Lubliniec, 13.05.2021r.

**Zapytanie ofertowe nr 02/7.1.3/2021**

**w ramach projektu „Polegać na sobie - Program Aktywizacji Zawodowej osób niepełnosprawnych”**

W związku z realizacją projektu i koniecznością rozeznania rynku na **wynajem sali/gabinetu na potrzeby realizacji zajęć grupowych - warsztatów aktywizacyjnych oraz zajęć indywidualnych:** **diagnozy potrzeb i potencjału uczestników**, **coachingu aktywizacyjnego w I etapie, konsultacji psychologicznych, doradztwa zawodowego, monitoringu IPD, coachingu aktywizacyjnego w II etapie, monitoringu i podsumowania IPD** zwracamy się do Państwa z prośbą o przedstawienie oferty cenowej.

**I. Zamawiający:**

STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ ZAMECZKA

ul.74 Górnośląskiego Pułku Piechoty 2

42-700 Lubliniec

REGON: 240363900

NIP: 57518271802

Adres email: przyjaciele.zameczka@gmail.com

**II. Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa obejmująca wynajem sali/gabinetu na potrzeby realizacji: zajęć grupowych - warsztatów aktywizacyjnych oraz zajęć indywidualnych: diagnozy potrzeb i potencjału uczestników, coachingu aktywizacyjnego w I etapie, konsultacji psychologicznych, doradztwa zawodowego, monitoringu IPD, coachingu aktywizacyjnego w II etapie, monitoringu i podsumowania IPD dla uczestników projektu „**Polegać na sobie - Program Aktywizacji Zawodowej osób niepełnosprawnych”** - Umowa o dofinansowanie: RPSL.07.01.03-24-0AD0/20-00.

 Minimalny zakres usługi:

- Wynajem sali/gabinetu na potrzeby realizacji szkoleń grupowych (max.12 osób – 11 uczestników i osoba prowadząca) i konsultacji indywidualnych (jeden uczestnik i osoba prowadząca) z uwzględnieniem ich dostępności dla osób niepełnosprawnych (windy, podjazdy, szerokie wejścia).

Kod CPV zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień 70220000-9 (usługi wynajmu lub leasingu nieruchomości innych niż mieszkalne).

1. **Zakres usługi**:

Wynajem sali /gabinetu na potrzeby realizacji:

1. Zajęć grupowych - warsztatów aktywizacyjnych – 60 godzin dydaktycznych,
2. Zajęć indywidualnych – 640 godzin zegarowych, w tym:

- diagnozy potrzeb i potencjału uczestników – 64 godziny zegarowe,

- coachingu aktywizacyjnego w I etapie – 128 godzin zegarowych,

- konsultacji psychologicznych – 192 godziny zegarowe,

- doradztwa zawodowego – 64 godziny zegarowe,

- monitoringu IPD – 32 godziny zegarowe,

- coachingu aktywizacyjnego w II etapie – 128 godzin zegarowych,

- monitoringu i podsumowania IPD – 32 godziny zegarowe.

W sumie: 685 godzin zegarowych.

1. **Miejsce realizacji zamówienia**: Województwo Śląskie, na terenie miasta Lubliniec.
2. **Termin realizacji zamówienia** zgodnie z założonym harmonogramem i dostarczonym z  minimum tygodniowym wyprzedzeniem dla wykonawcy. Wstępny planowany termin realizacji usługi wynajmu sali/gabinetu dla uczestników:

- od maja 2021 do września 2022 .

Moment rozpoczęcia realizacji usługi w zakresie zajęć grupowych i indywidualnych może ulec zmianie, z zachowaniem okresu realizacji całej usługi, czyli od maja 2021 do września 2022.

1. **Zakres realizacji usługi** obejmie:
2. zapewnienie dyspozycyjności sali/gabinetu w terminie określonym powyżej podczas realizacji: zajęć grupowych - warsztatów aktywizacyjnych oraz zajęć indywidualnych: diagnozy potrzeb i potencjału uczestników, coachingu aktywizacyjnego w I etapie, konsultacji psychologicznych, doradztwa zawodowego, monitoringu IPD, coachingu aktywizacyjnego w II etapie, monitoringu i podsumowania IPD z uwzględnieniem dostępności pomieszczeń dla osób niepełnosprawnych.

**III. Szczegóły dotyczące przedmiotu zapytania:**

1. Uwzględnienie dostępności sali/gabinetu dla osób niepełnosprawnych.
2. Sala/gabinet zlokalizowana na terenie miasta Lubliniec.
3. Zapewnienie sali/gabinetu w godzinach spotkań uczestników, zgodnie z harmonogramem, w  nieprzekraczającym zakresie godzinowym od 8.00 – 21.00, w dniach od poniedziałku do soboty włącznie.
4. Sala na zajęcia grupowe powinna być odpowiednio wyposażona w minimum 12 miejsc siedzących (11 uczestników oraz osoba prowadząca) i stoliki przeznaczone dla grupy 12 osób.
5. Sala przystosowana do prowadzenia zajęć dla grupy max. 12 osobowej o powierzchni co najmniej 24 m2.
6. Dostęp do sieci energetycznej zapewniającej podłączenie laptopa/rzutnik.
7. Sala/gabinet do zajęć indywidualnych powinien być wyposażony w minimum 2 krzesła/fotele, stolik.
8. Toaleta usytuowana w niewielkiej odległości od sali szkoleniowej w tym samym budynku co sala szkoleniowa, dostosowana do potrzeb architektonicznych osób niepełnosprawnych.
9. Zapewnienie sali zastępczej o nie niższym standardzie niż wymieniony w przedmiocie zamówienia – w przypadku braku możliwości korzystania z wybranej sali szkoleniowej z  przyczyn losowych.

**IV. Wymagania odnośnie wykonawcy:**

Wykonawca posiada minimum jedną salę/gabinet niezbędny do realizacji przedmiotu umowy z  uwzględnieniem dostępności dla osób niepełnosprawnych.

**V. Obowiązki wykonawcy:**

Wykonawca zobowiązany jest do udostępnienia sali/gabinetu na potrzeby realizacji zajęć grupowych i indywidualnych, ze szczególnym uwzględnieniem dostępności dla osób niepełnosprawnych.

**VI. Kryteria oceny:**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert (złożonych w terminie). Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków oraz spełnienia wymogów wskazanych w zapytaniu ofertowym.

W ofercie należy wskazać cenę całkowitą za realizację usługi wynajmu sali na zajęcia grupowe i cenę w przeliczeniu na jedną godzinę jej wynajmu oraz cenę całkowitą za realizację usługi wynajmu sali/gabinetu na zajęcia indywidualne i cenę w przeliczeniu na jedną godzinę jego wynajmu.

**VII.** **Miejsce i termin składania ofert:** oferty prosimy składać do dnia 23.05.2021r. do godziny 18:00. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej (scan) na adres email: przyjaciele.zameczka@gmail.com (podpisane i skompresowane pliki PDF) lub osobiście w siedzibie stowarzyszenia. Osoba do kontaktu: Aleksandra Rybka pod nr tel. 505 331 889 w godzinach od 09:00-15:00.

**VIII. Załączniki**

Zał. Nr 1 – Formularz ofertowy

Zał. Nr 2 – Oświadczenie o spełnianiu kryteriów.

Zał. Nr 3 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.

**Formularz ofertowy (Załącznik nr 1)**

Imię i Nazwisko:/ Nazwa firmy (jeśli dotyczy):………………………………………………

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

NIP:/jeśli dotyczy/: ……………………………………………………….…………………..

Adres…………………………………………………………….…………..………………..

telefon…………………….………… e-mail …………………………………………………

**OFERTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Usługa** | **Ilość godzin** | **Cena netto za 1 godzinę**  | **Podatek VAT (jeśli dotyczy)\*** | **Cenna brutto za całość usługi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=2+3+4 |
| Wynajem sali na potrzeby realizacji zajęć grupowych - warsztatów aktywizacyjnych | 60h dydaktycznych  |  |  |  |
| Wynajem sali na potrzeby realizacji zajęć indywidualnych: diagnozy potrzeb i potencjału uczestników, coachingu aktywizacyjnego w I etapie, konsultacji psychologicznych, doradztwa zawodowego, monitoringu IPD, coachingu aktywizacyjnego w II etapie, monitoringu i podsumowania IPD | 640h zegarowych  |  |  |  |

\*Należy wskazać stawkę podatku VAT, jaka została zastosowana przez Wykonawcę do wyliczenia kwoty brutto – nie dotyczy osób fizycznych

……………………………………

 data

………………………………………

podpis Wykonawcy lub

 osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

**Oświadczenie o spełnieniu kryteriów (Załącznik nr 2)**

Imię i Nazwisko:/ FIRMA (jeśli dotyczy) ………………………………………………..…….

NIP:/jeśli dotyczy/: ………………………………………………………………………..……

Adres…………………………………………………………….………………………………

telefon…………………….…………e-mail ……………………………………………..…….

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW**

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe oświadczam, że spełniam kryteria wskazane w zapytaniu ofertowym nr 02/7.1.3/2021, w tym:

1. W części IV rozeznania - Wymagania odnośnie wykonawcy, które należy wziąć pod uwagę przy ustalaniu wartości realizacji usługi .
2. W części V rozeznania - Obowiązki wykonawcy, które należy wziąć pod uwagę przy ustalaniu wartości realizacji danej usługi.

……………………………………

 data

………………………………………

podpis Wykonawcy lub

 osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (Załącznik nr 3)**

Imię i Nazwisko:/ FIRMA (jeśli dotyczy) ………………………………………………..…….

NIP:/jeśli dotyczy/: ………………………………………………………………………..……

Adres…………………………………………………………….………………………………

telefon…………………….………… e-mail ……………………………………………..……

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

ze Stowarzyszeniem Przyjaciół Zameczka

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe oświadczam, że nie jestem powiązana/y osobowo lub kapitałowo z 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.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe Zamawiającego z Wykonawcą rozumie się w  szczególności

a. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b. posiadanie przynajmniej 10% udziałów lub akcji;

c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d. 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

………………………………………

podpis Wykonawcy lub

 osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy