**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**ZGODNIE Z PROCEDURĄ ROZEZNANIA RYNKU**

W związku z realizacją projektu pt.: „Kuźnia Włączenia” nr RPWM.11.01.01-28-0046/16
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej: RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne, Działania: RPWM.11.01.00 "Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa
i zwiększaniu szans na zatrudnienie", Poddziałania: RPWM.11.01.01 Aktywizacja społeczna
i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym - projekty konkursowe, Fundacja Rozwoju Ziemi Oleckiej zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.

Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z procedurą rozeznania rynku określoną
w „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”
z dnia 19.09.2016r. Rozdział 6. Wspólne warunki i procedury w zakresie kwalifikowalności wydatków, Podrozdział 6.5. sekcja 6.5.1. Rozeznanie rynku

**Nr postępowania: 5/RPO1/2017/PM, data: 29.09.2017**

1. **Zamawiający**

Fundacja Rozwoju Ziemi Oleckiej

19-400 Olecko, ul. Wojska Polskiego 13

Tel. 875202159

e-mail: biuro@fundacja.olecko.pl

<http://fundacja.olecko.pl>

KRS 0000210279

NIP 519619953

1. **Przedmiot naboru:**

Przedmiotem naboru jest wybór **trenera pracy** jako osoby realizującej doradztwo oraz wsparcie uczestników staży zawodowych w projekcie „Kuźnia włączenia” w ramach *zadania 5. Kuźnia doświadczenia.*

Realizacja staży zawodowychprzewidziana została na okres do 7 miesięcy (w zależności od predyspozycji uczestnika) w terminie od października 2017r. do maja 2018r. Staże odbywać się będą z udziałem trenera pracy, który będzie udzielał wsparcia uczestnikom staży, doradzał i sprawował bieżący nadzór nad przebiegiem staży oraz odbywał wizyty monitorujące w miejscach realizacji staży zawodowych.

**Stanowisko: trener pracy**

1. Miejsce wykonywania pracy: siedziba Zamawiającego oraz praca z uczestnikami
w miejscach realizacji staży zawodowych.
2. Wynagrodzenie współfinansowane będzie ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Okres zatrudnienia: 01.10.2017r. – 31.05.2018r. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wydłużenia/skrócenia okresu zatrudnienia w celu zapewnienia prawidłowej realizacji zadania.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w umowie w szczególności w zakresie terminów realizacji zamówienia oraz liczby godzin pracy.
5. Podstawa zatrudnienia: umowa zlecenie.
6. Przewidywana liczba miejsc pracy: 1
7. Wymiar czasu pracy: 264 godzin w okresie X.2017r. – V.2018r. (tj. 120 godz. w 2017 roku oraz 144 godz. w 2018 roku) w godzinach od 8.00-16.00 lub od 14.00-20.00 w zależności od godzin pracy organizatora stażu.
8. Przewidywany termin podpisania umowy – max 3 dni od zakończenia naboru.
9. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie osobiście, bez możliwości zlecenia osobom trzecim.

***Trener pracy pełnić będzie swoje obowiązki w odniesieniu do 20 osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym terenu Gminy Wieliczki. Są to osoby długotrwale bezrobotne, z wykształceniem poniżej średniego, z licznymi deficytami społeczno-zawodowymi.***

1. **Zakres wykonywanych zadań w projekcie:**
2. Realizacja doradztwa oraz udzielanie wsparcia uczestnikom staży zawodowych.
3. Bieżący nadzór nad przebiegiem staży.
4. Przeprowadzenie wizyt monitorujących w miejscach realizacji staży zawodowych.
5. Tworzenie z uczestnikiem planu trwałego wejścia na rynek pracy i wyjście ubóstwa.
6. Prowadzenie dokumentacji zgodnie z obowiązującymi wzorami.
7. Przygotowywanie okresowych raportów o stanie realizacji wskaźników projektów.
8. Przekazywanie Zamawiającemu wszelkiej dokumentacji pomocniczej z przeprowadzonej usługi.
9. Ścisłą współpracę z pozostałym personelem Projektu.
10. **Wymagania:**
11. Posiadane wykształcenie: min. średnie, co najmniej 20 lata doświadczenia zawodowego
w zakresie pośrednictwa pracy, w tym w realizacji Programu Aktywizacja i Integracja.
12. Posiadanie kwalifikacji trenera pracy potwierdzone stosownym certyfikatem/ zaświadczeniem.
13. Osoba fizyczna lub osoba samozatrudniona (osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą).
14. Osoba, która nie jest powiązana kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.
15. Osoba, której łączne obciążenie wynikające z 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, nie może przekraczać 276 godz. miesięcznie (zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).
16. Osoba, która nie jest zatrudniona w instytucji uczestniczącej w realizacji PO\*\* (program operacyjny,w tym krajowy i regionalny program operacyjny oraz program Europejskiej Współpracy Terytorialnej) na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.
17. **Umiejętności i cechy charakteru:**
18. Wysoka kultura osobista.
19. Samodzielność i zaangażowanie w wykonywane działania.
20. Łatwość w nawiązywaniu i utrzymywaniu kontaktów.
21. Odporność na stres i umiejętność działania pod presją czasu.
22. Umiejętność konstruktywnego rozwiązywania problemów.
23. Mile widziana znajomość specyfiki pracy z osobami niepełnosprawnymi.
24. **Wymagane dokumenty:**
25. Karta zgłoszeniowa według załączonego wzoru.
26. Życiorys zawodowy według załączonego wzoru.
27. Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie.
28. Kserokopie dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe.
29. Oświadczenie o zaangażowaniu zawodowym według załączonego wzoru.
30. Oświadczenie o zaangażowaniu zawodowym w instytucji uczestniczącej w realizacji PO\*\*
31. **Składanie ofert:**

Ofertę należy przesłać w formie elektronicznej lub pocztą tradycyjną na adres:

**Fundacja Rozwoju Ziemi Oleckiej**

**ul. Wojska Polskiego 13, 19-400 Olecko**

**e-mail:** **biuro@fundacja.olecko.pl**

do dnia **06.10.2017r.**

Koperta powinna zawierać opis: „Odpowiedź na zapytanie ofertowe nr 5/RPO1/2017/PM z dnia 29.09.2017”.

1. **Sposób i kryteria wyboru ofert**
2. Ocena nadesłanych ofert będzie dokonywana na podstawie kompletnie przedstawionych ofert zgodnie z pkt. VI niniejszego zapytania. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odrzucenia oferty, która będzie zawierała braki formalne.
3. Przewidywany termin rozpatrzenia ofert - max 14 dni od zakończenia przyjmowania ofert.
4. Zastrzega się możliwość przeprowadzenia z kandydatem rozmowy kwalifikacyjnej.
5. W uzasadnionych przypadkach termin rozpatrzenia może ulec wydłużeniu.

***Załączniki:***

Załącznik 1 Karta zgłoszenia

Załącznik 2 Życiorys zawodowy

Załącznik 3 Oświadczenie 1

Załącznik 4 Oświadczenie 2

***Załącznik 1***

Zgłoszenie do udziału w naborze na **trenera pracy** w projekcie „Kuźnia włączenia”.

1. Imię i Nazwisko

2. Adres do korespondencji

3. E-mail

4. Telefon

 5. Oczekiwane wynagrodzenie (brutto) za godzinę pracy

………………..…………………………………..

 *data i czytelny podpis*

***Załącznik 2***

**Życiorys zawodowy**

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data urodzenia:

4. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

5. Znajomość języków obcych: Podaj stopień znajomości w skali od 1 do 5

(1 podstawowy; 5 bardzo dobry)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Język obcy | Czytanie | Mowa | Pisanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

6. Kluczowe kwalifikacje (związane ze stanowiskiem, na które kandydat aplikuje):

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

7. Doświadczenie zawodowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejsce |  |
| Firma |  |
| Stanowisko |  |
| Opis | . |

8. Dodatkowe informacje ( np. publikacje, odbyte szkolenia, itp.)

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

Zebrane dane będą przetwarzane i wykorzystane przez zespół zarządzający projektem. Dane są przekazywane dobrowolnie.

Informujemy także o prawie do dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy
z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 poz. 1182 z późn. zm).

Data i podpis kandydata/ki: ………………………...……………………………………………....

………………………………………………………..

 miejscowość i data

 ………………………………….…………………

 imię i nazwisko

**OŚWIADCZENIE 1**

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. Aktualnie **nie jestem/jestem[[1]](#footnote-1)** zaangażowany(a) zawodowo w realizację:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Podmiotu**  | **Pełnione stanowisko(a) /funkcja** | **Forma[[2]](#footnote-2) zaangażowania zawodowego** | **Wymiar zaangażowania (etat/godziny)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

*Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli*

1. Moje łączne zaangażowanie zawodowe[[3]](#footnote-3) w realizację wszystkich projektów finansowanych
z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł
i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie.
2. Obciążenia wynikające z zaangażowania mnie do projektu: „Kuźnia Włączenia” nr RPWM.11.01.01-28-0046/16 nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych mojej osobie.
3. W okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w projekcie: „Kuźnia Włączenia”
nr RPWM.11.01.01-28-0046/16 zobowiązuję się do spełnienia warunków opisanych w pkt. 2   oraz aktualizacji informacji określonych w pkt.1 w chwili wystąpienia zmiany.

…………………………..…….………………………

data i czytelny podpis

 ………………………………..……………

 miejscowość i data

…………………………………….………..………………………

imię nazwisko

**OŚWIADCZENIE 2**

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że aktualnie:

**Jestem/nie jestem\*** zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji PO\*\* (program operacyjny,
w tym krajowy i regionalny program operacyjny oraz program Europejskiej Współpracy Terytorialnej)

**jestem/nie jestem\*** zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji PO\*\* (program operacyjny,
w tym krajowy i regionalny program operacyjny oraz program Europejskiej Współpracy Terytorialnej) tj.w………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres instytucji)*

na podstawie stosunku pracy oraz **nie zachodzi/zachodzi**\* konflikt interesów\*\*\* lub podwójne finansowanie.

……………………….…………………………………...

*(czytelny podpis)*

\*Niewłaściwe wykreślić

\*\* *Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO* rozumie się Instytucję Zarządzającą PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO

\*\*\* Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiejkolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych

1. niewłaściwe wykreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy(do limitu wlicza się czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym,
a nie wlicza się czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym, w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-2)
3. dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia,
o którym mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-3)