

Białystok, 22.08.2019r.

## **ZAMAWIAJĄCY:**

**Stowarzyszenie „MY DLA INNYCH”  
ul. Antoniuk Fabryczny 34  
15-741 Białystok  
tel.: 608 097 022**

---

## **ZAPYTANIE CENOWE**

w sprawie udzielenia zamówienia na usługę  
**na szkoleniowców prowadzących szkolenie dla trenerów pracy z zakresu zatrudnienia  
wspomagane w projekcie „Zatrudnienie wspomagane w praktyce – szkolenia dla  
kandydatów na trenerów pracy (edycja II)”**

### **Grupa 4 - POZNAŃ**

Stowarzyszenie „MY DLA INNYCH” jako podmiot realizujący projekt pn. *„Zatrudnienie wspomagane w praktyce – szkolenia dla kandydatów na trenerów pracy (edycja II)”*, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, w ramach Konkursu 1/2018 „Szansa – Rozwój - Niezależność” na zadania zlecone na podstawie art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, zwraca się z prośbą o wycenę zamówienia na szkoleniowców prowadzących szkolenie dla trenerów pracy z zakresu zatrudnienia wspomagane w projekcie *„Zatrudnienie wspomagane w praktyce – szkolenia dla kandydatów na trenerów pracy (edycja II)”*.

## **I. Wymagania dotyczące Wykonawcy:**

O zamówienie może się ubiegać wykonawca, który:

1. W zakresie wykonywania czynności **szkoleniowca wiodącego** spełnia następujące warunki:
  - a. posiada dobrą znajomość problematyki aktywizacji zawodowej i funkcjonowania społecznego osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności;
  - b. posiada dogłębną znajomość tematyki zatrudnienia wspomaganego (aksjologii, teorii, praktyki, historii, obecnego stanu wdrażania w Polsce i na świecie, efektywności);
  - c. posiada wiedzę dotyczącą potencjału i trudności oraz specyfiki aktywizacji zawodowej i funkcjonowania społecznego, w tym uczenia się, osób o różnych stopniach i rodzajach niepełnosprawności;
  - d. posiada praktyczną znajomość procesów i praktyki ZW, zgodnie ze standardami EUSE oraz wspierania ON o różnych rodzajach niepełnosprawności na otwartym rynku pracy i w funkcjonowaniu społecznym;
  - e. posiada wybraną wiedzę z zakresu funkcjonowania rynku pracy;
  - f. posiada wykształcenie wyższe;
  - g. posiada co najmniej 36 miesięczne doświadczenie w bezpośredniej pracy z ON w obszarze aktywizacji społeczno-zawodowej;
  - h. posiada co najmniej 3 lata doświadczenia dydaktycznego (prowadzenie wykładów i/lub szkoleń i/lub wygłaszanie referatów na konferencjach, itp.);
  - i. posiada doświadczenie w przeprowadzaniu szkoleń z zakresu ZW w liczbie minimum 200 godzin szkoleniowych, które zostały zrealizowane w ciągu ostatnich pięciu lat;
  - j. posiada ukończony kurs z zakresu ZW przeprowadzony przez osoby/instytucje/organizacje mające praktyczne doświadczenie we wprowadzaniu ON na otwarty rynek pracy zgodnie z metodą ZW.
2. W zakresie wykonywania czynności **szkoleniowca wspomagającego** spełnia następujące warunki:
  - a. posiada dogłębną znajomość tematyki danego modułu;
  - b. posiada wiedzę dotyczącą potencjału i trudności oraz specyfiki aktywizacji zawodowej i funkcjonowania społecznego, w tym uczenia się, osób o różnych stopniach i rodzajach niepełnosprawności;

- c. posiada wykształcenie wyższe;
- d. posiada doświadczenie w przeprowadzaniu szkoleń z zakresu danego modułu.

## **II. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia objętego postępowaniem jest przeprowadzenie na szkoleniu dla trenerów pracy z zakresu zatrudnienia wspomaganego w projekcie „*Zatrudnienie wspomagane w praktyce – szkolenia dla kandydatów na trenerów pracy (edycja II)*”.

Szkolenie organizowane będzie dla 15 osobowej grupy szkoleniowej w Poznaniu. Szkolenie odbywać się będzie w trybie trzech zjazdów, każdy ze zjazdów obejmować będzie trzy dni po 8 godzin każdego dnia w terminie:

- a) I zjazd: 11-13 września 2019r.,
- b) II zjazd: 20-22 września 2019r.,
- c) III zjazd: 26-28 września 2019r..

Szkolenie prowadzone będzie przez dwuosobowy zespół: szkoleniowca wiodącego i wspomagającego.

Zadaniem szkoleniowca wiodącego będzie prowadzenie całego procesu grupowego, sprawdzenie prac domowych przygotowanych przez uczestników, a także przeprowadzenie i ocena egzaminu dla uczestników według zaleceń Zmawiającego.

Zadaniem szkoleniowca wspomagającego będzie współprowadzenie i wspomaganie szkoleniowca wiodącego w procesie szkolenia.

### **Zakres merytoryczny szkolenia dla szkoleniowca wiodącego obejmować będzie:**

#### **Zjazd pierwszy – 3 dni (11-13 września 2019r.) – 24h**

Moduł 1. Zatrudnienie wspomaganie i jego podstawy aksjologiczne – 6h

Moduł 2. Trener pracy – profil kompetencyjny, zadania w procesie pięciu kroków zatrudnienia wspomaganego, kodeks etyczny trenera pracy, warunki organizacyjne pracy trenerów – 6h

Moduł 3. Wsparcie osób z niepełnosprawnością w celu planowania i rozwoju kariery. Tworzenie profilu zawodowego – 12h

#### **Zjazd drugi – 3 dni (20-22 września 2019 r.) – 24h**

Moduł 4. Prawne aspekty zatrudnienia osób z niepełnosprawnością – 8h

Moduł 5. Model job coachingu – trening i coaching w procesie – 6h

Moduł 6. Marketing zatrudnienia wspomaganego w relacjach z pracodawcami – 10h

**Zjazd trzeci – 3 dni (26-28 września 2019 r.) – 24h**

Moduł 7. Wspieranie w poszukiwaniu pracy. Znajdowanie stanowiska pracy i zaangażowanie pracodawcy – 8h

Moduł 8. Wspieranie w miejscu pracy i poza nim – 8h

Moduł 9. Wsparcie klienta z niepełnosprawnością na pięciu etapach zatrudnienia wspomaganego – podsumowanie. Budowanie zespołu trenerów – 8h

**Zakres merytoryczny szkolenia dla szkoleniowca wspomagającego obejmować będzie:**

**Zjazd pierwszy – 3 dni (11-13 września 2019r.) – 24h**

Moduł 1. Zatrudnienie wspomaganego i jego podstawy aksjologiczne – 6h

Moduł 2. Trener pracy – profil kompetencyjny, zadania w procesie pięciu kroków zatrudnienia wspomaganego, kodeks etyczny trenera pracy, warunki organizacyjne pracy trenerów – 6h

Moduł 3. Wsparcie osób z niepełnosprawnością w celu planowania i rozwoju kariery. Tworzenie profilu zawodowego – 12h

**Zjazd drugi – 3 dni (20-21 września 2019 r.) – 24h**

Moduł 5. Model job coachingu – trening i coaching w procesie – 6h

Moduł 6. Marketing zatrudnienia wspomaganego w relacjach z pracodawcami – 10h

**Zjazd trzeci – 3 dni (26-28 września 2019 r.) – 24h**

Moduł 7. Wspieranie w poszukiwaniu pracy. Znajdowanie stanowiska pracy i zaangażowanie pracodawcy – 8h

Moduł 8. Wspieranie w miejscu pracy i poza nim – 8h

Moduł 9. Wsparcie klienta z niepełnosprawnością na pięciu etapach zatrudnienia wspomaganego – podsumowanie. Budowanie zespołu trenerów – 8h

**Zamawiający dopuszcza możliwość składania tylko na jednego członka zespołu szkoleniowego: szkoleniowca wiodącego, bądź szkoleniowca wspomagającego.**

**III. Klasyfikacja Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)**

80500000-9 Usługi szkoleniowe.

#### IV. Termin wykonania usługi

Termin wykonania usługi: **wrzesień 2019r.**

#### V. Kryterium oceny ofert

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona podziału ofert w zależności od zakresu przedmiotowego złożonej oferty na dwie grupy:

1. Szkoleniowca wiodącego,
2. Szkoleniowca wspomagającego.

Zamawiający dokona wyboru ofert spośród Wykonawców z powyższych grup spełniających kryteria określone w punkcie I w oparciu o poniższe kryteria:

#### SZKOLENIOWIEC WIODĄCY

1. Cena – 50%,

Punkty za kryterium cena zostaną obliczone na podstawie wzoru:

$$\frac{\text{Cena brutto oferty najtańszej}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 50 = \text{ilość punktów}$$

Przez cenę brutto oferty należy rozumieć całkowitą cenę za realizację przedmiotu zamówienia.

2. Doświadczenie w przeprowadzaniu szkoleń z zakresu Zatrudnienia Wspomagającego (godziny szkoleniowe) – 25%

$$\frac{\text{Liczba godzin szkoleniowych oferty badanej}}{\text{Największa liczba godzin szkoleniowych ze złożonych ofert}} \times 25 = \text{ilość punktów}$$

3. Liczba godzin szkolenia, którą oferent gotowy jest prowadzić nieodpłatnie – 25%

$$\frac{\text{Liczba godzin wolontariatu oferty badanej}}{\text{Największa liczba godzin wolontariatu ze złożonych ofert}} \times 25 = \text{ilość punktów}$$

**SZKOLENIOWIEC WSPOMAGAJĄCY**

1. Cena – 50%,

Punkty za kryterium cena zostaną obliczone na podstawie wzoru:

$$\frac{\text{Cena brutto oferty najtańszej}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 50 = \text{ilość punktów}$$

Przez cenę brutto oferty należy rozumieć całkowitą cenę za realizację przedmiotu zamówienia.

2. Doświadczenie w przeprowadzaniu szkoleń z zakresu Zatrudnienia Wspomaganego (godziny szkoleniowe) – 25%

$$\frac{\text{Liczba godzin szkoleniowych oferty badanej}}{\text{Największa liczba godzin szkoleniowych ze złożonych ofert}} \times 25 = \text{ilość punktów}$$

3. Liczba godzin szkolenia, którą oferent gotowy jest prowadzić nieodpłatnie – 25%

$$\frac{\text{Liczba godzin wolontariatu oferty badanej}}{\text{Największa liczba godzin wolontariatu ze złożonych ofert}} \times 25 = \text{ilość punktów}$$

**VI. Termin i sposób złożenia ofert**

Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej, na formularzu dołączonym do niniejszego zapytania, w terminie 5 dni kalendarzowych od daty ogłoszenia zapytania ofertowego tj. do dnia **29.08.2019r.**, na adres: [dorotaroszkowska@mydlainnych.pl](mailto:dorotaroszkowska@mydlainnych.pl)

**VII. Informacja o wynikach postępowania**

Zamawiający w terminie 2 dni od daty zakończenia naboru ofert poinformuje każdego z oferentów drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w ofercie.

**VIII. Uwagi końcowe**

Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Stowarzyszenia „MY DLA INNYCH” do zawarcia umowy. Stowarzyszenie „MY DLA INNYCH” może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.



**FORMULARZ OFERTOWY**

w sprawie udzielenia zamówienia na usługę

**szkoleniowców prowadzących szkolenie dla trenerów pracy z zakresu zatrudnienia  
wspomagane w projekcie „Zatrudnienie wspomagane w praktyce – szkolenia  
dla kandydatów na trenerów pracy (edycja II)”**

**GRUPA 4 - POZNAŃ**

---

*(imię, nazwisko i adres Oferenta)*

Tel. \_\_\_\_\_

Fax. \_\_\_\_\_

e mail: \_\_\_\_\_

1. Składam ofertę na szkoleniowca prowadzącego szkolenie dla trenerów pracy z zakresu zatrudnienia wspomagane w projekcie „Zatrudnienie wspomagane w praktyce – szkolenia dla kandydatów na trenerów pracy (edycja II)”.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zapytaniem ofertowym i uznaję się związanym/ą określonymi w niej zasadami postępowania oraz zdobytymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty.
3. **Oferuję realizację przedmiotu zamówienia:**
  - a)  Szkoleniowca wiodącego,
  - b)  Szkoleniowca wspomagającego,
  - c) Stawka za godzinę..... zł
  - d) cena brutto: .....zł  
(słownie złotych: .....),  
.....),
  - e) Liczba godzin szkolenia, którą oferent gotowy jest prowadzić nieodpłatnie: .....

Termin związania ofertą wynosi 7 dni od upływu terminu składania ofert.

---

*data i podpis Oferenta***Załączniki:**

1. Wykaz doświadczenia i zrealizowanych usług (załącznik do formularza ofertowego nr 1a)
2. Wykaz zrealizowanych usług (załącznik do formularza ofertowego nr 1b)
3. Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

## **OŚWIADCZENIE**

---

*(imię, nazwisko i adres Oferenta)*

oświadczam, iż nie jestem powiązany osobowo, bądź kapitałowo z Zamawiającym, w szczególności poprzez:

- a) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, bądź pełnomocnika Zamawiającego;
- b) 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 z członkami organu zarządzającego Zamawiającego.

---

*data i podpis Oferenta*



(imię i nazwisko Wykonawcy)

## **WYKAZ DOŚWIADCZENIA I ZREALIZOWANYCH USŁUG** (dotyczy szkoleniowca wiodącego)

Kompetencje – ukończony kurs/ szkolenie z zakresu zatrudnienia wspomaganego przygotowujące do realizacji zadania <sup>1</sup>	Doświadczenie (co najmniej 36 m-cy) w bezpośredniej pracy z osobami z niepełnosprawnością w obszarze aktywizacji społeczno-zawodowej <sup>2</sup>	Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu zatrudnienia wspomaganego <sup>3</sup>				
		Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana	Tytuł szkolenia	Termin szkolenia	Liczba godzin szkoleniowych	Adresaci szkolenia
			<b>Łączna liczba godzin szkoleniowych</b>			

<sup>1</sup> Należy uwzględnić tytuł szkolenia, nazwę podmiotu wydającego certyfikat/ zaświadczenie, datę wydania certyfikatu/zaświadczenia

<sup>2</sup> Należy uwzględnić okres zatrudnienia, podmiot zatrudniający, stanowisko pracy

<sup>3</sup> Minimum 200 godzin szkoleniowych, które zostały zrealizowane w ciągu ostatnich pięciu lat

## **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA POZOSTAŁYCH WYMAGAŃ**

- 1) Posiadam wykształcenie wyższe<sup>4</sup>  
.....  
.....
- 1) Posiadam dobrą znajomość problematyki aktywizacji zawodowej i funkcjonowania społecznego osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności;
- 2) Posiadam dogłębną znajomość tematyki zatrudnienia wspomaganego (aksjologii, teorii, praktyki, historii, obecnego stanu wdrażania w Polsce i na świecie, efektywności);
- 3) Posiadam wiedzę dotyczącą potencjału i trudności oraz specyfiki aktywizacji zawodowej i funkcjonowania społecznego, w tym uczenia się, osób o różnych stopniach i rodzajach niepełnosprawności;
- 4) Posiadam praktyczną znajomość procesów i praktyki ZW, zgodnie ze standardami EUSE oraz wspierania ON o różnych rodzajach niepełnosprawności na otwartym rynku pracy i w funkcjonowaniu społecznym;
- 5) Posiada wybraną wiedzę z zakresu funkcjonowania rynku pracy;
- 6) Posiadam co najmniej 3 lata doświadczenia dydaktycznego (prowadzenie wykładów i/lub szkoleń i/lub wygłaszanie referatów na konferencjach, itp.).

## **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

---

*Miejscowość, data*

---

*Podpis Wykonawcy*

---

<sup>4</sup> Należy podać nazwę uczelni, kierunek, i rok ukończenia studiów

---

 (imię i nazwisko Wykonawcy)

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**  
(dotyczy szkoleniowca wspomagającego)

<b>Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu zatrudnienia wspomagane</b>				
<b>Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana</b>	<b>Tytuł szkolenia</b>	<b>Termin szkolenia</b>	<b>Liczba godzin szkoleniowych</b>	<b>Adresaci szkolenia</b>
	<b>Łączna liczba godzin szkoleniowych</b>			

## **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA POZOSTAŁYCH WYMAGAŃ**

- 1) Posiadam wykształcenie wyższe<sup>5</sup>  
.....  
.....
- 7) Posiadam dogłębną znajomość tematyki danego modułu;
- 8) Posiadam wiedzę dotyczącą potencjału i trudności oraz specyfiki aktywizacji zawodowej i funkcjonowania społecznego, w tym uczenia się, osób o różnych stopniach i rodzajach niepełnosprawności;
- 9) Posiadam doświadczenie w przeprowadzaniu szkoleń z zakresu danego modułu.

## **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

---

*Miejscowość, data*

---

*Podpis Wykonawcy*

---

<sup>5</sup> Należy podać nazwę uczelni, kierunku, i rok ukończenia studiów