

## SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

Szanowni Państwo,

TOP FOCUS Tomasz Krzyżański, stosując zasadę konkurencyjności, zaprasza do złożenia oferty w celu SZACOWANIA ceny zadania pn. „Doradztwa i mentoringu w celu wspierania postępów edukacyjnych” dla Uczestników projektu „Akademia umiejętności”

TOP FOCUS Tomasz Krzyżański z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 6/17, 25-516 Kielce, NIP: 6572291757  
Regon: 260652623

1. KOD CPV: 85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne
2. Przedmiotem zamówienia: Doradztwo i mentoring psychologiczny w celu wspierania postępów edukacyjnych

Przedmiotem zamówienia jest realizacja zadania pn.: „Doradztwa i mentoringu w celu wspierania postępów edukacyjnych”

W projekcie przewidziano przeprowadzenie zapewnienie USŁUGI Z ZAKRESU DORADZTWA I MENTORINGU W CELU WPIERANIA POSTEPÓW EDUKACYJNYCH osób uczących się na wszystkich etapach procesu poprawy umiejętności. Każdy Uczestnik projektu zostanie objęty wsparciem OPIEKUNA PROCESU EDUKACYJNEGO, zadaniem OPIEKUNA będzie monitorowanie systemu wsparcia danego Uczestnika projektu. OPIEKUN wesprze proces edukacyjny Uczestnika projektu, budując jego motywację do nauki oraz pomagając rozwiązać bieżące trudności, co pozwoli osiągnąć trwałe efekty uczenia się. DORADZTWO I MENTORING będzie miało charakter ciągły i towarzyszyć będzie każdej formie edukacji Uczestnika projektu, a OPIEKUN będzie miał obowiązek monitorować aktywność Uczestnika projektu w procesie edukacji i kłaść nacisk na samodzielność Uczestnika projektu w podejmowaniu działań w zakresie edukacji. Spotkania ze specjalistą w wymiarze średnio 4h dla każdego Uczestnika projektu mające na celu wspieranie postępów osób uczących się na wszystkich etapach poprawy umiejętności jest niezbędne dla uzyskania kompetencji przez Uczestnika projektu. Opiekun w trakcie spotkań pomoże radzić sobie z emocjami w trudnych sytuacjach, pokonać pojawiające się bariery, np. lęk przed zmianami lub porażką. Także wzmocni wiarę Uczestnika projektu w siebie i zwiększy ich motywację, podkreślając dotychczasowe sukcesy w nauce. Przewidziano 4 godziny zegarowe indywidualnych spotkań wsparcia dla Uczestnika projektu w systemie czterech spotkań - 1 dni x 1h na osobę. Łącznie w ramach zamówienia realizacja 320 godzin wsparcia.

Grupa docelowa: 80 osób, osoby dorosłe, powyżej 18 roku życia o niskich umiejętnościach podstawowych (nie wyższych niż 3. poziom PRK), w tym osób o niskich kwalifikacjach, starszych i z niepełnosprawnościami (min.5 osób w tym 3K/2M), chcących z własnej inicjatywy podnieść/uzupełnić umiejętności i kompetencje, uczących się/pracujących/zamieszkujących w rozumieniu kodeksu cywilnego na terenie województwa świętokrzyskiego, na obszarze OSI. Grupa docelowa w 100% będzie uczyć się/pracować/zamieszkiwać obszar OSI – miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze.

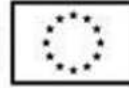
Poziom III Polskiej Ramy Kwalifikacji – na poziomie III Polskiej Ramy Kwalifikacji potwierdza:

- dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe: 1. po ukończeniu zasadniczej szkoły zawodowej albo po spełnieniu warunków, o których mowa w art. 10 ust. 3 pkt 2 lit. a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty,
- 2. po ukończeniu branżowej szkoły I stopnia albo po spełnieniu warunków, o których mowa w art. 10 ust. 3 pkt 2 lit. b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, – oraz po zdaniu egzaminów potwierdzających kwalifikacje w danym zawodzie;\*
- dyplom zawodowy po ukończeniu szkoły I stopnia albo po spełnieniu warunków, o których mowa w art. 10 ust. 3 pkt 2 lit. b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz po zdaniu egzaminów potwierdzających kwalifikacje w danym zawodzie;\*



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

- świadectwo czeladnicze wydawane po ukończeniu zasadniczej szkoły zawodowej lub branżowej szkoły I stopnia po zdaniu egzaminów czeladniczego w zawodach, ujętych w klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego na podstawie wymagań określonych w podstawie programowej kształcenia w zawodach;\*świadectwo czeladnicze wydawane po ukończeniu branżowej szkoły I stopnia po zdaniu egzaminu czeladniczego w zawodach, o których mowa w art. 3 ust. 3b ustawy z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle;

Miejsca realizacji zamówienia: województwo świętokrzyskie, na terenie OSI spotkania odbywać się będą w miejscu najbliższym miejsca zamieszkania uczestników projektu - ustalone podczas organizacji harmonogramu wsparcia. O dokładnych miejscach spotkań Zamawiający będzie każdorazowo informował Wykonawcę. OSI - Kielecki Obszar Funkcjonalny — miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze tj. Staszów, Ostrowiec Świętokrzyski, Starachowice, Jędrzejów, Skarżysko-Kamienna, Sandomierz, Busko-Zdrój, Końskie.

Termin realizacji zamówienia: czerwiec 2024 - maj 2025, nie wcześniej jednak niż od dnia podpisania Umowy i przekazania harmonogramu planowanego wsparcia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięcia terminu realizacji zamówienia. Szczegółowe terminy oraz harmonogramy usług zostaną przedstawione Wykonawcy w zależności od postępów procesu rekrutacyjnego oraz rezygnacji Uczestników Projektu z udziału w projekcie.

### **Wymagania dotyczące Wykonawcy**

1. Nie są powiązani z zamawiającym kapitałowo lub osobowo w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do zapytania

Na potwierdzenie spełniania powyższego warunku, wykonawca składa oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania. Oświadczenia znajdują się w załączniku nr 2 do Szacowania Wartości Zamówienia. Oferty Wykonawców, którzy nie podpiszą ww. oświadczenia zostaną odrzucone i nie będą brane pod uwagę w Szacowaniu Wartości Zamówienia.

2. Posiadają odpowiednie doświadczenie/dysponują osobami, które posiadają odpowiednie doświadczenie: doświadczenie zawodowe zgodne z tematami wskazanymi w opisie umożliwiające przeprowadzenie wsparcia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe nie powinno być krótsze niż 2 lata. Wymóg minimalnego 2 letniego doświadczenia przeprowadzonego wsparcia w tożsamym zakresie jest rozumiany jako okres co najmniej 24 miesięcy w okresie ostatnich 3 lat, liczonych wstecz od dnia, w którym upłynął termin składania ofert. W/w wymagania dotyczą trenerów do każdego tematu przewidzianego w ramach warsztatów.

Na potwierdzenie spełniania powyższego warunku, wykonawca składa oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania. Oferty Wykonawców, którzy nie podpiszą ww. oświadczenia zostaną odrzucone i nie będą brane pod uwagę w Szacowaniu Wartości Zamówienia.

**Termin i miejsce, sposób składania oferty szacowania:** Złożenie wyceny polega na wypełnieniu „części ofertowej” oraz przekazaniu całego dokumentu (tj. „części opisowej” oraz „części ofertowej”) do biura projektu przy al. IX Wieków Kielc 6/17, 25-516 Kielce. Złożenie wyceny do dnia 13.05.2024 r. **Kontakt w sprawie Szacowania Wartości Zamówienia: Tomasz Krzyżański** - tel. 512266700

W związku z powyższym prosimy o wycenę kosztów: **koszt 1 godziny zajęć zgodnie z Załącznik nr 1 FORMULARZ OFERTY CENOWEJ. Niniejsza procedura ma jedynie na celu oszacowanie rynkowych kosztów świadczenia usługi szkoleniowo-doradczej, w związku z tym ma charakter informacyjny i nie zobowiązuje do zawarcia umowy na określonych warunkach i z określonym podmiotem oraz nie wywołuje żadnych innych skutków prawnych.**

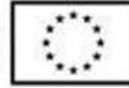
Załączniki do Szacowania Wartości Zamówienia:

1. Załącznik nr 1 FORMULARZ OFERTY CENOWEJ
2. Załącznik nr 2 OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/OFERENTA



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 1 FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

(„część ofertowa”)  
WYCENA

.....

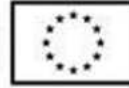
Pełne dane Wyceniającego wraz z adresem lub pieczęć firmowa

Nazwa	Łączna liczba godzin dydaktycznych	Cena jednostkowa za godzinę wsparcia ( w PLN brutto)	Całkowity koszt w PLN brutto (liczba godzin x cena jednostkowa za godzinę wsparcia)
Doradztwo i mentoring w celu wspierania postępów edukacyjnych	320		
Łączna liczba godzin:	320	Całkowity koszt	

Kielce, .....

.....

Podpis i pieczęcie Wyceniającego



Załącznik nr 2 OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/OFERENTA

**Oświadczenie o braku występowania powiązań z Zamawiającym**

Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczamy, że podmiot składający ofertę nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Pomiędzy Zamawiającym a Oferentem nie istnieją wymienione powyżej powiązania.

.....  
Podpis i pieczęcie Wyceniającego

**Oświadczenie Wykonawcy**

Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczamy, że jako podmiot składający ofertę:

- a) posiadam/ trener wyznaczony do realizacji zamówienia posiada minimum 2 letnie doświadczenie w udzielaniu wsparcia w tożsamym zakresie w ciągu ostatnich 3 lat,
- b) posiadam/ trener wyznaczony do realizacji zamówienia posiada doświadczenie w udzielaniu wsparcia w tożsamym zakresie dla tożsamej grupy docelowej w wymiarze ..... godzin,
- c) posiadam/ trener wyznaczony do realizacji zamówienia posiada kwalifikacje uprawniające do prowadzenia warsztatów
- d) posiadam/ dysponuję osobami posiadającymi<sup>1</sup> wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia,

.....  
Podpis i pieczęcie Wyceniającego

\_\_\_\_\_  
Kielce, .....