji - zgodny z Wytycznymi MIiR w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji PO na lata 2014-20.
6. Częstotliwość spotkań: średnio 4-5 x tyg.; max.8 h/dzień, a dla osób z niepełnosprawnościami w stopniu umiarkowanym i znacznym max.7h/dzień.
7. Wykonawca szkoleń zapewni Uczestnikom: odpowiednich wykładowców/ trenerów odpowiednią salę.
8. Materiały szkoleniowe zawierają co najmniej: podręczniki, teczka, notes, długopis
9. Wykonawca opłaci koszt egzaminów zewnętrznych dla Uczestników.
10. Zamawiający wypłaci Uczestnikom stypendia szkoleniowe i opłaci koszty cateringu.
11. Wykładowca/ trener powinien spełnić następujące wymagania:
12. wykształcenie wyższe/ zawodowe odpowiednie do zakresu szkoleniowego;
13. kwalifikacje i doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie nie krótsze niż 2 lata.
14. Miejsce realizacji: powiat lidzbarskim, w gminach: Kiwity( gmina wiejska), Lidzbark Warmiński (gmina wiejska), Lubomino (gmina wiejska), Orneta ( gmina miejko-wiejska), Orneta ( obszar wiejski),
15. Podczas pracy należy uwzględnić wszystkie zalecenia merytoryczne i organizacyjne Zamawiającego.
16. Efektem pracy Wykonawcy będzie przeprowadzenie wskazanych zajęć oraz przekazanie Zamawiającemu po ukończeniu zajęć:
    1. wypełnionej listy obecności
    2. wypełnionego dziennika zajęć
    3. wypełnionych testów
    4. wypełnionych ankiet
    5. sporządzonego protokołu odbioru wykonania zleconej usługi szkoleniowej
    6. przygotowania sprawozdań z przeprowadzonej usługi
    7. kopii certyfikatów/ zaświadczeń/ dyplomów Uczestników
    8. pozostałych dokumentów wymaganych przez Zamawiającego
17. Zadanie musi być wykonane maksymalnie do dnia 31 marca 2022 r.
18. Płatności mogą następować na podstawie rachunków / faktur częściowych.
19. Wynagrodzenie jest finansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
20. Wykonawca musi posiadać odpowiednie uprawnienia do prowadzenia zajęć z wybranego obszaru.

**IV. Miejsce i termin składania oferty**

1. Ofertę złożyć należy do dnia 28.12.2021 r. do godz. 15.00 osobiście - do biura projektu – Edukacyjna Szansa AZIRO, ul. Żeromskiego 5/1A, 10-351 Olsztyn lub za pośrednictwem poczty, bądź przesłać e-mail na: edukacyjnaszansa@op.pl

**DANE OFERENTA**

**SZACOWANIE NR 0011/1/ZOC/1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Dane kontaktowe (osoba do kontaktu)** |  |
| **NIP/ PESEL** |  |
| **Podpis/ pieczęć** |  |

**Oświadczam, że:**

**- powyższe dane są zgodne z prawdą**

**…………………………………………………………………………………….**

**Podpis osoby uprawnionej**

**FORMULARZ OFERTOWY DO**

**ZAPYTANIA O CENĘ NR 0011/1/ZOC/1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj szkolenia** | **Przewidywana**  **liczba Uczestników** | **Proszę zaznaczyć rodzaj deklarowanego szkolenia (x)** | **Cena brutto za osobę** | **Cena brutto za osobę słownie** |
| Pracownik biurowy z elementami obsługi Klienta i egzaminem ECDL | **4** |  |  |  |
| Operator wózka widłowego | **4** |  |  |  |
| Wizażystka | **1** |  |  |  |

**Oświadczam, że posiadam:**

**- odpowiednią zdolność techniczną do wykonania zamówienia,**

**- odpowiedni potencjał finansowy i organizacyjny do wykonania zamówienia**

**…………………………………………………………………………………….**

**Podpis osoby uprawnionej**