



Dobra, 23.08.2017 r.

ROZESZNANIE RYNKU

I. Zamawiający:

TOP-PROJEKT – Krzysztof Derbiszewski
ul. Kaczeńcowa 8
72-003 Dobra
tel/fax: 91-820-66-90

II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1. Cel i przedmiot zamówienia

Celem zamówienia jest ustalenie ceny świadczenia usługi Animatora Pracy w ramach projektu „Pracująca Mama” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego 2014-2020, Oś priorytetowa Oś Priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy Działanie 8.4 Godzenie życia zawodowego i rodzinnego Poddziałanie 8.4.1 Wspieranie zatrudnienia osób pełniących funkcje opiekuńcze

2. Zadania Wykonawcy:

- ✓ praca z Uczestniczkami Projektu przez cały okres udziału UP w projekcie
- ✓ współpraca z rodzinami UP
- ✓ pełnienie funkcji doradcy zawodowego i pośrednika pracy w ramach, których do jego zadań należeć będzie:
 - diagnoza sytuacji UP,
 - określenie profilu osobowego i zawodowego UP,
 - bilans edukacyjny i zawodowy UP,
 - określenie kierunku aktywności zawodowej,
 - wypracowanie IPD
 - indywidualne spotkania aktywizujące z zakresu poradnictwa zawodowego i pośrednictwa pracy-stały kontakt i motywowanie, wspólne porządkowanie sytuacji życiowej i zawodowej UP
 - monitoring realizacji IPD,
 - przedstawianie pozyskanych ofert pracy, pomoc w przygotowaniu dokumentów aplikacyjnych i rozmów kwalifikacyjnych dostosowanych do konkretnych ofert,
 - wprowadzenie UP na rynek pracy
 - prowadzenie karty wsparcia UP.

Realizacja zadań min. 60h/miesięcznie.

3. Warunki udziału w postępowaniu

Warunkiem niezbędnym dla złożenia oferty jest minimum 2-letnie doświadczenie w pracy z osobami pozostającymi bez zatrudnienia, uprawnienia doradcy zawodowego .

4. Miejsce realizacji:

Miejsce realizacji Grudziądz, Golub-Dobrzyń lub inne miejsce wskazane przez Zamawiającego (województwo kujawsko- pomorskie).



5. Termin realizacji zamówienia:

sierpień 2017 - czerwiec 2018 r.

6. Forma współpracy:

Realizacja na podstawie umowy cywilno-prawnej.

7. Wymagania wobec oferty:

Oferty należy przysyłać drogą elektroniczną na adres szczecin@top-projekt.eu lub składać osobiście u Zamawiającego do 28.08.2017 r. do godz. 12.00

Miejsce złożenia oferty: adres korespondencyjny, numer faksu i adres mailowy:

ul. Ściegiennego 25/16, 70-354 Szczecin

Faks: 91-820-66-90

Mail: szczecin@top-projekt.eu

Ofertę należy sporządzić wg formularza ofertowego stanowiącego **Załącznik nr 1**.

Oferta cenowa Wykonawcy powinna zawierać wszelkie obciążenia (ZUS, podatek) oraz załączniki – CV i kopie dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

8. Warunki wyboru Wykonawcy

- 1) W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z właściwymi Oferentami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.
- 2) Po dokonaniu wyboru Wykonawcy, Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji warunków zamówienia.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę.
- 4) Niniejsza oferta nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 5) Zamówienie zostanie sfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko- Pomorskiego 2014-2020.



Załącznik nr 1 do Rozzeznania rynku z dn. 23.08.2017 r.

DANE WYKONAWCY:

.....
Imię i nazwisko/nazwa firmy

.....
Ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

.....
Telefon kontaktowy

.....
Adres e-mail

OFERTA CENOWA

w ramach projektu „Pracująca Mama”

1. Oferuję wykonanie usługi objętej zamówieniem za:

kwota brutto (wraz ze wszystkim obciążeniami leżącymi po stronie Zamawiającego i Wykonawcy)/miesięcznie wynosząca (należy podać do dwóch miejsc po przecinku)
PLN, (słownie zł))

2. Zostałem/am poinformowany/a o przedmiocie zamówienia.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Kopia dokumentów potwierdzająca spełnienie warunków udziału w postępowaniu tj. potwierdzające minimum 2-letnie doświadczenie w pracy z osobami pozostającymi bez zatrudnienia, uprawnienia doradcy zawodowego .

....., dnia

.....

(czytelny podpis)