



Celestynów, dn. 06/09/2012 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 5/POKL/2012

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Celestynowie, ul. Regucka 3, 05-430 Celestynów

ZAPRASZA

do złożenia ofert w trybie zapytania ofertowego dotyczącego przeprowadzenie kursów/szkoleń zawodowych dla 2 Uczestników Projektu realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Celestynowie.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zamieszczony został w załączniku nr 1 do niniejszej zapytania ofertowego.
2. Planowany termin wykonania zamówienia:
przewidywany termin realizacji zamówienia – do listopada 2012 r.
3. Każdy z wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmienić.

Uprzejmie prosimy o przesłanie oferty cenowej do dnia 14/09/2012 r. na wskazany adres e-mail: gops@celestynow.pl bądź do siedziby GOPS do godziny 14.00.

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 1
2. Formularz ofertowy – zał. nr 2
3. Ramowy Program zajęć – zał. nr 3
4. Oświadczenie o spełnienie warunków udziału w postępowaniu – zał. nr 4
5. Oświadczenie o dysponowaniu specjalistami do prowadzenia zajęć – zał. nr 5
6. Doświadczenie Wykonawcy – zał. nr 6

Z poważaniem,



Załącznik nr 1

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. ZAMAWIAJĄCYM JEST :

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Celestynowie
ul. Regucka 3
05-430 Celestynów
NIP: 532-15-63-583
REGON: 002156479
e-mail: gops@celestynow.pl

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

„Zapytanie ofertowe” na realizację zamówienia poniżej 14 000 euro, które nie jest zapytaniem o cenę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (**Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759**).

Postępowanie prowadzone będzie w związku obowiązującymi dokumentami: ustawą o finansach publicznych, z wyłączeniem częściowym zastosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, w oparciu o art. 4 pkt. 8 niniejszej ustawy.

3. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego postępowania jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie kursów/szkoleń zawodowych dla 2 Uczestników Projektu realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Celestynowie.

W dalszej części zapytania ofertowego posłużono się terminem ZAMAWIAJĄCY rozumiejąc przez to ww. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Celestynowie.

Przez analogię zakłada się, że podmiot składający ofertę nazywany w dokumentacji będzie WYKONAWCĄ.



5. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZAMÓWIENIA:

I. CZĘŚĆ 1 „Magazynier z obsługą programu komputerowego i kasy fiskalnej”

- w łącznej liczbie godzin /szkolenie teoretyczne i zajęcia praktyczne/ 84 godziny lekcyjne /
- jedna godzina lekcyjna to minut 45
- liczba osób 1
- Zajęcia będą odbywały się w dni robocze od poniedziałku do piątku w wymiarze min. 6 godzin dydaktycznych dziennie.
- Usługa zostanie zakończona wydaniem odpowiedniego certyfikatu/ zaświadczenia o ukończeniu kursu /szkolenia dla każdego z Uczestników Projektu.

II. CZĘŚĆ 2 Kurs „Udzielanie pierwszej pomocy przedlekarskiej”

- w łącznej liczbie godzin /szkolenie teoretyczne i zajęcia praktyczne/ 84 godziny lekcyjne /
- jedna godzina lekcyjna to minut 45
- liczba osób 1
- Zajęcia będą odbywały się w dni robocze od poniedziałku do piątku w wymiarze min. 6 godzin dydaktycznych dziennie.
- Usługa zostanie zakończona wydaniem odpowiedniego certyfikatu/ zaświadczenia o ukończeniu kursu/ szkolenia dla każdego z Uczestników Projektu.

6. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO W RAMACH USŁUGI

6.1 Miejsce realizacji usługi:

- 6.1.1** Wykonawca powinien posiadać własną bazę dydaktyczną zlokalizowaną w Otwocku lub w Warszawie lub w miejscu z dogodną komunikacją miejską .
- 6.1.2** Wykonawca na czas realizacji zajęć zobowiązany jest zapewnić odpowiednie zaplecze techniczne lub wskazać miejsce odbywania się zajęć, dostosowane odpowiednio do wymogów szkolenia.
- 6.1.3** Zamawiający dysponuje salą do przeprowadzenia kursów/szkoleń teoretycznych, którą może nieodpłatnie użyczyć Wykonawcy w celu przeprowadzenia zajęć teoretycznych.

6.2 Wykonawca podczas realizacji usługi jest zobowiązany do zagwarantowania uczestnikom szkolenia/kursu:

- 6.2.1** Materiałów szkoleniowych oznakowanych w logotypy UE, EFS, POKL.



- 6.2.2 Sprzętu niezbędnego do należytej realizacji przedmiotu zamówienia) oraz zapewnienia sali odpowiednio przygotowanej do przeprowadzenia zajęć
- 6.2.3 Wyżywienia (ciepłe, zimne napoje, ciastka) w czasie przerw w zajęciach.
- 6.2.4 Ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwego wypadku powstałych w związku z uczestnictwem w szkoleniu/kursie.

7. TERMIN SKŁADANIA OFERT I ZWIĄZANIA Z OFERTĄ

Termin składania ofert upływa 14 września 2012 r. o godzinie 14.00.

8. KRYTERIUM WYBORU OFERTY:

1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego.
2. Kryterium „Cena”

Oferta zawierająca najniższą cenę brutto otrzyma 100 punktów.

Liczba punktów pozostałych ofert zostanie obliczona zgodnie z wzorem:

$$\text{Liczba punktów oferty} = \frac{\text{Cena oferty najniższej}}{\text{Cena oferty ocenianej}} \times 100$$

- a. Cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy.
- b. Cena ofertowa powinna obejmować kompletne wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w niniejszym zapytaniu ofertowym.
- c. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę zamówionych usług, obejmującą wszystkie koszty.
- d. Ostateczna cena oferty winna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.
- e. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.
- f. Wprowadzenie przez Wykonawcę jakichkolwiek zmian w druku „FORMULARZ OFERTY” spowoduje odrzucenie oferty.
- g. Ceny jednostkowe i stawki określone przez Wykonawcę w ofercie nie będą zmieniane w toku realizacji przedmiotu zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji za wyjątkiem ustawowej zmiany stawki podatku VAT. Zastosowanie przez Wykonawcę stawki podatku VAT od towarów i usług niezgodnej z obowiązującymi przepisami spowoduje odrzucenie oferty.



- h. W przypadku wątpliwości dotyczących zastosowanej wysokości stawki podatku VAT Wykonawca powinien zwrócić się na piśmie do Zamawiającego w celu ich wyjaśnienia.

8. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH.

9. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających możliwość Wykonawcy udziału w niniejszym postępowaniu:

- 9.1 Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu na druku stanowiącym **załącznik nr 3 do „Zapytania ofertowego”**,
- 9.2 Kserokopie poświadczoną za zgodność z oryginałem aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- 9.3 Kserokopie poświadczoną za zgodność z oryginałem aktualnego wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych wydanego przez właściwy Wojewódzki Urząd Pracy (jeżeli dotyczy),
- 9.4 Kserokopie innych dokumentów potwierdzających uprawnienia, wymagane przez odpowiednie przepisy prawne, do wykonywania określonej w przedmiocie zamówienia działalności lub czynności,
- 9.5 Oświadczenia oferenta o współpracy ze specjalistami w określonym w opisie przedmiotu zamówienia zakresie wg wzoru stanowiącym **załącznik nr 4 do „Zapytania ofertowego”**.
- 9.6 Doświadczenie wykonawcy - wskazanie co najmniej dwóch nie więcej niż 5 usług tożsamyh z przedmiotem zamówienia wraz z udokumentowaniem, że usługi te zostały/są wykonywane należycie (referencje, list intencyjny, protokół odbioru itp.)

10. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy przygotować zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 2 do niniejszego „Zapytania ofertowego”**
2. Do formularza ofertowego należy dołączyć:
 - a. Program całościowego cyklu kursu/szkolenia zgodnie z formularzem stanowiącym **załącznik nr 2 do „Zapytania ofertowego”**.
 - b. Wykaz usług zrealizowanych w ostatnich 3 latach w zakresie będącym przedmiotem zapytania ofertowego stanowiącym **załącznik nr 5 do zapytania ofertowego**.
3. Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymogami określonymi w „Zapytaniu ofertowym”.



4. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim, trwałą i czytelną techniką.
5. Oferta powinna być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy na zewnątrz.
6. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający od dekompletacji zawartości ofert.
7. Ofertę należy złożyć w **siedzibie Zamawiającego** :
 - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Celestynowie, ul. Regucka 3, 05-430 Celestynów,
 - pocztą pod w/w adres
 - lub poczta elektroniczną na adres: gops@celestynow.pl.
8. **Termin złożenia oferty:** ofertę należy złożyć do dnia **14/09/2012 roku do godz. 14:00**,
9. Oferty należy złożyć w zamkniętym i nieprzezroczystym opakowaniu zaadresowanym do Zamawiającego z dopiskiem:

„Oferta na kursy/ szkolenia w ramach projektu systemowego pt. „Szansa na lepsze jutro”



Załącznik nr 2

Nazwa i adres oferenta:

.....

/miejsowość, data/

**Gminny Ośrodek Pomocy
Społecznej w Celestynowie
ul. Regucka 3
05-430 - Celestynów**

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na usługi kursów/szkolenia (zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącego załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego) oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia:

Lp.	Nazwa	Poz. jednostkowa	Kwota netto	Stawka vat	Ilość	Łączna kwota (4+5)*6 = 7
1	2	3	4	5	6	7
1.	Magazynier z obsługą programu komputerowego i kasy fiskalnej	osoba			1	
2.	Udzielanie pierwszej pomocy przedlekarskiej	osoba			1	
RAZEM						

łączna suma oferty liczona według powyższego wyliczenia na realizację szkoleń/kursów w ramach projektu systemowego:

.....zł nettozł brutto

słownie: (.....)

- 1) Zaoferowana kwota jest ostateczna i nie podlega jakimkolwiek negocjacjom z Zamawiającym.
- 2) Oświadczam, że nie będę żądał dodatkowego wynagrodzenia za konsultacje ze specjalistami z innych dziedzin.

.....
podpis osoby upoważnionej



Załącznik nr 3

**Gminny Ośrodek Pomocy
Społecznej w Celestynowie
ul. Regucka 3
05-430 - Celestynów**

RAMOWY PROGRAM USŁUGI KURSU/SZKOLENIA

dla uczestników projektu systemowego pt. „Szansa na lepsze jutro”

Nazwa instytucji szkoleniowej:.....

Adres instytucji szkoleniowej:

Nr telefonu, fax, e-mail:

PROGRAM SZKOLENIA:

PROGRAM SZKOLENIA:

1. CZAS TRWANIA SZKOLENIA I SPOSÓB ORGANIZACJI SZKOLENIA:

1.1 Ilość godzin szkoleniowych:

1.2 Częstotliwość zajęć:



2. PLAN NAUCZANIA:

Lp.	Temat zajęć	Treść szkolenia w ramach usługi	Ilość godz. teoretycznych	Ilość godzin praktycznych
Razem				

.....
(podpisy osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)



Załącznik nr 4

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

na podstawie art. 22 i 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2007 r. nr 223, poz. 1655 ze zm.).

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanieoświadczam/y, że spełniam/y niżej wymienione warunki:

1. posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje/my potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawił/y pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania przedmiotowego zamówienia;
3. znajduje/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24, ust. 1 i 2 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

Miejsowośćdnia 2011 r.

.....
(podpis osoby upoważnionej)



Załącznik nr 5

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że w ramach prowadzonej przeze mnie praktyki zawodowej korzystam z konsultacji specjalistycznych z: (prośba o uzupełnienie nazw)

Nazwa usługi	Proponowana kadra do realizacji usługi	Opis doświadczenia osoby proponowanej do realizacji usługi
1	2	3

Miejscowośćdnia 2012 r.

(podpis osoby upoważnionej)



Załącznik nr 6

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć wykonawcy)

DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składając ofertę w prowadzonym postępowaniu ofertowym dla uczestników projektu systemowego pn. „Szansa na lepsze jutro” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, oświadczamy, że wykonaliśmy następujące zadania tożsame z przedmiotem zamówienia.

Nazwa i adres Zamawiającego	Wartość usługi* wykonanej/yh przez Wykonawcę	Opis wykonywanych usług (w tym liczba przeszkolonych osób, źródło finansowania)	Data i miejsce wykonania
1	2	3	4

Miejscowośćdnia 2012 r.

(podpis osoby upoważnionej)