

Łódź, dnia 23 czerwca 2022 r.

DZSP-ZSS-IV.271.4.2022

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Miasto Łódź, ul. Piotrkowska 104, 90-926 Łódź NIP 725-002-89-02

e-mail: [wzp@uml.lodz.pl](mailto:wzp@uml.lodz.pl)

BIP: [www.uml.lodz.pl](http://www.uml.lodz.pl)

Godziny urzędowania:

Poniedziałek – piątek godz. 8:00 – 16:00, wtorek godz. 9:00 - 17:00

### II. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 poz. 1843 z późn. zm.) oraz Zarządzenia Nr 6145/VIII/20 Prezydenta Miasta Łodzi z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie wprowadzenia w Urzędzie Miasta Łodzi Regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość szacunkowa nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro oraz prowadzenia Rejestru udzielanych zamówień publicznych, do których ustawy Prawo zamówień publicznych nie stosuje się. Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza 50.000,00 zł. netto
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamówienie jest realizowane w ramach projektu „Łódzki Kompas Wsparcia Społecznego i Zawodowego”, współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
2. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie usług specjalistycznego poradnictwa zawodowego dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osób z niepełnosprawnościami
3. Poradnictwo będzie świadczone w sposób:
  - a. bezpośredni – w miejscu wskazanym przez Zamawiającego
  - b. pośredni: telefoniczny, e-mailowy, drogą komunikacji video (Skype).
4. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
7. Opis przedmiotu zamówienia w oparciu o Wspólny Słownik Zamówień (CPV).  
Kod CPV 85312320-8 – usługi doradztwa.

### IV. TERMIN I SPOSOB WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA

Projekt **Łódzki Kompas Wsparcia Społecznego i Zawodowego**

#### Biuro projektu:

Fundacja Szansa dla Niewidomych

ul. Wigury 13, 90-302 Łódź

tel. 881 946 225

e-mail: [lodz@szansadlaniewidomych.org](mailto:lodz@szansadlaniewidomych.org)



Partner projektu

Przedmiot zamówienia będzie wykonywany według następujących zasad:

1. Usługi poradnictwa zawodowego będą wykonywane w okresie nie wcześniej niż od 11 lipca 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.
2. Usługi będą wykonywane w wymiarze maksymalnie do 90 godz. (tj. 42 godzin konsultacji i 48 godzin zajęć grupowych: 6 grup (każda od 5 do 10 osób) x 8 godzin (dwa dni po 4 godziny) w okresie trwania projektu.
3. Poradnictwo będzie odbywać się w miejscu dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych, wskazanym przez Zamawiającego.
4. Podstawą świadczenia usługi będzie umowa o świadczenie usług lub umowa cywilnoprawna zawarta przez Wykonawcę z Miastem Łódź.
5. Wykonawca powinien legitymować się :
  - a) wykształceniem wyższym związanym z przedmiotem świadczonego poradnictwa
  - b) posiadać doświadczenie zawodowe umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie/w pracy z określoną grupą docelową nie powinno być krótsze niż 1 rok.
  - c) posiadać doświadczenie w pracy w charakterze doradcy zawodowego w instytucji posiadającej wpis do KRAZ

#### V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien stworzyć ofertę zgodnie z warunkami niniejszego zapytania.
2. Oferta powinna:
  - być opatrzona pieczętką firmową,
  - posiadać datę sporządzenia,
  - zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
  - być podpisana czytelnie przez Wykonawcę,
3. Każdy Wykonawca może przedłożyć tylko jedną ofertę.
4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Wykonawcę.
5. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia następujących dokumentów stanowiących element oferty:
  - formularz ofertowy – załącznik nr 2,
  - w przypadku Wykonawców będących osobami fizycznymi – oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych i o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.
6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

#### VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna zostać przesłana do dnia 01 lipca 2022 r. do godz. 15:00 pocztą elektroniczną na adresy [ron@uml.lodz.pl](mailto:ron@uml.lodz.pl) oraz [s.komornicka@uml.lodz.pl](mailto:s.komornicka@uml.lodz.pl)
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

#### VII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Projekt **Łódzki Kompas Wsparcia Społecznego i Zawodowego**

**Biurowisko projektu:**  
Fundacja Szansa dla Niewidomych  
ul. Wigury 13, 90-302 Łódź  
tel. 881 946 225  
e-mail: [lodz@szansadlaniewidomych.org](mailto:lodz@szansadlaniewidomych.org)



Partner projektu

1. Termin otwarcia ofert: 4 lipca 2022 r. o godz. 10:00
2. Miejsce otwarcia ofert: Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych w Departamencie Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi – Oddział ds. osób Niepełnosprawnych, ul. Zachodnia 47, 91-066 Łódź
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

## VIII. SPOSÓB OCENY OFERT

1. Ocena spełniania warunków wymaganych od Wykonawcy  
Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków wymaganych od Wykonawcy w niniejszym postępowaniu poprzez analizę złożonych dokumentów i oświadczeń wymienionych w części V zapytania przy zastosowaniu formuły spełnia/nie spełnia.
2. Kryterium oceny ofert  
Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

L.p	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna liczba punktów, jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
1.	Cena (C)	90%	90,00 punktów
2.	Doświadczenie (D)	10%	10,00 punktów

3. Sposób oceny ofert w kryterium C „cena” – (max 90 pkt)

$$P(C_i) = \frac{C_{\min}}{C_i} \times 90 \text{ pkt}$$

Gdzie:

P(C <sub>i</sub> )	Liczba punktów, jakie otrzyma oferta „i” za kryterium „Cena”
C <sub>min</sub>	Najniższa cena brutto za cały przedmiot zamówienia spośród wszystkich ważnych ofert
C <sub>i</sub>	Cena brutto oferty badanej za cały przedmiot zamówienia

4. Sposób oceny ofert w kryterium D „Doświadczenie” – (max 10 pkt)

W ramach tego kryterium Zamawiający będzie oceniał doświadczenie Wykonawcy w następujący sposób:

- 0 pkt – Wykonawca posiada roczne doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym lub z niepełnosprawnością wzroku,
- 5 pkt – Wykonawca posiada doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym lub z niepełnosprawnością wzroku powyżej 1 roku do 3 lat
- 10 pkt – Wykonawca posiada doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym lub z niepełnosprawnością wzroku dłuższe niż 3 lata

Projekt **Łódzki Kompas wsparcia społecznego i zawodowego**

**Biuro projektu:**  
Fundacja Szansa dla Niewidomych  
ul. Wigury 13, 90-302 Łódź  
tel. 881 946 225  
e-mail: lodz@szansadlaniewidomych.org



Partner projektu

## IX. WYBÓR OFERTY I ZAWIADOMIENIE O ROZSTRZYgniĘCIU ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Przy dokonywaniu wyboru oferty Zamawiający stosował będzie zasady i kryterium określone w niniejszym zapytaniu.
2. Za najkorzystniejszą uznana zostanie ta z ocenionych ofert, która po dokonaniu oceny zgodnie z przyjętym kryterium uzyska maksymalną ocenę punktową.
3. Zamawiający dopuszcza prowadzenie negocjacji, jako formy kolejnego etapu postępowania z wykonawcami, którzy złożyli oferty lub z wykonawcą, który złożył ofertę najkorzystniejszą.
4. W przypadku, gdy Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert otrzyma taką samą ocenę, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejsza.
6. Zamawiający wyśle informację o wyniku postępowania do każdego Wykonawcy, który złożył ofertę.
7. Zamawiający zawrze umowę na realizację zamówienia z wybranym Wykonawcą.

## X. DODATKOWE INFORMACJE

Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest Katarzyna Tręda-Pisera – Rzecznik Osób Niepełnosprawnych, Oddział ds. Osób Niepełnosprawnych WZiSS UMŁ, tel. (42) 638-45-40, e-mail: ron@uml.lodz.pl.

## XI. ZASTRZEŻENIA

1. Zamawiający zastrzega możliwość odwołania lub zmiany warunków postępowania oraz zamknięcia postępowania bez wyboru oferty w każdym czasie.
2. Złożenie niniejszego zapytania ofertowego nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego i otrzymanie w jego konsekwencji oferty nie jest równorzędne ze złożeniem zamówienia przez Łódź – Miasto na Prawach Powiatu i nie stanowi podstawy do roszczenia praw ze strony Wykonawcy do zawarcia umowy.

## XII. ZAŁĄCZNIKI:

1. Opis przedmiotu zamówienia.
2. Wzór formularza ofertowego.
3. Oświadczenie Wykonawcy o korzystaniu z pełni praw publicznych i o niekaralności (dla Wykonawców będących osobami fizycznymi).
4. Oświadczenie wykonawcy.

**ZASTĘPCA DYREKTORA  
WYDZIAŁU ZDROWIA I SPRAW  
SPOŁECZNYCH  
(-/-)  
Iwona IWANICKA**

Projekt **Łódzki Kompas** wsparcia społecznego i zawodowego

**Biuro projektu:**  
Fundacja Szansa dla Niewidomych  
ul. Wigury 13, 90-302 Łódź  
tel. 881 946 225  
e-mail: lodz@szansadlaniewidomych.org



Partner projektu

## Załącznik nr 1 - Opis Przedmiotu Zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie usług poradnictwa zawodowego dla osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym, w tym dla osób z niepełnosprawnościami

Zamówienie jest realizowane w ramach projektu „Łódzki kompas wsparcia społecznego i zawodowego”, współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

### 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

- 1) Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie usług poradnictwa zawodowego dla 14 osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osób z niepełnosprawnościami.
- 2) Poradnictwo będzie obejmować m.in. zaplanowanie ścieżki kariery w formie indywidualnego planu działań oraz warsztaty poszukiwania pracy.
- 3) Poradnictwo będzie świadczone w sposób:
  - a) bezpośredni – w miejscu wskazanym przez Zamawiającego
  - b) pośredni: telefoniczny, e-mailowy, drogą komunikacji video (Skype).
- 4) Warsztaty zostaną przeprowadzone stacjonarnie, przez doradcę zawodowego z instytucji posiadającej wpis do KRAZ.
- 5) Poradnictwo będzie odbywać się w miejscu dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych, wskazanym przez Zamawiającego.

### 2. Przedmiot zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

Kod CPV 85312320-8 – usługi doradcze

### 3. Dodatkowe warunki zamówienia:

- 1) Usługi poradnictwa zawodowego będą wykonywane w okresie od dnia podpisania umowy, nie wcześniej niż od 11 lipca 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022 r.
- 2) Usługi będą wykonywane w wymiarze maksymalnie do 90 godz. (tj. 42 godzin konsultacji i 48 godzin zajęć grupowych: 6 grup (każda od 5 do 10 osób) x 8 godzin (dwa dni po 4 godziny) w okresie trwania projektu.
- 3) Podstawą świadczenia usługi będzie umowa o świadczenie usług lub umowa cywilnoprawna zawarta przez Wykonawcę z Miastem Łódź.

Projekt **Łódzki kompas wsparcia społecznego i zawodowego**

## Załącznik Nr 2 - wzór formularza oferty

**ZAMAWIAJĄCY:**  
**Miasto Łódź**  
**ul. Piotrkowska 104**  
**90 – 926 Łódź**

**Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych**  
**w Departamencie Zdrowia i Spraw Społecznych**  
**Urzędu Miasta Łodzi,**  
**ul. Zachodnia 47, 91-066 Łódź**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

.....  
.....

**Adres do korespondencji:**.....

**Telefon, e-mail:** .....

**Osoba do kontaktu z Zamawiającym:** .....

1. Niniejszym, w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy oferuję na rzecz Zamawiającego wykonywanie usług poradnictwa zawodowego dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, za następującą cenę ofertową (netto/brutto) za 1 godzinę usługi:

.....

to jest ..... zł za całkowitą wartość zamówienia.

2. Informuję, że posiadam/osoba realizująca usługę posiada doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w tym z osobami z niepełnosprawnościami \*:

- takie, jak określone w zapytaniu ofertowym (min. 1 rok),
- 1-3 lata
- dłuższe niż 3 lata

\* właściwe podkreślić

Projekt **Łódzki Kompas** wsparcia społecznego i zawodowego

**Biuro projektu:**  
Fundacja Szansa dla Niewidomych  
ul. Wigury 13, 90-302 Łódź  
tel. 881 946 225  
e-mail: lodz@szansadlaniewidomych.org



Partner projektu

Informacja o doświadczeniu w pracy z zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w tym z osobami z niepełnosprawnościami

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na wykonywanie usług poradnictwa zawodowego dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym dla osób z niepełnosprawnościami

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

- 1) spełniam warunki określone w zapytaniu ofertowym, posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, dysponuję odpowiednim zapleczem technicznym do wykonania zamówienia, a także posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do jego wykonania,
- 2) zawarte w zapytaniu ofertowym dotyczącym zamówienia, o które się ubiegam, warunki współpracy akceptuję. Zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej oferty do zawarcia umowy na realizację przedmiotowego zamówienia,
- 3) nie występują wobec mnie podstawy do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

..... ,

.....

*Miejscowość i data*

*Podpis Wykonawcy*

Projekt **Łódzki Kompas** wsparcia społecznego i zawodowego

**Biuro projektu:**  
Fundacja Szansa dla Niewidomych  
ul. Wigury 13, 90-302 Łódź  
tel. 881 946 225  
e-mail: lodz@szansadlaniewidomych.org



*Partner projektu*

Załącznik nr 3 - wzór oświadczenia o niekaralności

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI**

Ja niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a

.....

( adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**OŚWIADCZAM, IŻ:**

korzystam z pełni praw publicznych i nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe).

..... ,

Miejscowość i data

.....

Podpis Wykonawcy

Projekt **Łódzki Kompas** wsparcia społecznego i zawodowego

**Biuro projektu:**  
Fundacja Szansa dla Niewidomych  
ul. Wigury 13, 90-302 Łódź  
tel. 881 946 225  
e-mail: lodz@szansadlaniewidomych.org



Partner projektu



DZSP-ZSS-IV.271.4.2020

Załącznik nr 4

(składają wszyscy Wykonawcy)

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 835)

#### DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

#### 1. ZAMAWIAJĄCY:

Miasto Łódź – Urząd Miasta Łodzi

ul. Piotrkowska 104, 90-926 Łódź

#### 2. WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	NIP

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonywanie usług specjalistycznego poradnictwa zawodowego dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osób z niepełnosprawnościami, realizowanego w ramach projektu „Łódzki Kompas wsparcia społecznego i zawodowego”, współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oświadczam, że na dzień składania ofert reprezentowany przeze mnie Wykonawca NIE PODLEGA wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

Projekt **Łódzki Kompas wsparcia społecznego i zawodowego**

**Biuro projektu:**  
Fundacja Szansa dla Niewidomych  
ul. Wigury 13, 90-302 Łódź  
tel. 881 946 225  
e-mail: lodz@szansadlaniewidomych.org



Partner projektu

.....

Miejscowość / Data

.....

**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do  
podpisania niniejszej oferty w imieniu  
Wykonawcy(ów)**

W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej winna  
być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub  
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym