



## ZAPYTANIE OFERTOWE

na przeprowadzenie szkolenia zawodowego – Akredytowany kurs masażu medycyny estetycznej

Nr postępowania: **10/AA/PZN/2020** data: **05.06.2020r**

### 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

Przedmiot zamówienia: przeprowadzenie stacjonarnego szkolenia zawodowego – akredytowany kurs masażu medycyny estetycznej

#### 2.1. Opis

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie stacjonarnego szkolenia zawodowego w Krakowie pt „Akredytowany kurs masażu medycyny estetycznej”. Kurs powinien obejmować pakiet następujących masażu:

1. Kurs masażu japoński lifting twarzy
2. Kurs bezbolesnego masażu bańką chińską
3. Kurs masażu antycellulitowego
4. Kurs masażu anti-aging

Uczestnikiem kursu będzie jeden Uczestnik projektu pod nazwą „Aktywny Absolwent” współfinansowanego przez PFRON

Szkolenie powinno mieć przede wszystkim charakter praktyczny i obejmować minimum 40 godz dydaktycznych zajęć.

2.2 Szkolenie odbędzie się najpóźniej do końca lipca 2020r r w dniach i godzinach ustalonych z Zamawiającym.

**Projekt współfinansowany ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Absolwent”**



2.3 Uczestnikiem szkolenia będzie 1 osoba z niepełnosprawnością wzroku.

2.4 Celem szkolenia jest podniesienie kwalifikacji i nabycie umiejętności unikalnych technik masażu poszukiwanych na rynku.

### **3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

805300000-9 usługi szkoleniowe

### **4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY**

przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia zawodowego „Akredytowany kurs masażu medycyny estetycznej dla 1 osoby ,

- zrealizowanie łącznie min. 40 godzin dydaktycznych kursu najpóźniej do końca lipca 2020 r
- opracowanie programu i harmonogramu kursu oraz materiałów dydaktycznych w formie elektronicznej,
- wystawienie zaświadczenia i certyfikatu o ukończeniu szkolenia podnoszącego kwalifikacje,
- zapewnienie zaplecza technicznego do przeprowadzenia kursu,
- prowadzenie ewidencji czasu pracy i karty obecności uczestnika szkolenia wg wzoru będącego załącznikiem do umowy

### **5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO**

- dokonanie wyboru najkorzystniejszej oferty i zawiadomienie Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty do dnia.17.06. 2020r
- przygotowanie i podpisanie umowy z załącznikami z wyłonionym Wykonawcą

### **6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Zajęcia będą odbywały się w terminie uzgodnionym z Wykonawcą w siedzibie Wykonawcy

**Projekt współfinansowany ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu „Absolwent”**



## 7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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

- wpis do rejestru działalności gospodarczej lub KRS,
- posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania (decyzja o akredytacji przez Kuratora Oświaty)
- wykonawca przeprowadził w okresie ostatnich trzech lat co najmniej 2 szkolenia z zakresu przedmiotu zamówienia lub z tematem zbieżnym dla osób z dysfunkcją narządu wzroku
- doświadczenie trenera prowadzącego zajęcia:
  - a) wykształcenie kierunkowe
  - b) min. 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń w dziedzinie zbieżnej do tematyki szkolenia; w tym doświadczenie w prowadzeniu min 1 szkolenia dla osób z dysfunkcją wzroku w zakresie zbieżnym z przedmiotem zapytania
- dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia,
- znajdują się w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia w okresie obejmującym zamówienie.

## 8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Wykonawca przedstawia dokumenty potwierdzające jego zdolności prawne do prowadzenia określonych w punkcie 2. zajęć w formie kserokopii lub oświadczeń

## 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
- 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](mailto:mfischer@pzn.org.pl)

### **12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY**

Oferta powinna zostać dostarczona pocztą elektroniczną pod adres: [mfischer@pzn.org.pl](mailto:mfischer@pzn.org.pl) do dnia **15.06.2020r do godz 15.00** – w tytule wiadomości należy podać numer niniejszego zapytania ofertowego.

Oferta może zostać również dostarczona osobiście do sekretariatu Polskiego Związku Niewidomych, ul. Konwiktorska 9, pokój nr 22, bądź przez kuriera, do **15.06. 2020 r do godziny 15.00**. 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) podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

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

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



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 Instytutu Tyflogicznego Polskiego Związku Niewidomych do zawarcia umowy. Instytut Tyflogiczny Polskiego Związku Niewidomych może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.
- c) W przypadku zaistnienia sytuacji związanej z potrzebą dokonania stosownych zmian w umowie z Wykonawcą, w celu właściwej realizacji zamówienia zastrzega się możliwość dokonania niniejszych zmian w drodze aneksu do umowy.

## 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 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków zamówienia