**Warszawa, dn. 18.07.2023 r.**

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/2023/PNP-KK W TRYBIE ROZEZNANIA RYNKU**

W ramach projektu pn. „Perspektywa na pracę” - współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Odział Warszawski Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego ogłasza nabór ofert dotyczących **PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA KOMPUTEROWEGO**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

W ramach przedmiotu zamówienia przewiduje się realizację usługi szkolenia w postaci:

* wynajęcia sali: posiadającej krzesła, biurka, środki audiowizualne, tablica naścienna lub informacyjna, oświetlenie dzienne, dostęp do zaplecza sanitarnego, w przypadku osób   
  z niepełnosprawnością także dostosowana sali do ich potrzeb,
* zapewnienia trenera posiadającego wyższe wykształcenie kierunkowe oraz doświadczenie do prowadzenia zajęć, przeprowadzenie szkolenia dla uczestnika zgodnie z ustalonym   
  i zatwierdzonym programem szkolenia i harmonogramem,
* zapewnienie cateringu tj. w przypadku zajęć jeśli trwają do 4 h/dziennie (1 h tj. 45 minut) co najmniej 1 przerwy kawowej pomiędzy zajęciami. W skład przerwy kawowej wchodzą: kawa, herbata, woda mineralna, ciastka (lub ciasto), cukier, mleko, cytryna – w ilości nie limitowanej na uczestnika
* wydruku materiałów dydaktycznych z ich ewentualnym bindowaniem dla uczestnika projektu oraz Zamawiającego. W przypadku osób niepełnosprawnych wydruku dokumentów większą czcionką dla uczestnika projektu oraz Zamawiającego.
* przeprowadzenia badania potrzeb i oczekiwań szkoleniowych mierzących poziom wyjściowy wiedzy i kwalifikacji/kompetencji uczestników i na tej podstawie utworzenie dokładnego planu szkolenia,
* prowadzenia i dostarczenia dokumentacji ze szkolenia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,
* wydanie certyfikatów o ukończeniu szkolenia

**Kurs trwa 80 h szkoleniowych i zawierać tematykę:**

System operacyjny – MS Windows

* Budowa systemu operacyjnego, interfejs użytkownika
* Konfiguracja systemu operacyjnego
* Edytor teksty – MS Word
  + Omówienie interfejsu programu
  + Praca z tekstem: wprowadzanie i formatowanie zawartości
  + Tabele i listy
  + Nagłówek i stopka
  + Wstawianie grafiki
  + Modyfikacja układu dokumentu oraz ustawień strony
  + Drukowanie dokumentu
* **Arkusz kalkulacyjny – Ms Excel**
  + Omówienie interfejsu programu
  + Wprowadzanie i edycja danych
  + Podstawowe operacje na komórkach
  + Formatowanie warunkowe
  + Sortowanie i filtrowanie danych
  + Tworzenie wykresów
  + Drukowanie dokumentu
* **Obsługa Internetu** 
  + IE jako przeglądarka, konfiguracja programu
  + Przeglądanie zasobów sieci
  + Zakładanie konta pocztowego, konfiguracja konta na serwerze

**Ze względu na to, że uczestnikami kursu będą osoby z niepełnosprawnościami planujemy, aby kursy były prowadzone przez średnio 2 osoby (w zależności od możliwości uczestników przewidujemy, że część zajęć będzie prowadzonych z pomocą asystenta trenera).**

Prowadzona dokumentacja musi zawierać:

* harmonogram nauczania
* listy zajęć *(wzór w załączeniu);*
* ewidencję wydanych certyfikatów.

**Termin i miejsce realizacji danej formy wsparcia:**

Termin realizacji zamówienia – lipiec – wrzesień 2023 r. Wyżej wymieniony termin oraz liczba osób jest planowana i może ulec zmianie w związku z potrzebami i rekrutacją uczestników projektu.

Miejsce realizacji zamówienia: Warszawa

**V. CHARAKTERYSTKA GRUPY DOCELOWEJ:**

Grupą docelową projektu są osoby w wieku aktywności zawodowej, tj. powyżej 18 roku życia do 60 roku życia dla kobiet i 65 roku życia dla mężczyzn, posiadających aktualne orzeczenie o znacznym, umiarkowanym lub lekkim stopniu niepełnosprawności (nie więcej niż 20% ogółu), a także oświadczenie BO lub zaświadczenie lekarskie z rozpoznaniem SM z woj.: dolnośląskie, kujawsko–pomorskie, łódzkie, mazowieckie, podkarpackie, świętokrzyskie, wielkopolskie i zachodniopomorskie (8 woj.).

**VI. WYMAGANIA WOBEC SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ:**

1. Wykonawca oświadczy pisemnie, iż jest uprawniony do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, dysponuje kadrą szkoleniową, posiadającą niezbędną wiedzę i doświadczeniem, oraz potencjałem technicznym i znajduje się w sytuacji finansowej   
   i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia. W szczególności potwierdza dysponowanie kadrą trenerską, oddelegowaną do wykonania przedmiotu zamówienia, spełniającą kryteria określone w niniejszej ofercie. Odpowiednie oświadczenia/ informacje są składane poprzez wypełnienie i podpisanie formularza oferty oraz wymaganych załączników.
2. Wykonawca musi posiadać wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez WUP właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej. Pkt. weryfikowany na podstawie oświadczenia o spełnienie kryterium oferty.
3. Trener i asystent trenera prowadzący szkolenie muszą łącznie posiadać:

• Wykształcenie wyższe/zawodowe lub inne certyfikaty/zaświadczenia umożliwiające przeprowadzenie szkolenia

• Doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia, przy czym minimalne doświadczenie w danej dziedzinie nie jest krótsze niż 2 lata,

1. Zamawiający nie może udzielać zamówienia podmiotom powiązanym z nimi osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane   
   z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej.
* Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji.
* Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika.
* Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
* Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym, stanowiący załącznik nr 2.

**VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE SPORZĄDZENIA OFERTY**

1. Oferta musi zawierać cenę całkowitą ceną za przeprowadzenie szkolenia komputerowego w wymiarze 80 h (1 godzina rozumiana jest jako 45 minut zajęć) oraz za wynajem sali.
2. Cena powinna być kwotą całościową brutto
3. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

**VIII. FORMA I TERMIN ZŁOŻENIA OFERT**

Złożenie oferty na zapytanie będzie możliwe tylko i wyłącznie na formularzu do tego przeznaczonym na załączniku nr 1 i 2 w terminie do 24.07.2023 do godziny 12.00. Nie jest dopuszczalne złożenie ofert częściowych. Złożenie oferty na formularzu/ dokumencie do tego nie przeznaczonym będzie skutkować odrzuceniem oferty.

a) w biurze projektu: 00-466 Warszawa, Nowosielecka 12, osobiście, drogą pocztą, przesyłką kurierską

b) drogą mailową elektronicznie pod adres biuro@ptsr.waw.pl

c) w przypadku składania ofert drogą pocztową/przesyłką kurierską oferta powinna zostać podpisana przez osobę upoważnioną.

**IX WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW**

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań

Załącznik nr 3 – Wzór listy obecności

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane oferenta składającego formularz** | | | | |
| **Nazwa firmy** | **NIP** | **Adres** | **Telefon** | **Email** |
|  |  |  |  |  |

Odpowiadając na rozeznanie rynku nr **1/2023/PNP-KK** dotyczące przeprowadzenia usługi szkolenia komputerowego dla 5 uczestników projektu „Perspektywa na pracę” - współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu oświadczam, że spełniam wymagania/kryteria zawarte w ocenie, znana mi jest treść zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej zastrzeżeń, złożyłem formularz na odpowiednim wzorze oraz w odpowiednim terminie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych zawartych w ofercie złożonej w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 27 lipca 2018 r., dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru wykonawcy, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych, oraz z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1). Za wykonanie przedmiotu zamówienia oferuję zgodnie z wymogami przedmiotu zamówienia określoną cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Cena jednostkowa brutto** |
| Realizacja szkolenia z komputerowego w wymiarze 80 h szkoleniowych. | **PLN:**  **Słownie:** |
| Wynajem sali na szkolenie | **PLN:**  **Słownie:** |

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

(Miejscowość i data)

(Podpis osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania oferenta)

**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie o braku powiązań do Zapytania ofertowego nr 1/2023/PNP-KK**

Odpowiadając na rozeznanie rynku nr **1/2023/PNP-KK** dotyczące przeprowadzenia usługi szkolenia komputerowego dla 5 uczestników projektu „Perspektywa na pracę” - współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oświadczam, że: .

Nie jestem powiązany/-a z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przez co należy rozumieć wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane   
z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegająca   
w szczególności na:

a) Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej.

b) Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji.

c) Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika.

d) Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

(Miejscowość i data)

(Podpis osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania oferenta)

**Załącznik nr 3**

**Lista obecności na kursie komputerowym w dniu………………..**

**projekt pn. „Perspektywa na pracę ”**

**umowa nr ……………………………….. z dnia ………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwisko i imię** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………….. ………………………………………………………….

*Data i podpis trenera Data i podpis asystenta trenera*