

Warszawa, 23.08.2023 r.

ZAPYTANIE CENOWE – ROZEZNANIE RYNKU

nr 1/C4G/2023

w związku z realizacją projektu pn. „**(Nie)pełnosprawni na rynku pracy**” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) w ramach konkursu „Działamy razem”.

CHANGE4GOOD NOT-FOR-PROFIT SP. Z O.O.

kierując się zasadą efektywnego zarządzania finansami oraz zasadą równego traktowania, uczciwej konkurencji i przejrzystości

zwraca się do Państwa z prośbą o złożenie oferty na świadczenie usług POŚREDNIKA PRACY

w projekcie pn. „(Nie)pełnosprawni na rynku pracy”

Celem głównym Projektu jest umożliwienie 30 osobom z niepełnosprawnościami wejście na rynek pracy dzięki przygotowaniu Indywidualnego Planu Działania (IPD) i realizacji wynikających z niego działań. Uczestnicy w ramach projektu otrzymują:

- a) Przygotowanie i wdrożenie Indywidualnego Planu Działania (IPD) na podstawie kompleksowej funkcjonalnej diagnozy sporządzonej w trakcie spotkań z psychologiem i doradcą zawodowym (5 godz.);
- b) Wsparcie psychologiczne w zależności od rekomendacji psychologa i doradcy zawodowego (6 godz.);
- c) Coaching w zależności od rekomendacji psychologa i doradcy zawodowego (2 godz.);
- d) Wsparcie pośrednika pracy (śr. 20 godz.);
- e) Sfinansowanie wybranego kursu/szkolenia zawodowego i specjalizacyjnego w celu podniesienia kwalifikacji zawodowych (dla 6 Uczestników) (średnio 1900 zł na Uczestnika);
- f) Trzymiesięczne staże aktywizacyjne wraz ze stypendium stażowym w wysokości 120% zasiłku podstawowego dla bezrobotnych (zgodnie z Ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) (dla 16 Uczestników), wypłacane na określonych warunkach;

Uczestnikami projektu są osoby spełniające łącznie poniższe warunki:

- a) posiadające orzeczoną niepełnosprawność – udokumentowaną orzeczeniem o znacznym, umiarkowanym bądź lekkim stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne);
- b) w wieku aktywności zawodowej, tzn. w przedziale 18–60 lat w przypadku kobiet oraz 18–65 lat w przypadku mężczyzn;

- c) nieaktywne zawodowo (należy rozumieć przez to osobę bezrobotną lub poszukującą pracy, która nie wykonuje żadnej pracy zarobkowej, zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy);
- d) zamieszkujące teren województwa mazowieckiego (15 osób) lub małopolskiego (15 osób);
- e) nie biorące udziału w innych projektach finansowanych ze środków PFRON mających na celu aktywizację zawodową osób z niepełnosprawnościami.

ZAMAWIAJĄCY

CHANGE4GOOD NOT-FOR-PROFIT SP. Z O.O, Al. Rzeczypospolitej 2 lok. U2, 02-972 Warszawa wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000775644 ,NIP 9512480137 REGON 382786220-00000

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone w trybie udzielenia zamówienia dla wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 14 tys. euro netto włącznie tj. bez podatku od towarów i usług (VAT), przeprowadzane zgodnie z *Załącznikiem nr 3 do Zasad wspierania realizacji zadań tj. Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności kosztów w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych*

Niniejsze postępowanie ofertowe nie jest prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

Niniejsze zapytanie jest upublicznione na stronie internetowej projektu: www.change4good.pl

OPIS PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie pośrednictwa pracy. Przedmiot zamówienia został podzielony na 2 części:

Część I: dla 15 Uczestników/Uczestniczek Projektu w maksymalnym wymiarze 300 godz. zegarowych (średnio 20 godz. na uczestnika) w województwie małopolskim.

Część II: dla 15 Uczestników/Uczestniczek Projektu w maksymalnym wymiarze 300 godz. zegarowych (średnio 20 godz. na uczestnika) w województwie mazowieckim.

Zakładany łączny wymiar usług: 600 godzin zegarowych (300 godzin w woj. małopolskim oraz 300 godzin w woj. mazowieckim)

Forma zatrudnienia: umowa zlecenie. Wynagrodzenie jest współfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Termin realizacji: od dnia podpisania umowy (09.2023 r.) do 31.03.2024 r.

Miejsce realizacji: Indywidualne spotkania odbywać się będą w salach udostępnionych przez Zamawiającego w miejscowościach zgodnych z miejscem zamieszkania zrekrutowanych Uczestników/-czek. Szczegółowe dane adresowe zostaną podane wyłonionemu Wykonawcy po zakończeniu procesu rekrutacji). Spotkania muszą być organizowane w terminach i godzinach odpowiadających Uczestnikom/Uczestniczkom dając tym samym możliwość godzenie życia zawodowego i rodzinnego.

Zamawiający dopuszcza możliwość świadczenia wsparcia w soboty i niedziele. Spotkania muszą być organizowane w terminach i godzinach odpowiadających Uczestnikom/Uczestniczkom. Zamawiający dopuszcza możliwość świadczenia wsparcia w soboty i niedziele.

W ramach realizacji wsparcia zakłada się ok. 10 godz. wsparcia udzielonego bezpośrednio Uczestnikowi podczas indywidualnych spotkań oraz ok. 10 godz. na znalezienie pracy/stażu/kursu (praca na rzecz Uczestniczka/-czki).

W uzasadnionych przypadkach Zamawiający dopuszcza możliwość spotkań zdalnych.

W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do:

1. Aktualizacji informacji zawartych w IPD (o ile sytuacja tego wymaga) i ostateczne wdrożenie zapisów zawartych w IPD.
2. Znalezienia miejsca pracy lub/i stażu i/lub kierowanie na kurs/szkolenie o ile wynika to z IPD i zgodnie z IPD oraz wsparcie beneficjenta w tym zakresie tj. przeprowadzenia analizy czy uczestnik o określonej niepełnosprawności będzie mógł efektywnie skorzystać z danego szkolenia/kursu.
3. Udzielania w razie potrzeby wsparcia w postaci zorganizowania spotkania trójstronnego: kandydat do pracy-pośrednik-pracodawca.
4. W trakcie odbywania stażu/rozpoczęcia pracy udzielanie pomocy Uczestnikom Projektu w formalnościach związanych m.in. z zatrudnieniem, szkoleniem stanowiskowym, w kontakcie z pracodawcą, wsparcie w kontaktach ze współpracownikami i adaptacji w nowym miejscu, o ile wynikać to będzie z potrzeb Uczestników.
5. Pozyskiwania informacji o wolnych miejscach pracy, nawiązywanie współpracy z podmiotami zatrudniającymi pracowników.
6. Współpracy z kadrą projektu w celu prawidłowej realizacji projektu oraz osiągnięcia założonych celów i rezultatów.
7. Prowadzenia dokumentacji projektu i świadczonej pracy zgodnie z zaleceniami koordynatora projektu.
8. Gotowości do dostosowania terminów realizacji przedmiotu zamówienia do potrzeb uczestników i możliwości organizacyjnych Zamawiającego (dyspozycyjność).

Wykonując przedmiot umowy, Wykonawca zobowiązuje się do terminowego, starannego i profesjonalnego działania. Wykonawca zobowiązuje się do ochrony interesów Zamawiającego w zakresie powierzonych mu czynności.

Warunki jakie powinien spełniać Wykonawca:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają wiedzę i doświadczenie umożliwiające zrealizowanie przedmiotu zamówienia tj. spełniają łącznie następujące warunki:

1. Wykształcenie wyższe potwierdzone stosownym dokumentem (dyplom);
2. Min. 4 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie pośrednictwa pracy we współpracy z osobami znajdującymi się w gorszym położeniu, w tym z osobami z niepełnosprawnościami potwierdzone odpowiednim dokumentem (np. świadectwo pracy, referencje).

IV. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY, MIEJSCE I TERMIN DOSTARCZENIA OFERT:

1. Oferty należy składać drogą elektroniczną (skan dokumentów) na adres e-mail: dzialamyrazem@change4good.pl
 2. Termin złożenia oferty: do dnia 30.08.2023 r. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
 3. Oferta może obejmować jedną lub dwie części zamówienia.
 4. Kompletna oferta powinna zawierać:
 - wypełniony **Formularz ofertowy** zgodny ze wzorem określonym w **Załączniku nr 1** do Zapytania cenowego
 - **Załącznik nr 2** – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
- Osoba wyłoniona do realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązana będzie do przedłożenia scanów/kopii dokumentów potwierdzających wykształcenie oraz doświadczenie zawodowe. Brak przedłożenia wymaganych dokumentów skutkować będzie brakiem możliwości zawarcia umowy.**
5. Przedstawiona w ofercie kwota obejmuje wszystkie koszty realizacji usługi W ofercie należy wskazać cenę jednostkową brutto brutto za przeprowadzenie 1 godziny wsparcia. **Cena powinna uwzględniać wszystkie aspekty związane z realizacją zamówienia. Zamawiający nie zapewnia noclegów, wyżywienia ani zwrotu kosztów dojazdu na miejsce realizacji usługi.**
 6. Cena podana przez Wykonawcę będzie obowiązywała w całym okresie realizacji umowy po jej podpisaniu i nie będzie podlegała zwiększeniu w okresie obowiązywania umowy.
 7. Wszelkie pytania związane z niniejszym zapytaniem cenowym prosimy kierować na adres: dzialamyrazem@change4good.pl

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Niniejsze rozeznanie ma na celu udokumentowanie, że zamówienie zostanie wykonane po cenie nie wyższej niż cena rynkowa – Zamawiający jednocześnie zastrzega, iż nie musi dokonać wyboru Wykonawcy z otrzymanych ofert. Zamawiający powiadomi Wykonawcę, któremu udzieli zamówienia o terminie i miejscu zawarcia umowy telefonicznie lub pocztą elektroniczną.

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania. Informacja o zmianach w treści zapytania ofertowego oraz o nowym terminie składania ofert zostanie wysłana do potencjalnych Wykonawców, którzy złożyli ofertę do czasu modyfikacji zapytania.
2. Wydłużenie terminu nastąpi co najmniej o czas, który upłynął od wszczęcia postępowania do momentu upublicznienia modyfikacji.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość unieważnienia niniejszego zapytania bez podania przyczyny.
4. Informujemy, że niniejsze rozeznanie rynku nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych. Rozeznanie rynku ma na celu potwierdzenie, że dana usługa została wykonana po cenie nie wyższej niż cena rynkowa.
5. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Wykonawcami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania kalkulacji ceny.
6. Płatność za wykonanie zadania realizowana będzie w okresach miesięcznych na podstawie dostarczonych przez Wykonawcę kart czasu pracy, dokumentacji z prowadzonego wsparcia oraz rachunku/faktury wystawionej na Zamawiającego.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do indywidualnego ustalania liczby uczestników i wymiaru godzinowego wsparcia wg indywidualnie stwierdzanych i aktualizowanych potrzeb Uczestnika/-czki.

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- a) administratorem danych oferentów, pozyskanych w odpowiedzi na niniejsze zapytanie, w tym danych osobowych, jest CHANGE4GOOD NOT-FOR-PROFIT SP. Z O.O. z siedzibą w Warszawie przy al. Rzeczypospolitej 2 lok U2. (dalej: „Administrator”);
- b) odbiorcą danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje dane osobowe na podstawie przepisów prawa;
- c) inspektor ochrony danych, e-mail: ido@change4good.pl
- d) dane osobowe związane z realizacją niniejszego przetargu będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia procedury oraz przez okres przechowywania dokumentacji ofertowej określony w odrębnych przepisach;
- e) oferentowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do usunięcia, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania;
- f) do ogólnych celów przetwarzania danych osobowych należą:
 - przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego Administratora,
 - przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub gdy jest to niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy;



- przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania określonych prawem do zadań dla dobra publicznego;
- przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania zadań administratora danych odnoszących się do nawiązania współpracy i innych osób;
- g) oferentowi przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych;
- h) organem nadzorczym jest obecnie Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych

- 1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty**
- 2. Załącznik nr 2 – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Załącznik nr 1 do Zapytania cenowego

FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu prowadzonym w trybie rozeznania rynku na świadczenie usług **POŚREDNIKA PRACY** w projekcie pn. „(Nie)pełnosprawni na rynku pracy” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) w ramach konkursu „Działamy razem”.

Termin realizacji zamówienia: **09.2023 r. – 03.2024 r.**

DANE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko:	
Województwo:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr domu, nr lokalu:	
NIP <i>(jeśli dotyczy)</i>	
REGON <i>(jeśli dotyczy)</i>	
e-mail do kontaktu:	
Telefon do kontaktu:	

OFERTA CENOWA

Lp.	Nazwa i opis przedmiotu zamówienia	J.m.	Cena jednostkowa brutto brutto (w PLN)	Całkowita cena brutto brutto za realizację wybranej części przedmiotu zamówienia (w PLN)
1.	Usługi pośrednika pracy woj. małopolskie (300 godz.)	Godz. zł Słownie: zł Słownie:
1.	Usługi pośrednika pracy woj. mazowieckie (300 godz.)	Godz. zł Słownie: zł Słownie:
			RAZEM zł Słownie:

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Cena brutto brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia w tym koszty dojazdu do miejsca realizacji usługi
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w Zapytaniu o cenę.
3. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przedmiotem zamówienia, akceptuję wszystkie zapisy zapytania o cenę i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
4. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wykonywania zamówienia za cenę podaną w niniejszym formularzu.
5. W przypadku wyboru mojej oferty wyrażam gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.

6. Oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego oraz przedłożenia dokumentów potwierdzających wykształcenie i doświadczenie zawodowe.

7. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

Miejscowość, dnia

.....

(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy
lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

PRACOWNIKÓW / WSPÓŁPRACOWNIKÓW / KONTRAHENTÓW

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

1. Przez CHANGE4GOOD NOT-FOR-PROFIT SP. Z O.O, Al. Rzeczypospolitej 2 lok. U2, 02-972 Warszawa wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000775644 ,NIP 9512480137 REGON 382786220-00000.

2. W celach:

- 1) realizacji obowiązków prawnych ciążących na Zamawiającym;
- 2) zapewnienia rzetelnej realizacji projektów i zadań Zamawiającego, a to w szczególności w zakresie prawidłowej koordynacji działań Zamawiającego,
- 3) zachowania wysokich standardów w zakresie wymiany informacji pomiędzy poszczególnymi pracownikami CHANGE4GOOD NOT-FOR-PROFIT SP. Z O.O oraz/lub podmiotami współpracującymi, realizującymi lub uczestniczącymi w realizacji zadań statutowych CHANGE4GOOD NOT-FOR-PROFIT SP. Z O.O w strukturach wewnętrznych, jak i w relacjach z podmiotami zewnętrznymi, z którymi CHANGE4GOOD NOT-FOR-PROFIT SP. Z O.O podjęło stałą lub czasową współpracę ;
- 4) związanych z promocją, reklamą oraz działalnością marketingową Spółki.

3. W zakresie danych osobowych takich jak: imię, nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe w postaci telefonu oraz adresu e-mail.

4. Jestem świadomy/świadoma, że podanie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne.

5. Jestem świadomy/świadoma, że udzieloną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie.

6. Jestem świadomy/świadoma, że wycofanie udzielonej przeze mnie zgody nie wyptynie na zgodność przetwarzania z prawem, jakie miało miejsce przed wycofaniem zgody (wycofanie zgody nie powoduje skutków prawnych wstecz).

7. Jestem świadomy/świadoma, że moje dane osobowe mogą zostać udostępnione odbiorcom danych, tj.:

- 1) podmiotom świadczącym na rzecz CHANGE4GOOD NOT-FOR-PROFIT SP. Z O.O usługi księgowe, kadrowo-płacowe, obsługi bhp, medycyny pracy,
- 2) podmiotom współpracującym z CHANGE4GOOD NOT-FOR-PROFIT SP. Z O.O przy realizowanych projektach. Podmiotom realizującym usługi prawne, księgowe, szkoleniowe, doradcze, marketingowe, ubezpieczeniowe na rzecz uczestników projektów lub pracowników / współpracowników / kontrahentów, uczestnikom projektów, pracownikom / współpracownikom / kontrahentom CHANGE4GOOD NOT-FOR-PROFIT SP. Z O.O.

.....

(miejsowość, data)

.....

(Podpis osoby składającej oświadczenie)