Bilcza, dn. 12.12.2019 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/12/2019/PNDP   
W CELU ROZEZNANIA RYNKU

W związku z realizacją projektu „PRZEPIS NA DOBRĄ PRACĘ” nr POWR.01.02.01-30-0017/18 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój na lata 2014-2020, Oś priorytetowa I. Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego, Fundacja Możesz Więcej z siedzibą w Bilczy, kierując się zasadą konkurencyjności, bezstronności i obiektywizmu, a także efektywnego zarządzania finansami kieruje zapytanie o przedstawienie oferty cenowej na przeprowadzenie **Indywidualnego poradnictwa zawodowego   
w celu identyfikacji potrzeb oraz przygotowania Indywidualnych Planów Działań** dla 60 uczestników projektu.

**Zamawiający:**

**Fundacja Możesz Więcej**

**Bilcza, ul. Jeżynowa 30**

**26-026 Morawica**

**Opis przedmiotu zapytania:**

1. Przedmiotem zapytania jest wybór Wykonawcy / doradcy zawodowego do przeprowadzenia zajęć – spotkań w celu identyfikacji potrzeb oraz przygotowania Indywidualnych Planów Działań dla 60 osób, w tym m.in. osób z niepełnosprawnościami. Wsparcie może realizować jedynie podmiot z wpisem do Krajowego Rejestru Agencji Zatrudnienia (KRAZ).

2. Zadania doradcy zawodowego: rzetelne przeprowadzenie indywidualnych sesji doradczych z każdym uczestnikiem projektu na bazie dwustronnych ustaleń (w tym m.in. diagnozowaniem potrzeb szkoleniowych i możliwości doskonalenia zawodowego) oraz opracowaniem lub aktualizacją Indywidualnego Planu Działania (IPD). Podczas indywidualnych spotkań z UP (60 UP\*4h/UP) doradca zawodowy dzięki wywiadom diagnostycznym i badaniom testowym, będzie musiał rozpoznać deficyty, potencjał i predyspozycje UP, ich oczekiwania, mocne i słabe strony, dokonać bilansu ich kompetencji, wykształcenia i doświadczenia, aby wspólnie z UP zdefiniować cel zawodowy, ustalić działania i formy pomocy, zadania do samodzielnej realizacji, terminy spotkań i warunki zakończenia IPD. Dzięki spotkaniom z doradcą zawodowym każdy uczestnik musi poznać cel i zakres wsparcia oraz zidentyfikować się z ustaloną dla niego ścieżką aktywizacji społeczno-zawodowej, a także wynieść przekonanie świadomej konieczności, aktywnego, osobistego zaangażowania się w realizację ustalonych celów.

3. Liczba uczestników: 60 osób, w tym m.in. osoby z niepełnosprawnościami.

Łącznie: 60 osób x 4 godziny na osobę = 240 godzin

4. Przedmiot zamówienia:

Indywidualne poradnictwo zawodowe:

- 60 osób x 4 godziny na osobę w okresie 12.2019 – 05.2020 r. lub dłużej, jednak w trakcie trwania projektu;

5. Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.05.2020 r. lub dłużej, jednak w trakcie trwania projektu.

6. Miejsce realizacji zapytania to: cały obszar województwa wielkopolskiego. Wskazanie konkretnego, docelowego miejsca realizacji poszczególnych edycji będzie wskazywane Wykonawcy na 5 dni przed rozpoczęciem realizacji zamówienia.

**Warunki udziału w zapytaniu:**

Od doradców zawodowych z ramienia Wykonawcy wymagane będzie posiadanie wykształcenia wyższego umożliwiającego przeprowadzenia wsparcia oraz min. 2-letnie doświadczenie w danej dziedzinie poparte referencjami i/lub wykazem zrealizowanych usług.

**Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:**

1. Wypełnienie formularza oferty cenowej – Oferta Wykonawcy – Załącznik nr 1.
2. Przedstawienie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe i /lub referencje w tym CV.
3. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych – Załącznik nr 2.

**Miejsce i termin złożenia oferty:**

Ofertę należy złożyć pocztą /kurierem/osobiście do dnia 17.12.2019 r. do godziny 10:00.  
Na adres biura: Fundacja Możesz Więcej, Bilcza, ul. Jeżynowa 30, 26-026 Morawica  
  
Osoba upoważniona do kontaktu:  
Jan Duda, e-mail: jahod@wp.pl  
Telefon: 533-535-008

Załącznik nr 1

**OFERTA WYKONAWCY**

Nazwa oraz adres Wykonawcy (lub pieczęć)

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

telefon: …………………………………………………

email: ................................................

Usługa polegająca na przeprowadzeniu **Indywidualnego poradnictwa zawodowego z IPD** dla 60 uczestników (4h na 1 UP) projektu **„Przepis na dobrą pracę”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Cena jednostkowa za godzinę zegarową indywidualnego poradnictwa zawodowego z IPD  (w zł brutto)** | **Cena całościowa za 240 godzin zegarowych indywidualnego poradnictwa zawodowego z IPD (w zł brutto)** |
| **Indywidualne poradnictwo zawodowe z IPD** |  |  |

Cena ofertowa obejmuje 100% kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa krajowego

i europejskiego. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ilości godzin realizacji zamówienia.

………………………………………………………………………………..

pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2

**Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych**

Ja, niżej podpisany (a) ……………………………………………………………………………… wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w związku z rozeznaniem rynku dotyczącym realizacji indywidualnego poradnictwa zawodowego z IPD w projekcie „Przepis na dobrą pracę” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) i Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).

.....................................................................

(podpis Wykonawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentacji)