

ZAPYTANIE OFERTOWE

W TRYBIE ROZEZNANIA RYNKU DLA ZAMÓWIEN O WARTOŚCI OD 20 TYS DO 50 TYS

Nr postępowania:	-
Tytuł projektu:	„Biznes od A do Z”
Lider projektu	Stowarzyszenie Osób po Endoprotezoplastyce Biodra BIODERKO
Partner projektu - Zamawiający:	Wielkopolski Instytut Rozwoju Przedsiębiorczości i Edukacji Łukasz Dymek
Opis przedmiotu	
Rodzaj usługi:	Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie oceny 48 wniosków o bezzwrotne wsparcie finansowe dla Uczestników/czek Projektu „Biznes od A do Z” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
Szczegółowy opis usługi/zadań:	<p>Celem głównym Projektu jest wzrost liczby nowo powstałych przedsiębiorstw poprzez rozwijanie przedsiębiorczości wśród 48 osób fizycznych (29 kobiet, 19 mężczyzn) bezrobotnych 28 osób (17 kobiet, 11 mężczyzn), biernych zawodowo 20 osób (12 kobiet, 8 mężczyzn) powyżej 29 roku życia, należących do jednej z następujących grup: osoby powyżej 50 roku życia (7 kobiet, 12 mężczyzn), osoby długotrwale bezrobotne 22 osoby (13 kobiet, 9 mężczyzn), osoby o niskich kwalifikacjach (do ISCED 3 włącznie) 14 osób (9 kobiet, 5 mężczyzn) zamieszkujących wg przepisów kodeksu cywilnego w województwie kujawsko – pomorskim na obszarze powiatów radziejowskiego, mogileńskiego, inowrocławskiego, żnińskiego.</p> <p>Dokładny czas przeprowadzenia oceny nie może być dłuższy niż 15 dni roboczych od dnia zakończenia naboru wniosków o bezzwrotne wsparcie finansowe dla Uczestników/czek Projektu „Biznes od A do Z”.</p> <p>W ramach projektu nastąpi wsparcie w postaci jednorazowej dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego finansowego podstawowego udzielanego przez pierwszych 6 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Dotację otrzyma 41 Uczestników/czek Projektu. Całość wsparcia przyznana będzie w oparciu o wyniki oceny dokonanej przez dwóch członków Komisji Oceny Wniosków. Oceniane wnioski obejmować będą następujące dokumenty aplikacyjne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - biznesplan - wniosek o przyznanie środków na rozwój przedsiębiorczości, - harmonogram rzeczowo – finansowy na najbliższe 2 lata - wniosek o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego finansowego. <p>Nabór wniosków o bezzwrotne wsparcie finansowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ocena 48 wniosków o przyznanie jednorazowej dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz wsparcie pomostowe przez pierwszych 6 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, • wyłonienie 41 Uczestników/czek, którzy otrzymają jednorazową dotację na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz wsparcie pomostowe przez pierwszych 6 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej,



	<ul style="list-style-type: none"> • wskazanie 36 najwyżej ocenionych wniosków do wpisu na listę z podziałem na płeć, • wskazanie pozostałych 6 wniosków na ewentualne odwołania od decyzji, które w przypadku braku odwołań rozpatrzone będą pozytywnie z finałem w postaci przyznania dotacji, • członkom Komisji nie przysługuje zwrot kosztów dojazdu, noclegu ani żadnych innych kosztów dodatkowych związanych z wykonaniem usługi. <p>Na podstawie prac Komisji sporządzona zostanie lista 41 osób, które otrzymają bezzwrotne wsparcie. Lista zostanie zamieszczona na stronie www.biznesaz.biuroprojektu.eu oraz w biurze projektu przy ul. Szerokiej 1, 88-100 Inowrocław.</p> <p>Członkowie KOW nieuczestniczący w pierwotnej ocenie oceniać będą wnioski osób składających odwołania.</p>
Miejsce wykonania usługi:	Miasto Włocławek lub Inowrocław (woj. kujawsko – pomorskie)
Okres realizacji usługi:	od: 2018-05-08 do: 2018-05-25
Wymagane kwalifikacje/doświadczenie podmiotu bezpośrednio świadczącego usługę:	<p>Osoby które zostaną zaangażowane do prac w Komisji Oceny Wniosków muszą spełniać następujące wymagania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - eksperci ds. przedsiębiorczości i praktycy posiadający wiedzę z zakresu zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej z odpowiednim wykształceniem kierunkowym, - min. 2 letnie doświadczenie w obszarze merytorycznym świadczonych usług, - wiedza praktyczna z zakresu prowadzenia własnej działalności gospodarczej.
Dodatkowe wymagania / informacje:	<p>Data składania ofert do 07.05.2018 r. do godz. 12.00.</p> <p>Miejsce składania ofert: osobiście, pocztą lub kurierem pod adres Biuro Projektu BIZNES OD A DO Z, ul. Szeroka 1 pok. 216, 88-100 Inowrocław (decyduje data i godzina wpływu Oferty do Zamawiającego przez jeden z wyżej wskazanych sposobów)</p> <p>Realizator projektu nie przewiduje przyjmowania dokumentów drogą elektroniczną.</p> <p>Osoba do kontaktu: Karol Kostrzewski – koordynator, tel. 515 840 623.</p>
Zawartość oferty:	wypełniony Formularz szacowania wartości zamówienia , w tym wycenę wymaganych prac wraz z oświadczeniem o braku powiązań osobowych i kapitałowych.

.....
Miejscowość, data

.....
Zamawiający lub osoba działająca w imieniu Zamawiającego

FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

DANE WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy lub imię i nazwisko Trenera:		Nr domu, nr lokalu:	
Województwo:		NIP:	
Kod pocztowy:		REGON:	
Miejscowość:		e-mail do kontaktu:	
Ulica:		Telefon do kontaktu:	

OFERTA CENOWA

L.p.	Rodzaj	Łączna wniosków	liczba	Cena brutto za ocenę jednego wniosku	Wartość brutto
1.	Ocena 48 wniosków o przyznanie jednorazowej dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz wsparcie pomostowe przez pierwszych 6 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej	48			
2.	Procedura odwoławcza - ponowna ocena 6 wniosków o przyznanie jednorazowej dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz wsparcie pomostowe przez pierwszych 6 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej	6			
				RAZEM:	

OŚWIADCZENIA:

- Oświadczam/y, iż posiadam/y uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- Oświadczam/y, że posiadamy Wymagane kwalifikacje/doświadczenie podmiotu bezpośrednio świadczącego usługę
- Oświadczam/y, iż znajduję/znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonania zadania.
- Oświadczam/y, iż zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

Miejscowość....., dnia.....

.....
*pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy lub osoby
działającej w imieniu Wykonawcy*