

---

Projekt "Pomysł na siebie" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## ROZEZNANIE RYNKU nr 16/2016 z dnia 29 grudnia 2016 r.

### Zamawiający:

Caritas Archidiecezji Łódzkiej  
ul. Gdańska 111, 90-507 Łódź  
NIP 727-16-60-410  
Tel.: 42 639 95 81, 82  
Fax: 42 639 95 80

Biuro projektu „Pomysł na siebie”  
Ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź  
Tel. / fax: 42 673 41 30

W związku z realizacją projektu „Pomysł na siebie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Caritas Archidiecezji Łódzkiej zaprasza do złożenia oferty podmioty zainteresowane wykonaniem zadania: przeprowadzenie szkolenia „Opieka nad osobą starszą i niepełnosprawną” dla 12 uczestniczek/ uczestników projektu „Pomysł na siebie” osób fizycznych bezpośrednio korzystających z interwencji EFS, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym wymagających aktywizacji społecznej.

### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem rozeznania jest przeprowadzenie szkolenia „Opieka nad osobą starszą i niepełnosprawną” dla 12 uczestniczek/ uczestników projektu „Pomysł na siebie” osób fizycznych bezpośrednio korzystających z interwencji EFS, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym wymagających aktywizacji społecznej.

Szkolenie powinno trwać 76 h szkoleniowych i obejmować między innymi następujące zagadnienia:

- potrzeby emocjonalne,
- podstawy fizjoterapii,
- praca z rodziną,
- świadczenia.
- higiena osoby starszej i niepełnosprawnej.

Zamawiający zastrzega, że szkolenie powinno odbywać się od poniedziałku do piątku.

Biuro projektu Lidera: Caritas Archidiecezji Łódzkiej, ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź, tel.: 42 673 41 30  
Biuro projektu Partnera: Urząd Miasta Łodzi, Al. Politechniki 32, 93-590 Łódź, tel. 42 638 45 20

---

Lider projektu:



ARCHIDIECEZJI  
ŁÓDZKIEJ

Partner projektu:



---

Projekt "Pomysł na siebie" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zamawiający zastrzega, że liczba uczestniczek/uczestników może ulec zmianie, o czym Wykonawca niezwłocznie zostanie poinformowany. Wynagrodzenie stanowić będzie **iloczyn liczby uczestniczek/uczestników, którzy ukończą szkolenie oraz podanej w ofercie ceny jednostkowej brutto**.

Wykonawca w ramach realizacji zamówienia zobowiązany jest do:

- 1) przygotowania konspektu szkoleniowego na wzorze przesłanym przez Zamawiającego,
- 2) przygotowania raportu poszkoleniowego na wzorze przesłanym przez Zamawiającego,
- 3) przygotowania uczestniczek/uczestników do egzaminu końcowego,
- 4) uczestniczenia w egzaminie końcowym,
- 5) informowania Zamawiającego o przebiegu realizacji szkolenia i obecności uczestniczek/uczestników,
- 6) przeprowadzenia ankiet ewaluacyjnych dostarczonych przez Zamawiającego,
- 7) wystawienia zaświadczeń dla każdej/każdego uczestniczki/uczestnika potwierdzających zakończenie szkolenia.

Wszystkie powyższe wymogi winne zostać zrealizowane i zapewnione w ramach kwoty jednostkowej brutto podanej w ofercie.

Zamówienie powinno być wykonane w styczniu 2017 r.

## II. WYMAGANIA

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- Nie znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec nich postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości; nie zalegają z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;
- Posiadają aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy dla siedziby instytucji szkoleniowej;

---

Biuro projektu Lidera: Caritas Archidiecezji Łódzkiej, ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź, tel.: 42 673 41 30  
Biuro projektu Partnera: Urząd Miasta Łodzi, Al. Politechniki 32, 93-590 Łódź, tel. 42 638 45 20

Lider projektu:



Partner projektu:





Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt "Pomysł na siebie" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- Posiadają dostosowane wyposażenie dydaktyczne i pomieszczenia do potrzeb szkolenia z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków realizacji szkolenia;
- Zapewniają co najmniej 1 osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 200 h szkoleń w zakresie tematycznym odpowiadającym zakresowi przedmiotowego szkolenia;
- Posiadają doświadczenie w realizacji co najmniej 200 h szkoleń z obszaru zlecanego w okresie 24 miesięcy poprzedzających dzień złożenia oferty.
- Nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające 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.

### III. INFORMACJA O DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY CELEM POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Curriculum Vitae osoby prowadzącej szkolenie.
2. Kopie rekomendacji/referencji wystawione przez podmiot/y zlecający/e usługę, dotyczące przeprowadzenia min. 200 godzin szkoleń w przedmiocie zamówienia potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
3. Kopia wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.
4. Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1).
5. Wykaz doświadczenia zawodowego z prowadzenia szkoleń w zakresie opisanym w pkt I (załącznik nr 2).
6. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 3).

Biuro projektu Lidera: Caritas Archidiecezji Łódzkiej, ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź, tel.: 42 673 41 30  
Biuro projektu Partnera: Urząd Miasta Łodzi, Al. Politechniki 32, 93-590 Łódź, tel. 42 638 45 20

Lider projektu:



ARCHIDIECEZJI  
ŁÓDZKIEJ

Partner projektu:





Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt "Pomysł na siebie" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

7. Oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 4).
8. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku innych podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu (załącznik nr 5).

Nieżłożenie wyżej wymienionych dokumentów będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

#### IV. KRYTERIA OCENY

Jako kryterium wyboru oferty przyjmuje się w niniejszym postępowaniu najkorzystniejszy bilans punktów przyznanych w oparciu o poniższe kryterium:

Kryterium	Waga	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
Cena jednostkowa (wartość brutto)	80%	80 punktów
Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich 2 lat (przeprowadzenie ponad 200 godz. – 20 pkt, 200 godzin– 10 pkt, poniżej 200 godz. – 0 pkt	20%	20 punktów

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

A. Punkty za kryterium „Cena jednostkowa” zostaną obliczone według wzoru:

$$\frac{\text{Cena brutto oferty najtańszej}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 80 \text{ pkt.} = \text{liczba punktów w danym kryterium}$$

B. Punkty za kryterium „Doświadczenie zawodowe” zostaną obliczone według wzoru:

Biuro projektu Lidera: Caritas Archidiecezji Łódzkiej, ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź, tel.: 42 673 41 30  
Biuro projektu Partnera: Urząd Miasta Łodzi, Al. Politechniki 32, 93-590 Łódź, tel. 42 638 45 20

Lider projektu:



ARCHIDIECEZJI  
ŁÓDZKIEJ

Partner projektu:





Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt "Pomysł na siebie" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Uzyskana liczba punktów badanej oferty

x 20 pkt. = liczba punktów w danym kryterium

Max liczba punktów

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów stanowiącą sumę podanych wyżej kryteriów, zgodnie ze wzorem: punkty za kryterium „cena jednostkowa” + punkty za doświadczenie zawodowe.

## V. OSOBA DO KONTAKTU

Osobą wyznaczoną do kontaktu jest Anna Orpel koordynator projektu: „Pomysł na siebie”,  
tel. 42 673 41 30, 609 102 435, e-mail: [a.orpel@toya.net.pl](mailto:a.orpel@toya.net.pl)

## VI. SPOSÓB SPORZĄDZENIA OFERTY

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
2. Do oferty powinny być dołączone podpisane dokumenty wymienione w punkcie III niniejszego zapytania.
3. Cena jednostkowa brutto powinna być podana na formularzu stanowiącym załącznik 1.

Każdy Wykonawca może przedstawić tylko jedną ofertę. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia zamówienia podwykonawcom.

## VII. TERMIN ORAZ MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

Ofertę można składać:

1. osobiście lub pocztą: Biuro Projektu „Pomysł na siebie” w Łodzi  
(kod pocztowy: 92-513 Łódź) ul. M. Gogola 12
2. faksem: 42 673 41 30
3. mailem na adres: [a.orpel@toya.net.pl](mailto:a.orpel@toya.net.pl)

W przypadku składania oferty osobiście lub pocztą termin wyznaczono na 5 stycznia 2017 r. do godziny 12:00 (wiążąca jest data wpływu oferty do biura projektu). W przypadku wpływu ofert mailem lub faksem termin składania ofert wyznaczono na 5 stycznia 2017 r. do godziny 12:00.

Biuro projektu Lidera: Caritas Archidiecezji Łódzkiej, ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź, tel.: 42 673 41 30  
Biuro projektu Partnera: Urząd Miasta Łodzi, Al. Politechniki 32, 93-590 Łódź, tel. 42 638 45 20

Lider projektu:



ARCHIDIECEZJI  
ŁÓDZKIEJ

Partner projektu:





**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt "Pomysł na siebie" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zał.1

### FORMULARZ OFERTY

Ja niżej podpisana/y: .....

działając w imieniu i na rzecz.....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenia szkolenia „Opieka nad osobą starszą i niepełnosprawną” dla uczestniczek/ uczestników projektu „Pomysł na siebie”.

składam niniejszą ofertę:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

.....brutto/ 1 osobę

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)*

Biuro projektu Lidera: Caritas Archidiecezji Łódzkiej, ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź, tel.: 42 673 41 30  
Biuro projektu Partnera: Urząd Miasta Łodzi, Al. Politechniki 32, 93-590 Łódź, tel. 42 638 45 20

Lider projektu:



ARCHIDIECEZJI  
ŁÓDZKIEJ

Partner projektu:





Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt "Pomysł na siebie" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zał. 2

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO Z PROWADZENIA SZKOLEŃ o tematyce objętej  
rozeznaniem**

Lp.	Tematyka przeprowadzonych szkoleń	Liczba godzin szkoleniowych	Liczba uczestników, krótka charakterystyka grupy (w tym osób fizycznych bezpośrednio korzystających z interwencji EFS, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym wymagających aktywizacji społecznej)	Okres wykonywania zadania	Firma/instytucja dla której przeprowadzono szkolenie

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)*

Biuro projektu Lidera: Caritas Archidiecezji Łódzkiej, ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź, tel.: 42 673 41 30  
Biuro projektu Partnera: Urząd Miasta Łodzi, Al. Politechniki 32, 93-590 Łódź, tel. 42 638 45 20

Lider projektu:



ARCHIDIECEZJI  
ŁÓDZKIEJ

Partner projektu:



Projekt "Pomysł na siebie" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 3

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana/y: .....  
działając w imieniu i na rzecz.....  
oświadczam, że jestem/nie jestem\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.  
Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy  
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:

- 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela  
upoważnionego do reprezentacji)*

\* niepotrzebne skreślić

Biuro projektu Lidera: Caritas Archidiecezji Łódzkiej, ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź, tel.: 42 673 41 30  
Biuro projektu Partnera: Urząd Miasta Łodzi, Al. Politechniki 32, 93-590 Łódź, tel. 42 638 45 20

Lider projektu:



Partner projektu:







**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt "Pomysł na siebie" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zał. 4

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y: .....  
działając w imieniu i na rzecz.....

wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w związku z rozeznaniem rynkowym dotyczącym przeprowadzenia szkolenia „Opieka nad osobą starszą i niepełnosprawną” dla uczestniczek/ uczestników projektu „Pomysł na siebie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883 i Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 ).

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)*

Biuro projektu Lidera: Caritas Archidiecezji Łódzkiej, ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź, tel.: 42 673 41 30  
Biuro projektu Partnera: Urząd Miasta Łodzi, Al. Politechniki 32, 93-590 Łódź, tel. 42 638 45 20

Lider projektu:



ARCHIDIECEZJI  
ŁÓDZKIEJ

Partner projektu:





Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt "Pomysł na siebie" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zał. 5

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ O BRAKU INNYCH PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej zamówieniem.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
3. Posiadam zdolność finansową do realizacji przedmiotu zamówienia.

Ponadto oświadczam, że:

1. W stosunku do firmy.....nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono jej upadłości.
2. Firma .....nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.
3. Firma..... nie została skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
4. Firma ..... posiada aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy dla siedziby instytucji szkoleniowej.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela  
upoważnionego do reprezentacji)

Biuro projektu Lidera: Caritas Archidiecezji Łódzkiej, ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź, tel.: 42 673 41 30  
Biuro projektu Partnera: Urząd Miasta Łodzi, Al. Politechniki 32, 93-590 Łódź, tel. 42 638 45 20

Lider projektu:



ARCHIDIECEZJI  
ŁÓDZKIEJ

Partner projektu:

