

ROZEZNANIE RYNKU

Nr postępowania:	01/2018/RR/AlterCIS
Tytuł projektu:	Otwórz się na zmianę z AlterCIS
Realizator projektu:	Stowarzyszenie ADELFI w partnerstwie z Powiatowym Urzędem Pracy, Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Ełku, Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Ełku
Rodzaj oferty:	Przeprowadzenie indywidualnego doradztwa zawodowego dla uczestników projektu.
Szczegółowy opis usługi/zadań:	<p>Przeprowadzenie indywidualnego poradnictwa zawodowego wraz z opracowaniem indywidualnych ścieżek rozwoju zawodowego. Monitoring rozwoju zawodowego. Opracowanie wzorów dokumentów niezbędnych do realizacji projektu w zakresie opracowania indywidualnych ścieżek zawodowych dla uczestników projektu. Współtworzenie, konsultowanie, dbałość o efektywną realizację indywidualnych ścieżek reintegracyjnych uczestników projektu wraz z zespołem projektowym.</p> <p>Wymiar godzinowy poradnictwa zawodowego to 40 h/m-c. Indywidualne poradnictwo zawodowe odbywało się będzie w dni robocze w godzinach 8:00 – 16:00.</p> <p>Beneficjentami projektu jest 55 osób zagrożonych wykluczeniem społecznym w tym głównie osoby długotrwale bezrobotne, niepełnosprawne, w podziale na dwie grupy (30 osób i 25 osób).</p>
Miejsce wykonywania usługi:	19-300 Ełk, ul. Małeckich 3
Termin realizacji usługi:	15.V.2017 r. – 31.XII.2019 r.
Forma realizacji usługi/zadań:	Umowa o pracę, umowa zlecenie
Dodatkowe wymagania:	O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy posiadający wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji

	zamówienia, tj. wykształcenie wyższe lub podyplomowe Doradca Zawodowy; 3-letnie (min. 5000 godzin) doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym w tym osobami bezrobotnymi, niepełnosprawnymi.
Opis sposobu przygotowania oferty:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedna ofertę. 2. Oferta powinna być sporządzona przy użyciu oferty cenowej zgodnej z Załącznikiem nr 1 do niniejszego rozeznania rynku, w języku polskim, trwałą i czytelną techniką oraz powinna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. 3. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty cenowej muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. 4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. 5. W toku badania i oceny ofert cenowych zamawiający może zażądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
Zawartość oferty:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wypełniony formularz oferty (zgodny z załącznikiem nr 1). 2. Życiorys zawodowy (zgodny z załącznikiem nr 2).
Termin i sposób składania ofert:	<p>Oferty należy złożyć do dnia 10.05.2018 r. do godz. 12:00 w formie przesyłki pocztowej, kurierskiej lub osobiście w biurze Centrum Integracji Społecznej AlterCIS: 19-300 Ełk, ul Małeckich 3 lok 16. lub drogą mailowa na adres altercis@adelfi.pl</p> <p>Oferty złożone po w/w terminie nie będą rozpatrywane. Decyduje data wpływu do siedziby Zamawiającego.</p>

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Oferenta:

Adres Oferenta:

Adres do korespondencji:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

NIP:

Skierowana do : Stowarzyszenia ADELFI

Nawiązując do rozeznania rynku z dnia 26.04.2018 r., nr 01/2018/RR/AlterCIS przedstawiam ofertę na przeprowadzenie indywidualnego doradztwa zawodowego dla uczestników projektu „Otwórz się na zmianę z AlterCIS” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oferuję wykonanie indywidualnego doradztwa zawodowego zgodnie z rozeznaniem rynku w cenie zł brutto za miesiąc (40 godzin/miesiąc) (słownie :
.....zł brutto za godzinę)

Do oferty dołączam:

1. Życiorys zawodowy
2.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Oferenta

Życiorys zawodowy

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data urodzenia:

4. Wykształcenie:

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

5. Doświadczenie zawodowe:

Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	Miejsce	Firma	Stanowisko
np. X 2000 – nadal			
Opis obowiązków:			
Opis obowiązków:			
Opis obowiązków:			

Opis obowiązków			

6. Tematyka ukończonych szkoleń związanych z przedmiotem oferty

Organizator szkolenia, data	Tytuł szkolenia

7. Dodatkowe informacje:

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis)

