

Katowice, dnia 23 XI 2017 r.

## Rozeznanie rynku

### w zakresie wyboru prowadzącego warsztaty WENDO dla kobiet

**Dotyczy:** zakresie wyboru prowadzącego warsztaty WENDO dla kobiet w ramach Projektu „*Idziemy do pracy UDA-RPSL.09.01.05-24-060A/16-00*”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województw Śląskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa IX: włączenie społeczne, działanie 9.1. Aktywna Integracja, poddziałanie 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym.

#### I. ZAMAWIAJĄCY

##### Nazwa i adres Zamawiającego

Stowarzyszenie Wspierania Działań Twórczych Osób Niepełnosprawnych UNIKAT  
40-139 Katowice, ul. Kotlarza 10b  
Tel.: 32 204 22 23, 693 904 067  
Fax: 32 204 22 23  
REGON: 272991267  
NIP: 954-11-84-447  
e-mail: projekt@wtzunikat.pl  
strona internetowa Zamawiającego: www.wtzunikat.pl

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie warsztatów WENDO dla kobiet - beneficjentek projektu „*Idziemy do pracy UDA-RPSL.09.01.05-24-060A/16-00*”.

#### III. SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA

Realizacja usługi polegać będzie na przeprowadzeniu warsztatów WENDO dla kobiet w wymiarze 24 godzin (2 grupy po 12 godzin). Każda z grup liczy maksymalnie 6 osób.

#### IV. TERMIN WYKONANIA USŁUGI

Od 08.01.2017 - 30.03.2018 r. Dokładne terminy wsparcia psychologicznego będą ustalane indywidualnie w porozumieniu z Zamawiającym.

#### V. MIEJSCE WYKONANIA USŁUGI

Warsztaty odbędą się w Katowicach – dokładne miejsce wskaże Zamawiający.

#### VI. WYMAGANIA

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia w szczególności:

1. Posiadają niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. przeprowadzenia warsztatów WENDO.
2. Załączą podpisane oświadczenie zawarte w załączniku nr 2.

## VII. ZASTRZEŻENIA

Oferenta będzie obowiązywał miesięczny limit zaangażowania zawodowego w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów wynoszący 276 godzin miesięcznie zgodnie z treścią obowiązujących Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Oferent przed podpisaniem umowy zobowiązany będzie do złożenia stosownego oświadczenia w tym zakresie, a także jego aktualizacji w ramach realizacji umowy.

## VIII. NIE DOPUSZCZA SIĘ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW W REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

## IX. TERMIN SKŁADANIA OFERT

Termin składania ofert wyznaczono do dnia 30.11.2017

W przypadku dostarczenia oferty pocztą lub kurierem, decyduje data dotarcia dokumentów do Zamawiającego.

## X. WYMAGANE DOKUMENTY

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

- oferta złożona na formularzu ofertowym (załącznik nr 1),
- oświadczenie – załącznik nr 2.

## XI. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć:

- osobiście w siedzibie Zamawiającego Stowarzyszenie Wspierania Działań Twórczych Osób Niepełnosprawnych UNIKAT, 40 – 139 Katowice, ul. Kotlarza 10b,
- listownie pod w/w adres,
- mailowo - projekt@wtzunikat.pl.

## XII. ZMIANA UMOWY

Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy w zakresie:

- terminu realizacji umowy;
- harmonogramu realizacji umowy;
- ostatecznej liczby uczestników w ramach umowy;
- zasad płatności (Zamawiający informuje, że termin płatności wynagrodzenia uzależniony jest od terminu wpłynięcia na konto Zamawiającego środków przeznaczonych na pokrycie wydatków związanych realizacją projektu na etapie, w którym uczestniczył w nim Wykonawca i może ulegać opóźnieniom).

### **XIII. ODBIÓR ZAMÓWIENIA I PŁATNOŚĆ**

Rozliczenia z wykonawcą będą prowadzone na podstawie liczby opracowanych Indywidualnych Ścieżek Reintegracji.

Wykonanie zadań przez oferenta będzie potwierdzane protokołem odbioru, wskazującym opracowanie Integralnych Ścieżek Reintegracyjnych, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie. Płatność zostanie dokonana w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonego protokołu i dokumentacji. Podstawą do wypłaty jest protokół odbioru przedmiotu umowy bez zastrzeżeń podpisany przez Strony umowy. Walutą, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia, jest PLN.

## Formularz Oferty dotyczącej rozeznania rynku

Imię i nazwisko/nazwa:	
Adres:	
Adres do korespondencji:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	
NIP:	

### Dane Zamawiającego:

Stowarzyszenie Wspierania Działań Twórczych Osób Niepełnosprawnych UNIKAT

ul. Kotlarza 10b, 40-139 Katowice, NIP:9541184447

### Zobowiązania Oferenta:

W odpowiedzi na ogłoszenie/zaproszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, **dotyczące wyboru prowadzącego warsztaty WENDO dla kobiet** w ramach Projektu „Idziemy do pracy UDA-RPSL.09.01.05-24-060A/16-00:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:

#### Cena jednostkowa:

Za 1 godzinę warsztatów ..... zł brutto,

(słownie..... PLN /100 brutto).

Łączny koszt za 24 godziny warsztatów wynosi .....zł brutto,

(słownie..... PLN /100 brutto).

2. Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty Oferenta związane z wykonaniem i dostarczeniem zamówienia i oszacowana została z uwzględnieniem wszystkich warunków określonych w zapytaniu ofertowym.

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z postanowieniami, które zostały zawarte w zapytaniu ofertowym i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233kk oraz 305 kk.

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

.....

Podpis

Załącznik nr 2

.....  
.....  
.....

*Nazwa i adres Oferenta*

## Oświadczenie

- a) Oświadczam, iż posiadam uprawnienia do wykonywania określonej w niniejszym zapytaniu działalności lub czynności oraz posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie,
- b) Posiadam uprawnienia do wykonywania czynności objętych niniejszym zapytaniem oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w niniejszym zapytaniu ofertowym.
- c) Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę do niego uwag.
- d) Oświadczam, że zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy z Zamawiającym w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- e) Oświadczam, że cena oferty uwzględnia zakres usługi zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
- f) Oświadczam, że zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, zrealizować zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
- g) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.

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

.....

*Podpis*