

Mysłowice, 01.08.2018 r.

### ROZESZCZENIE RYNKU nr 06/RR/2018

dotyczące przedstawienia oferty cenowej na realizację: indywidualnego doradztwa zawodowego (IPD) oraz grupowego doradztwa zawodowego w ramach projektu: „W drodze po sukces!” nr RPSL.07.01.03-24-0190/15 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Celem projektu jest podniesienie kwalifikacji i aktywności zawodowej oraz świadomości na temat funkcjonowania na rynku pracy 128 osób w wieku powyżej 29 lat z woj. śląskiego niepracujących (bezrobotni, bierni zawodowo) w szczególności osoby z grup znajdujących się w najcięższej sytuacji na rynku pracy (tj. kobiety, osoby w wieku 50+, osoby niepełnosprawne, osoby o niskich kwalifikacjach, osoby długotrwale bezrobotne) poprzez wyspecjalizowane i zindywidualizowane wsparcie.

#### I. ZAMAWIAJĄCY

Ośrodek Szkoleń Zawodowych „DIAGNO-TEST” Sp. z o.o.

ul. Świerczyny 72

41-400 Mysłowice

NIP 2220894578

REGON 242873999

#### II. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych:

Marta Bysiek – Kierownik Projektu

tel.: 798 717 788;

e-mail: wdrodzepsukces@diagno-test.pl

#### III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Rozeszczenie rynku obejmuje wybór wykonawcy na realizację indywidualnego doradztwa zawodowego (IPD) oraz grupowego doradztwa zawodowego w ramach projektu: „W drodze po sukces!” nr RPSL.07.01.03-24-0190/15.

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

| Lp. | Rodzaj szkolenia                             | Ilość godz. | Liczba osób | Opis   |
|-----|--|-------------|-------------|--|
| 1.  | <b>Indywidualne doradztwo zawodowe (IPD)</b> | 36          | 12          | <p>Projekt zakłada 3 godziny indywidualnego doradztwa zawodowego (IPD) - dla jednego Uczestnika projektu.</p> <p>Usługa powinna się składać z następujących elementów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zdiagnozowanie potencjału i predyspozycji zawodowych UP;</li> <li>• Identyfikacja własnych zasobów, ograniczeń i możliwości rozwoju;</li> <li>• Ustalenie dalszej ścieżki rozwoju poprzez dobranie szkoleń zawodowych i ukierunkowanie na ciągle zmieniający się rynek pracy i jego potrzeby;</li> <li>• Opracowanie Indywidualnego Planu Działania, który określi dalszą ścieżkę kariery, wskaże luki kompetencyjne i ukierunkuje na szkolenia, które przyczynią się do znalezienia zatrudnienia;</li> </ul> <p>1 godzina usługi = 1 godzina zegarowa</p> |
| 2.  | <b>Grupowe doradztwo zawodowe</b>            | 16          | 12          | <p>1 grupa 12 osobowa x 16 godz. szkolenia (2 spotkania x 8 godz.).</p> <p>Usługa powinna się składać z następujących elementów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zasady poruszania się po rynku pracy;</li> <li>• Metody poszukiwania pracy;</li> <li>• Dokumenty aplikacyjne;</li> <li>• Zasady savoir vivre;</li> <li>• Zasady przeprowadzania rozmów kwalifikacyjnych</li> </ul> <p>1 godzina usługi = 45 minut zajęć</p>  |

#### IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia realizowany będzie w okresie sierpień / wrzesień 2018 r.

Dokładny termin i godziny zajęć będą ustalane indywidualnie w porozumieniu z zamawiającym.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięcia okresu realizacji zamówienia.

Usługa będzie realizowana na terenie województwa śląskiego, w miejscowości wskazanej przez Zamawiającego

Za wynajem sal na indywidualne doradztwo zawodowe (IPD) oraz grupowe doradztwo zawodowe odpowiada Zamawiający.

#### V. MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Zamówienie będzie realizowane na terenie woj. śląskiego, miejsce prowadzenia indywidualnego

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

doradztwa zawodowego (IPD) oraz grupowego doradztwa zawodowego zostanie dobrane do potrzeb Uczestników projektu.

Indywidualne doradztwo zawodowe (IPD) przeprowadzone będzie dla 12 osób – 12 osób x 3 godz. (Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby uczestników).

Grupowe warsztaty z doradcą zawodowym realizowane będzie w wymiarze 2 spotkań po 8 godzin szkoleniowych pomiędzy godziną 8:00 a 16:00.

Przeprowadzone indywidualne doradztwo zawodowe (IPD) rozliczone zostanie po wykonaniu całości usługi poprzez pomnożenie liczby godzin doradztwa przez stawkę brutto za godzinę.

Przeprowadzone grupowe doradztwo zawodowe rozliczone zostanie po wykonaniu całości usługi poprzez pomnożenie liczby godzin doradztwa przez stawkę brutto za godzinę.

#### **VI. WYKONAWCA JEST ZOBOWIĄZANY DO ZAPEWNIENIA:**

- trenera posiadającego min. 2-letnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć z zakresu stanowiącego przedmiot zamówienia;
- Wykształcenie wyższe kierunkowe / studia podyplomowe / zaświadczenia / certyfikaty / inne umożliwiające przeprowadzenie zajęć z indywidualnego doradztwa zawodowego (IPD) / grupowego doradztwa zawodowego;

#### **VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE SPORZĄDZENIA OFERTY**

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy akceptują treść rozeznania bez zastrzeżeń oraz wypełnią i złożą w terminie formularz ofertowy – Załącznik nr 1 do rozeznania.
3. W postępowaniu mogą wziąć udział wyłącznie Oferenci, którzy posiadają/dysponują kadrą trenerów posiadających odpowiednie wykształcenie, kwalifikacje oraz min. 2-letnie doświadczenie zawodowe w tematyce zgodnej z przedmiotem szkolenia, na które składana jest oferta.
4. Oferta musi zawierać cenę jednostkową oraz wartość brutto zamówienia, wg charakterystyk podanych w załączniku 1 i uwzględniać wszystkie wymogi zawarte w pkt VI oraz koszty z tym związane.
5. Zamawiający zastrzega sobie, że w przypadku gdy uczestnik przerwie udział w indywidualnym doradztwie zawodowym w trakcie wykonywania usługi, Wykonawcy będzie przysługiwało częściowe wynagrodzenie, w wysokości proporcjonalnej do ilości godzin jego uczestnictwa w szkoleniu (przeliczone wg stawki za osobogodzinę).

#### **VIII. FORMA, TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020



1. Składana oferta powinna zawierać informacje wskazane w załączniku nr 1.
2. Ofertę można przesłać w formie pisemnej na adres Biura Projektu Ośrodek Szkoleń Zawodowych „DIAGNO-TEST” Spółka z o.o., ul. Świerczyny 72, 41-400 Mysłowice lub elektronicznej na adres [wdrodzeposukces@diagno-test.pl](mailto:wdrodzeuposukces@diagno-test.pl).
3. Termin: ofertę proszę przesłać najpóźniej do dnia 09.08.2018 r.

#### IX. KRYTERIA WYBORU OFERTY

W postępowaniu przedmiotowym przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie brał pod uwagę cenę oferty.



**FORMULARZ OFERTOWY**

**Rozeznanie rynku nr 06/RR/2018**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia zawartym w rozeznaniu rynku nr 06/RR/2018 w następującej cenie:

| Lp. | Nazwa szkolenia                       | Liczba godzin | Cena jednostkowa (za jedną godz.) brutto | Cena łączna za usługę brutto |
|-----|---------------------------------------|---------------|--|------------------------------|
|     |                                       | (a)           | (b)                                      | (a x b)                      |
| 1.  | Indywidualne doradztwo zawodowe (IPD) | 36            |  |                              |
| 2.  | Grupowe doradztwo zawodowe            | 16            |  |                              |

Oświadczam, że spełniam wymagania, o których mowa w pkt. VII niniejszego zamówienia.

Znana mi jest treść zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

UWAGI Oferenta (nieobligatoryjne):

.....

.....

.....

Dane Oferenta do kontaktu:

Adres.....

Tel.....

e-mail:.....



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny

Śląskie.

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



osoba wyznaczona do kontaktu: .....

....., dnia .....

.....

(Podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020



OŚRODEK SZKOLEŃ ZAWODOWYCH  
„DIAGNO-TEST” Sp. z o.o.

