

Mysłowice, 01.08.2018 r.

ROZESZCZENIE RYNKU nr 07/RR/2018

dotyczące przedstawienia oferty cenowej na realizację szkolenia: Radzenie sobie ze stresem dla 12 Uczestników 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 szkolenia: Radzenie sobie ze stresem dla 12 Uczestników projektu: „W drodze po sukces!” nr RPSL.07.01.03-24-0190/15.

Lp.	Rodzaj szkolenia	Ilość godz.	Liczba osób	Opis
-----	------------------	-------------	-------------	------

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.	Radzenie sobie ze stresem	15	12	<p>Mechanizmy stresu i jego czynniki oraz możliwości wpływania na stres;</p> <p>Objawy stresu i rodzaje stresu;</p> <p>Aktualny poziom stresu, źródła i obszary stresu, identyfikacja indywidualnych zagrożeń;</p> <p>Rozpoznawanie własnych mechanizmów stresu;</p> <p>Sposoby i style radzenia sobie ze stresem;</p> <p>Rozpoznawanie własnych zasobów do radzenia sobie ze stresem;</p> <p>Narzędzia radzenia sobie ze stresem;</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

V. MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Zamówienie będzie realizowane na terenie woj. śląskiego, miejsce prowadzenia zajęć szkoleń zostanie dobrane do potrzeb Uczestników projektu.

Szkolenie prowadzone będzie dla grupy 12 – osobowej (Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany liczby uczestników).

Szkolenia realizowane będzie w wymiarze 2 spotkań po 8 godzin szkoleniowych pomiędzy 8:00 a 16:00.

Przeprowadzone szkolenie rozliczone zostanie po wykonaniu całości usługi poprzez przemnożenie liczby osób biorących udział w szkoleniu przez stawkę brutto za osobę.

VI. WYKONAWCA JEST ZOBOWIĄZANY DO ZAPEWNIENIA:

- trenera posiadającego min. 2-letnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć z zakresu stanowiącego przedmiot zamówienia;
- przeprowadzenie szkoleń w dostosowanych pomieszczeniach oraz wyposażonych w sprzęt i pomoce dydaktyczne niezbędne do realizacji przedmiotu umowy, spełniających bezpieczne i higieniczne warunki pracy i nauki oraz jej właściwe oznakowanie zgodnie z informacją i materiałami przekazanymi przez Zamawiającego;

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

- opracowanie, przygotowanie i wydruk niezbędnych materiałów szkoleniowych dla każdego uczestnika;

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 szkolenie 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

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 [wdroze sukces@diagno-test.pl](mailto:wdrodze sukces@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 07/RR/2018

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia zawartym w rozeznaniu rynku nr 07/RR/2018 w następującej cenie:

Lp.	Nazwa szkolenia	Liczba osób	Cena jednostkowa (za jedną osobę) brutto	Cena łączna za usługę brutto
		(a)	(b)	(a x b)
1.	Radzenie sobie ze stresem	12		

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./fax.....

e-mail:.....

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