

Łaziska Górne, 27 października 2016r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE na pośrednika pracy

Dotyczące wykonywania zadań pośrednika pracy wspomagającego uczestników projektu z niepełnosprawnościami w powiecie pszczyńskim i mikołowskim” o numerze RPSL.09.01.05-24-045D/15-00, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

### I. ZAMAWIAJĄCY

Centrum Społecznego Rozwoju  
ul. Wyszyńskiego 8, 43-173 Łaziska Górne  
tel. +48 324 446 453, kom.: +48 795 264 731  
[zarzad@csr.biz.pl](mailto:zarzad@csr.biz.pl), [www.csr.biz.pl](http://www.csr.biz.pl)  
NIP 635-171-01-15, REGON 240003366

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie zadań pośrednika pracy wspomagającego uczestników projektu pt.: „SKILLS- skuteczna, kompleksowa, indywidualna lokata w lepszą samodzielność osób z niepełnosprawnościami w powiecie pszczyńskim i mikołowskim” o numerze RPSL.09.01.05-24-045D/15-00, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Wspólny słownik Zamówień:** CPV 79611000-0 – Usługi poszukiwania pracy.

**Termin realizacji:** od dnia podpisania umowy do dnia 30 października 2017 r.,

**Miejsce realizacji:** województwo śląskie ze szczególnym uwzględnieniem obszaru powiatu mikołowskiego i pszczyńskiego.

**Wymiar zaangażowania:** 20 godzin miesięcznie w okresie od listopada 2016 do października 2017.

**Zakres świadczenia usług asystenckich:**

Osoba pełniąca obowiązki pośrednika pracy będzie wchodziła w skład personelu projektu pt.: „SKILLS- skuteczna, kompleksowa, indywidualna lokata w lepszą samodzielność osób z niepełnosprawnościami w powiecie pszczyńskim i mikołowskim” prowadzonego przez Zamawiającego, którego zadaniem jest świadczenie wsparcia osobom z niepełnosprawnościami. Do osoby zatrudnionej na tym stanowisku będzie należało w szczególności:

Strona | 1

- 1) Wyszukiwanie miejsc pracy i staży;
- 2) Pomoc uczestnikom projektu w poszukiwaniu ofert pracy bazując na wypracowanej w ramach indywidualnego planu działania indywidualnej ścieżce rozwoju zawodowego oraz rekomendacji doradców zawodowych;
- 3) Wsparcie uczestników projektów w kontakcie z pracodawcą oraz pracodawców w procedurze zatrudniania uczestników projektu;
- 4) Edukacja pracodawców pod kontem równości szans kobiet i mężczyzn oraz nie dyskryminacji, promowanie zatrudniania osób niepełnosprawnych oraz kobiet;

### III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące wymogi:

#### Wymogi konieczne:

1. Minimum wykształcenie średnie;
2. Posiadanie doświadczenia w pracy z osobami bezrobotnymi, w tym z osobami z niepełnosprawnościami;

Wyżej wymienione kwalifikacje powinny zostać potwierdzone na podstawie wypełnionych załączników 1 i 2.

### IV. KRYTERIA OCENY OFERT

#### Kryteria oceny:

##### A. Cena – 70%

Oferta z najniższą oferowaną ceną brutto otrzymuje 70 pkt, a punkty dla pozostałych ofert obliczane będą wg wzoru:

$$\text{Liczba punktów} = \text{Cena najniższa (brutto)} / \text{Cena badanej oferty (brutto)} \times 70 \text{ pkt}$$

##### B. Posiadane doświadczenie w wymaganym zakresie – 20%

Oferta z najdłuższym wykazaniem doświadczeniem, o którym mowa w pkt. III 2, otrzymuje 20 pkt. (przy czym, dla celów określenia tego kryterium doświadczenie wykazane w pkt. III 2 sumuje się i podaje w pełnych miesiącach, miesiące niepełne pomija się, okresy doświadczenia z pkt. III. 2 mogą się pokrywać) a punkty dla pozostałych ofert obliczane będą wg wzoru:

$$\text{Liczba punktów} = \text{ilość miesięcy doświadczenia wykazanego jako najdłuższe} / \text{ilość miesięcy doświadczenia wykazanego w badanej ofercie} \times 20 \text{ pkt.}$$

Strona | 2

### C. Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności – 10%

Oferta złożona z załącznikiem nr 3 (oświadczenie o posiadaniu stopnia niepełnosprawności) otrzymuje 10 pkt. Punktacja za dany punkt będzie przyznawana według poniższego wzoru:

$$\text{Liczba punktów} = (0 \text{ za brak złożenia załącznika nr 3 lub } 1 \text{ za złożenie załącznika nr 3}) \times 10 \text{ pkt.}$$

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która została prawidłowo przygotowana i uzyskała najwyższą końcową ocenę.
2. Jeżeli cena oferty najkorzystniejszej przekracza kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na udzielenie zamówienia zgodnie z budżetem projektu, oferta ta zostanie odrzucona.
3. W przypadku, kiedy w odpowiedzi na zapytanie wpłynie minimalna wymagana liczba ofert spełniających wszystkie kryteria oceny (tj. jedna), nie ma zasadności do stosowania oceny punktowej.

### V OPIS PRZYGOTOWANIA OFERTY

Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć w wersji papierowej, spiętej w jedną całość w siedzibie Zamawiającego lub elektronicznie na skrzynkę poczty elektronicznej pod adresem biuro@csr.biz.pl.

### VI TERMIN, MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć w wersji papierowej, spiętej w jedną całość w siedzibie Zamawiającego: Centrum Społecznego Rozwoju, ul. Wyszyńskiego 8, 43-173 Łaziska Górne, II piętro, pok. 23 osobiście lub przez doręczyciela, bądź w formie elektronicznej na adres skrzynki e-mail: biuro@csr.biz.pl.
2. Termin składania ofert upływa **03 listopada o godz. 12:00**. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane. W przypadku wysyłki decyduje data i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego lub skrzynkę e-mail wskazanej w pkt. 1.
3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, na komputerze lub odręcznie drukowanymi literami, niebieskim długopisem oraz powinna zawierać datę sporządzenia oraz czytelny podpis Oferenta.
4. Nie jest wymagane składania załącznika nr 3 w przypadku nieposiadania statusu osoby niepełnosprawnej.
5. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz poniższym opisem tematu, którego postępowanie dotyczy: „Zapytanie ofertowe – pośrednik pracy”.

6. Oferta powinna zawierać cenę za 1 godzinę świadczenia usług pośrednictwa pracy wyrażoną w złotych polskich w kwocie brutto, tzn. powinna zawierać podatek VAT lub inne podatki i składki ubezpieczeniowe (w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej).
7. Oferty złożone po terminie i/lub niekompletne nie podlegają rozpatrzeniu. Oferty takie można odebrać w miejscu wymienionym w pkt 1, w terminie do 30 dni od terminu składania ofert.

#### VI. INFORMACJE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi niezwłocznie wszystkich Oferentów, których Oferty zostały złożone w terminie i nie zostały wykluczone z postępowania. Jeżeli Oferent, którego oferta została wybrana w danej części zamówienia, uchyli się od podpisania umowy, Zamawiający może wybrać kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert. Termin związania ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych.

#### VII. POZOSTAŁE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I UMOWY:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie postępowania bez podania przyczyny.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości przez Zamawiającego o tych okolicznościach.
3. Wykonawca zobowiązany jest wykonać przedmiot zamówienia osobiście. Wykonawca nie może powierzyć wykonania przedmiotu zamówienia tak w całości, jak i w żadnej części osobom trzecim, bez względu na podstawę takiego powierzenia oraz stosunek prawny łączący Wykonawcę z osobą trzecią.
4. W przypadku zaangażowania w realizację zadań w ramach innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów, bądź zawarcia więcej niż jednej umowy cywilno-prawnej w ramach niniejszego projektu, Wykonawca musi posiadać możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań wykonywanych na rzecz Zamawiającego. Łączne zaangażowanie zawodowe tej osoby w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie. Limit zaangażowania zawodowego, o którym mowa dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności:

- a) w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy, przy czym do limitu wlicza się czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie wlicza się czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym,
- b) w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej poza projektami (o ile dotyczy). – w przypadku zatrudnienia w innych projektach finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności wykonawca będzie składać godzinową ewidencję czasu pracy w ramach wszystkich projektów.
- c) Wykonanie zadań przez Wykonawcę jest potwierdzone protokołem sporządzonym przez tę osobę, wskazującym prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.

#### VIII. OSOBY UDZIELAJĄCE WYJAŚNIEŃ

Informacji dodatkowych dot. zapytania udziela Maria Kamyk. Oferenci mogą zadawać pytania drogą mailową na adres: [biuro@csr.biz.pl](mailto:biuro@csr.biz.pl), bądź telefonicznie od poniedziałku do piątku w godzinach 9.00-15.00 pod numerem tel. +48 324 446 453.

#### IX. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Życiorys zawodowy
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o posiadaniu stopnia niepełnosprawności



Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

.....  
miejsowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**  
na pośrednik pracy

**ZAMAWIAJĄCY:**

Centrum Społecznego Rozwoju  
ul. Wyszyńskiego 8, 43-173 Łaziska Górne  
tel. +48 324 446 453, kom.: +48 795 264 731  
[zarzad@csr.biz.pl](mailto:zarzad@csr.biz.pl), [www.csr.biz.pl](http://www.csr.biz.pl)  
NIP 635-171-01-15, REGON 240003366

**DANE OFERENTA:**

Nazwa/Imię i nazwisko	
Adres	
Tel./fax	
e-mail	
NIP	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zadań **pośrednika pracy** w projekcie pt.: „SKILLS- skuteczna, kompleksowa, indywidualna lokata w lepszą samodzielność osób z niepełnosprawnościami w powiecie pszczyńskim i mikołowskim”:

Nazwa stanowiska/funkcji	Pośrednik pracy
Kwota wynagrodzenia brutto* (w PLN):	
Kwota wynagrodzenia brutto słownie:	

\*kwota powinna uwzględniać również wszystkie składki ubezpieczenia społecznego, w tym odprowadzane przez Zleceniodawcę jeżeli Oferent nie jest objęty obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym u innego pracodawcy/zleceniodawcy/nie prowadzi działalności gospodarczej, od której sam odprowadza składki ubezpieczeniowe i podatek dochodowy od osób fizycznych.

Jednocześnie oświadczam, że:

Strona | 1



1. Posiadam minimum wykształcenie średnie;
2. Posiadam doświadczenie w pracy z osobami bezrobotnymi w tym z osobami z niepełnosprawnościami;
3. Prowadzę / nie prowadzę\* działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. 2015 poz. 584 z późn. zm.) w zakresie objętym przedmiotem oferty. W ramach realizacji zamówienia nie będę rozliczał/a się/ będę rozliczał/a się\* na podstawie faktury.
4. Moje zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów pozwala na należyte wykonanie przedmiotu zamówienia i nie spowoduje przekroczenia limitu 276h/m-c pracy.

.....  
podpis Oferenta

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2 – Życiorys zawodowy**

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

1. **Nazwisko i imię:**
2. **Telefon kontaktowy:**
3. **Mail:**
4. **Wykształcenie:**

Rodzaj instytucji	Uzyskany tytuł/stopień/rodzaj dyplomu

5. **Udokumentowane doświadczenie w pracy z osobami bezrobotnymi w tym z osobami z niepełnosprawnością**

	Firma/Instytucja	
1	Data (od, do)	Stanowisko/rodzaj umowy/główne zadania
	Firma/Instytucja	
2	Data (od, do)	Stanowisko/rodzaj umowy/główne zadania
	Firma/Instytucja	
3	Data (od, do)	Stanowisko/rodzaj umowy/główne zadania
	Firma/Instytucja	
4	Data (od, do)	Stanowisko/rodzaj umowy/główne zadania
	Firma/Instytucja	
5	Data (od, do)	Stanowisko/rodzaj umowy/główne zadania

.....  
Data i podpis oferenta

Strona | 1





**Załącznik nr 3 – Oświadczenie o posiadaniu stopnia niepełnosprawności**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż posiadam aktualne orzeczenie potwierdzające posiadania statusu osoby niepełnosprawnej.

.....  
Data i podpis oferenta