**Zapytanie ofertowe**

**O wartości mniejszej niż 30.000 euro na przeprowadzenie warsztatów aktywizacji zawodowej dla uczestników projektu systemowego pn. „Praca źródłem wartości- poprzez aktywizację zawodową” w Gminie Brodnica realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

W związku z art.4 pkt.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 z póź. zmianami) zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę usług w dziedzinie rozwoju osobistego

1. Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy, ul. Piwna 4, 87-300 Brodnica, tel. 0 56 495 49 90

1. Przedmiot zamówienia:
	1. **Warsztaty aktywizacji zawodowej dla 15 uczestników w/wym. projektu** w wymiarze 20 godzin zegarowych przeprowadzone zgodnie z ustalonym programem i harmonogramem
2. Zajęcia powinny mieć charakter warsztatowy z wykorzystaniem aktywnych metod nauczania, które pozwolą na umiejętne zastosowanie zdobytej wiedzy w rozwiązywaniu konkretnych problemów.
3. Program szkolenia powinien obejmować:
	1. rozpoznanie trudności w znalezieniu pracy,
	2. informacja o zawodach,
	3. analiza rynku pracy,
	4. przygotowanie się do podjęcia lub złożenia ofert pracy,
	5. zasady sporządzania dokumentów aplikacyjnych,
	6. przygotowanie się do rozmowy kwalifikacyjnej,
	7. najczęstsze błędy popełniane podczas rozmowy kwalifikacyjnej
	8. przygotowanie prezentacji własnej kandydatury przyszłemu pracodawcy,
	9. negocjacje warunków pracy i wynagrodzenia,
	10. Podsumowanie - certyfikat potwierdzający zakończenie w/w szkolenia
4. Wykonawca będzie zobowiązany do:
	1. Zapewnienie dla każdego z uczestników szkolenia materiałów dydaktycznych,
	2. systematycznej oceny postępów uczestników szkolenia,
	3. zapewnienie cateringu podczas szkolenia (tj. ciastka, kawa, herbata, cukier, napoje itp.)
	4. Prowadzenie imiennej listy obecności uczestników szkolenia, potwierdzeń odbioru materiałów szkoleniowych, potwierdzenie odbioru cateringu,
	5. Przekazywanie dokumentacji ze szkolenia w tym: zaświadczeń, certyfikatów z obowiązującymi logotypami,
	6. Stworzenie oraz przeprowadzenie ankiet ( pre - test, post - test) określających poziom kompetencji społecznych uczestników *Warsztatów aktywizacji zawodowej.*
	7. Dostarczenie wypełnionych przez uczestników projektu ankiet oceniających szkolenie
	8. Przekazanie Zamawiającemu wszelkiej dokumentacji pomocniczej z przeprowadzonego szkolenia w tym: kserokopii stwierdzona za zgodność z oryginałem dziennika zajęć
	9. bieżącego informowania Zamawiającego o:

 - wszystkich nieobecnościach osób kierowych na szkolenie,

- rezygnacji uczestnika ze szkolenia w trakcie jego trwania pod rygorem odmowy zapłaty za szkolenie tych osób.

1. Termin realizacji zamówienia: **kwiecień- październik 2014 roku.**
2. Kryterium oceny ofert**: Najniższa cena jednej godziny pracy.**
3. Wymagania jakie powinien spełniać wykonawca:
	1. wykształcenie wykładowcy/ów - wyższe z zakresu doradztwa zawodowego lub inne wykształcenie wyższe i potwierdzone odpowiednimi dokumentami uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia,
	2. doświadczenie w realizacji zadań w podobnych projektach
4. **Do oferty należy dołączyć**:
	1. Dokładny opis wykształcenia, dotychczasowego doświadczenia w pracy zawodowej trenera ( zgodnie z wzorem stanowiącym zał. Nr 1 do niniejszego zapytania) oraz kopie dokumentu potwierdzającego wykształcenie i posiadanie uprawnień do prowadzenia w/wym. zajęć.
	2. Propozycję harmonogramu szkolenia
	3. Proponowana stawka za 1 godzinę zegarową zajęć ( zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszego zapytania)
	4. Oświadczenie, że Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą  z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych  ( Dz. U. nr 133 poz. 883 z póz. Zm.)
5. **Dokumenty należy składać w zamkniętej kopercie, z dopiskiem oferta na przeprowadzenie warsztatów aktywizacji zawodowej PO KL 2014, na adres Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy do dnia 28.04.2014r. do godziny 10:00.**

**Kierownik Gminnego Ośrodka**

**Pomocy Społecznej w Brodnicy**

**Wiesława Jaranowska**

Załącznik nr 1

Opis doświadczenia zawodowego

1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………….……………
2. Wykształcenie: ………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Doświadczenie zawodowe: ……………………………………………….……………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Kursy/szkolenia:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………...………………...
2. Rekomendacje i referencje: ..............................................................................................

…………………………………………………...………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………….

Załącznik nr 2

OFERTA

*skierowana do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres do korespondencji |  |

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego przeprowadzenia Treningu kompetencji i umiejętności społecznych oraz warsztatów aktywizacji zawodowej w ramach projektu systemowego *”Praca źródłem wartości- poprzez aktywizację zawodową”* PO KL Priorytet VII. Promocja integracji społecznej Działanie 7.1. Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji Poddziałanie 7.1.1Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej składam ofertę na :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….…………

Cena ofertowa usługi brutto za 1 godz. **treningu**: ……………………………………………………

(słownie złotych ……………………………………………………………….…………………………………………………)

Cena ofertowa usługi brutto łącznie za przeprowadzenie **treningu**:……………………………

(słownie złotych ………………………………………………………………………………………………….………………)

Cena ofertowa brutto za usługę cateringu dla  1 osoby dziennie/łącznie za całość szkolenia: ………………………………........................................................................................

(słownie złotych………………………………………………………….……………….……)

Cena ofertowa brutto za usługę cateringu  łącznie na całość szkolenia:………………..

(słownie złotych………………...…………………………………………………….)

|  |
| --- |
| ……………………………                   …………………………         Data                               Czytelny podpis  |

Załącznik nr 2

OFERTA

*skierowana do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres do korespondencji |  |

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego przeprowadzenia Treningu kompetencji i umiejętności społecznych oraz warsztatów aktywizacji zawodowej w ramach projektu systemowego *”Praca źródłem wartości- poprzez aktywizację zawodową”* PO KL Priorytet VII. Promocja integracji społecznej Działanie 7.1. Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji Poddziałanie 7.1.1Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej składam ofertę na :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….…………

Cena ofertowa usługi brutto za 1 godz. **warsztatów aktywizacji zawodowej**: ……………………

(słownie złotych ……………………………………………………………….…………………………………………………)

Cena ofertowa usługi brutto łącznie za przeprowadzenie **warsztatów aktywizacji zawodowej**: …………………………………………..

(słownie złotych ………………………………………………………………………………………………….………………)

Cena ofertowa brutto za usługę cateringu dla  1 osoby dziennie/łącznie za całość szkolenia: ………………………………........................................................................................

(słownie złotych………………………………………………………….……………….……)

Cena ofertowa brutto za usługę cateringu  łącznie na całość szkolenia:………………..

|  |
| --- |
| ……………………………                   …………………………         Data                               Czytelny podpis  |

 (słownie złotych………………...…………………………………………………….)