

Nr postępowania: 1/AA/PZN/2020, data: 09.01.2020.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Polski Związek Niewidomych Instytut Tyflogiczny zpch, ul. Konwiktorska 9, 00-216
Warszawa, tel. 22 635 60 38

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach pilotażowego programu „ABSOLWENT projektu pod nazwą **Aktywny Absolwent** współfinansowanego przez PFRON w ramach Umowy nr ABS/000003/07/D.

Przedmiotem zamówienia jest osobiste przeprowadzenie indywidualnych szkoleń z obsługi komputera i innych urządzeń elektronicznych dla osób słabowidzących i niewidomych.

2.1. Opis: Ogółem w projekcie są do przeprowadzenia 384 godziny zegarowe indywidualnych szkoleń dla 24 osób z obsługi komputera i innych urządzeń elektronicznych.

Szkolenia mają na celu doskonalenie umiejętności, które pozwolą uzyskać większą samodzielność między innymi w docieraniu do informacji, zwiększenie szans na rynku pracy, lepsze funkcjonowanie społeczne.

Odbiorcami szkoleń w wymiarze 16 godzin na osobę, będą osoby niewidome i słabowidzące, będące uczestnikami w ramach pilotażowego programu „ABSOLWENT projektu pod nazwą Aktywny Absolwent współfinansowanego przez PFRON w ramach Umowy nr ABS/000003/07/D. Uczestnicy mogą rekrutować się z z Mazowsza, woj. podlaskiego lubelskiego, kujawsko pomorskiego, małopolskiego, świętokrzyskiego łódzkiego

2.2. Zamówienie dotyczy przeprowadzenia szkoleń doskonalących umiejętności z obsługi komputera i innych urządzeń elektronicznych dla 24 osób średnio po 16 godzin na osobę. Zakładamy, że maksymalna ilość godzin w ciągu jednego dnia będzie wynosić 4 godz na 1 beneficjenta.

Zakres szkolenia będzie obejmował szkolenia z obsługi komputera na poziomie podstawowym, średniozaawansowanym lub zaawansowanym w zależności od poziomu kompetencji danego uczestnika oraz w zależności od potrzeb zdobycie umiejętności korzystania z portali rynku pracy, obsługa portali społecznościowych, bankowość elektroniczna, obsługa smartfona, e-podpis, multimedia cyfrowe np. radio internetowe

2.3. Indywidualne szkolenia będą realizowane według potrzeb i możliwości uczestników projektu, w terminach ustalonych z Zamawiającym począwszy od dnia podpisania umowy do 30.08.2020 r. w siedzibie Polskiego Związku Niewidomych przy ul. Konwiktorskiej 9 lub w miejscu zamieszkania beneficjenta projektu

Zamawiający zastrzega sobie prawo wyłonienia do realizacji tego zadania więcej niż jednego

Wykonawcę.

3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

80000000-4 usługi edukacyjne i szkoleniowe

80533000-9 usługi zapoznawania użytkownika z obsługą komputera i usługi szkoleniowe

80533100-0 usługi szkolenia komputerowego

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

– osobiste przeprowadzenie szkoleń w zakresie wymienionym w punkcie 2. z uwzględnieniem potrzeb osób z dysfunkcją wzroku będących uczestnikami projektu od dnia podpisania umowy do 30.08.2020r

- dojazd do miejsca szkolenia

– prowadzenie karty czasu pracy według wzoru załączonego do umowy zlecenia podpisywanej z Zamawiającym.

5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

– zapewnienie osób niewidomych i słabowidzących będących uczestnikami projektu, z którymi zostaną przeprowadzone zajęcia

– dokonanie wyboru najkorzystniejszej oferty i zawiadomienie Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty do dnia 21.01.2020r

– podpisanie umowy zlecenia z wyłonionym Wykonawcą

6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin: od dnia podpisania umowy do 31.08.2020 r, do uzgodnienia z Zamawiającym.

Miejsce realizacji zadania: siedziba Polskiego Związku Niewidomych, ul. Konwiktorska 9, Warszawa lub w miejscu zamieszkania beneficjenta projektu

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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

– posiadają minimum dwuletnie doświadczenie w pracy z osobami niewidomymi i

słabowidzącymi w zakresie którego dotyczy niniejsze postępowanie - min. 100

udokumentowanych godzin pracy w ciągu ostatnich 2 lat w zakresie opisanym w punkcie 2.

– posiadają wiedzę i kompetencje z zakresu tyfloinformatyki i obsługi nowoczesnych urządzeń

teleinformatycznych dla osób z dysfunkcjami wzroku niezbędną do realizacji niniejszego zadania

8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Wykonawca przedstawia dokumenty potwierdzające jego spełnienie warunków zamówienia do prowadzenia określonych w punkcie 2. zajęć w formie kserokopii/skanów.

9. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Złoty Polski

10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w Zapytaniu ofertowym i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie,
- Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania,
- Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty, Wykonawcy zobowiązują się nie zgłaszać jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu względem Zamawiającego,
- Oferta powinna zawierać łączne koszty związane z realizacją zamówienia,
- Ceny należy podać w kwocie brutto z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, ze składkami pracodawcy,
- Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.

11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI

WYKONAWCAMI

Mariola Fischer, tel. 22 635 68 30 mfischer@pzn.org.pl

12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Oferta powinna zostać dostarczona pocztą elektroniczną pod adres: mfischer@pzn.org.pl

do dnia 17 stycznia do godziny 16.00 – w tytule wiadomości należy podać numer niniejszego zapytania ofertowego.

Oferta może zostać również dostarczona do sekretariatu Polskiego Związku Niewidomych, ul. Konwiktorska 9, pokój nr 22, osobiście bądź przez kuriera.

Na kopercie należy umieścić numer niniejszego Zapytania Ofertowego. Liczy się data i godzina wpływu do sekretariatu Zamawiającego. W przypadku przesłania skanów lub kopii wymaganych dokumentów w dniu podpisania umowy należy dostarczyć oryginały w celu potwierdzenia zgodności kopii z oryginałem. Zamawiający nie zwraca Wykonawcom dokumentów zawartych w ofercie.

13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

Cena brutto

14. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

Maksymalna liczba punktów 100.

Cena – 0 do 100 pkt.

Cena całej oferty w kwocie brutto (kwota netto + obowiązujący podatek VAT i/lub wszystkie obciążenia pracownika i pracodawcy (ZUS i podatek dochodowy od osób fizycznych) podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Liczba punktów = najniższa zaoferowana cena podzielona przez cenę oferty ocenianej x 100 wskaźnik stały.

Wzór $C_n = c_{\min}/c_n \times 100$ pkt

C min - cena minimalna wśród złożonych ofert

Cn – cena zaproponowana przez oferenta

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta , która uzyska najwyższą końcową ocenę. Wykonawca może uzyskać maksymalnie 100 pkt. Spośród ofert nie podlegających odrzuceniu Zamawiający wybierze ofertę z najwyższą liczbą punktów.

W przypadku uzyskania jednakowej liczby punktów przez 2 lub więcej oferentów Zamawiający zastrzega sobie prawo do określenia dodatkowego kryterium, którego ocena łącznie z punktacją uzyskaną za spełnienie powyższych kryteriów zdecyduje o dokonaniu ostatecznego wyboru.

Wartość punktową podaje się w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.

15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO

WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

W przypadku przesłania skanów lub kopii wymaganych dokumentów w dniu podpisania umowy należy dostarczyć oryginały w celu potwierdzenia zgodności kopii z oryginałem.

16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Ustala się, że Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez 30 dni. Bieg terminu

związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

18. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób

Niepełnosprawnych w ramach pilotażowego programu „ABSOLWENT projektu pod nazwą Aktywny

Absolwent współfinansowanego przez PFRON w ramach Umowy nr ABS/000003/07/D.

19. UWAGI KOŃCOWE

a) Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo.

b) Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

c) Praca jest wykonywana w ramach umowy zlecenia zawieranej z osobą fizyczną

Płatność realizowana będzie w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego rachunku. Warunkiem przyjęcia rachunku do płatności jest podpisanie przez obie Strony protokołu zdawczo odbiorczego.

20. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr 3 - Wykaz doświadczenia Wykonawcy