



Konin, dnia 17.06.2014r

PCPR-POKL/4085/7/2/2014

ZAPYTANIE OFERTOWE

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie w ramach realizacji projektu „MOGĘ PRACOWAĆ – wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem doświadczających szczególnych trudności na rynku pracy” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie ogłasza zamówienie na przeprowadzenie kursu spawacza.

I. Szczegółowy przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie kursu spawacza w ramach realizacji projektu systemowego współfinansowanego ze Środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach POKL 2007-2013.

Przeprowadzenie kursu zawodowego dla 6 osób. Łączna liczba godzin dydaktycznych kursu wyniesie 100 godzin (w tym godziny zajęć teoretycznych i praktycznych).

Uczestnicy kursu to mieszkańcy gmin partnerskich projektu:

- 1) Stare Miasto – 1 osoba
- 2) Rychwał- 3 osoby
- 3) Rzgów – 2 osoby

Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

- Przeprowadzenie badań lekarskich dla 6 uczestników kursu.
- Ubezpieczenie NNW 6 uczestników kursu.
- Zapewnienie oraz opłacenie wykwalifikowanej kadry trenerskiej do przeprowadzenia szkolenia (w tym składki na ubezpieczenie społeczne oraz podatek)
- Zapewnienie pomieszczeń do przeprowadzenia szkolenia oraz zapewnienie wysokiej jakości organizowanego szkolenia poprzez użycie różnych technik i metod prowadzenia szkolenia (np. audiowizualizacji)
- Zapewnienia niezbędnych materiałów do przeprowadzenia zajęć teoretycznych oraz praktycznych i odzieży ochronnej uczestnikom kursu (jeśli jest wymagane)
- Przeprowadzenie egzaminu praktycznego po zakończonym kursie
- Wydanie każdemu z kursantów, po pozytywnym zdaniu egzaminu, książeczki spawacza lub wpisu do posiadanej książeczki, sygnowanego przez Instytut Spawalnictwa oraz certyfikatu spawacza wg normy EN

II. Miejsce i termin realizacji:



„MOGĘ PRACOWAĆ – wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem doświadczających szczególnych trudności na rynku pracy”
Projekt partnerski współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Miejsce realizacji: miejscem wykonania zamówienia jest Powiat koniński lub miasto Konin

2. Termin realizacji: po podpisaniu umowy do 30.09.2014 r.

III. Cena

W cenie przedstawionej w ofercie należy zawrzeć:

- a) materiały szkoleniowe,
- b) badania lekarskie,
- c) kurs obejmujący część teoretyczną i praktyczną
- d) materiały niezbędne do prawidłowego przeprowadzenia kursu w tym również odzież ochronną
- e) egzamin
- d) certyfikaty i zaświadczenia potwierdzające zdobyte kwalifikacje

Cena ma mieć charakter jednostkowy w przeliczeniu na jednego uczestnika. Cena ma być podana w PLN i być ceną brutto

IV. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

Ofertę mogą Państwo złożyć do dnia 26.06.2014r roku :

listownie : PCPR KONIN , Al. 1Maja 9 , 62-510 Konin

fax-em : 63/ 243-03-06

e-mailem: ofertypokl@op.pl

Ofertę należy składać do dnia 26.06.2014r do godz. 15:00. Decyduje data wpływu.

Ofertę można składać listownie na adres zamawiającego w zamkniętej kopercie z opisem „OFERTA- KURS SPAWACZA” , drogą mailową oraz faxem.

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi do dnia 27.06.2014r

Umowa z wykonawcą zostanie zawarta niezwłocznie po wyłonieniu wykonawcy nie później jednak niż w dniu 05.07.2014r

Faktura płatna w terminie 21 dni od złożenia przez Zleceniobiorcę rachunku, wystawionego po zakończeniu kursu pod warunkiem dostępności środków na rachunku bankowym dotacji rozwojowej. W przypadku nieotrzymania w terminie dotacji rozwojowej zobowiązanie zostanie uregulowane w terminie 5 dni od daty otrzymania dotacji bez konieczności wypłaty odsetek za opóźnienie czy zwłokę.

W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości proszę o kontakt tel. 63/ 246-50-68 –
Karolina Pawłowska



V. Wymagania ogólne stawiane Wykonawcy

- 1) Uczestnicy szkolenia zostaną wybrani przez partnerów Zamawiającego, a Wykonawca przed rozpoczęciem szkolenia otrzyma wykaz osób skierowanych na szkolenie. W przypadku nie podjęcia przez wskazaną osobę szkolenia lub przerwania w trakcie trwania kursu Wykonawca niezwłocznie ma obowiązek zawiadomić o tym fakcie Zamawiającego, a Zamawiający ma prawo skierować na to miejsce inną osobę.
- 2) Przed rozpoczęciem zajęć każdej grupy osób lub osoby, Wykonawca zobowiązany jest zorganizować i skierować uczestników szkolenia na badania lekarskie, potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami. Koszty badań lekarskich ponosi wykonawca.
- 3) Zajęcia powinny być prowadzone przez imiennie wskazanych Wykładowców i instruktorów o odpowiednich kwalifikacjach i doświadczeniu. Realizacja usługi musi odbywać się zgodnie z obowiązującym przepisami prawa.
- 4) Zajęcia mogą odbywać się w grupach, z tym, że liczba osób w grupie powinna być dostosowana do warunków lokalowych oraz sprzętowych, aby umożliwić uczestnikom kursu korzystanie z przekazywanej wiedzy teoretycznej i praktycznej w dostatecznym zakresie.
- 5) Zajęcia szkoleniowe Wykonawca będzie prowadził z wyłączeniem świąt, w przedziale czasowym od 6:00 do 22:00.
- 6) Wymaga się aby godzina zegarowa kursu liczyła 60 minut i obejmowała zajęcia edukacyjne liczące 55 minut oraz przerwę liczącą średnio 5 minut, długość przerw może być ustalana w sposób elastyczny.
- 7) Wymaga się aby, Wykonawca prowadził:
 - a) dokumentację z przebiegu kursu
 - b) dziennik zajęć zgodny z ustalonym programem, listy obecności uczestników, wymiar godzin, tematy zajęć, protokoły egzaminacyjne, rejestr certyfikatów i świadectw ukończenia kursów, dokumentację fotograficzną
- 8) Teoretyczne zajęcia szkoleniowe muszą odbywać się w pomieszczeniu(-ach) dostosowanym(-ych) do prowadzenia zajęć szkoleniowych i odpowiednio w tym celu wyposażonym(-ych), tj. w pomieszczeniach z zapewnionym zapleczem, posiadających odpowiednie warunki sanitarne, bezpieczeństwa, akustyczne i jakościowe.
- 9) Wykonawca zobowiązany jest zapewnić warunki szkolenia zgodnie z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy w trakcie trwania szkolenia oraz odpowiednie oznaczenie zgodne z wytycznymi POKL (materiały do oznaczeń dostarczy zamawiający)
- 10) Do realizacji zadania na czas trwania szkolenia Wykonawca musi zapewnić:
 - a) wszelkie niezbędne i odpowiednie materiały szkoleniowe (np. podręczniki, zeszyty, materiały piśmienne, prezentacje lub tym podobne). Materiały szkoleniowe typu podręczniki, skrypty zeszyty lub inne muszą być adekwatne do treści szkolenia. Materiały powinny być przekazane każdemu uczestnikowi za pokwitowaniem na początku szkolenia bądź na bieżąco zgodnie z tematyką realizowanych zajęć.
 - b) obowiązkowe ubezpieczenie NNW,
 - c) odpowiednią ilość sprzętu umożliwiającą swobodne uczestnictwo każdego kursanta.
- 11) Wykonawca ma obowiązek po każdym zakończonym kursie zebrać i dostarczyć do Zleceniodawcy następujące dokumenty:
 - kserokopie wydanych zaświadczeń/certyfikatów,
 - 1 kopię materiałów szkoleniowych, które były podczas zajęć przekazane uczestnikom,
 - listy obecności na zajęciach oznaczone logo POKL, EFS,



„MOGĘ PRACOWAĆ – wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem doświadczających szczególnych trudności na rynku pracy”
Projekt partnerski współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- listy odbioru materiałów szkoleniowych/ publikacji/ materiałów pomocniczych oznaczone logo POKL, EFS,
 - listę odbioru zaświadczeń/ certyfikatów oznaczone logo POKL, EFS,
 - kserokopię dziennika zajęć edukacyjnych,
 - dokumentację fotograficzną
- 12) W koszty kursu wliczone są wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji kursu:
- a) materiały szkoleniowe,
 - b) badania lekarskie,
 - c) kurs obejmujący część teoretyczną i praktyczną
 - d) materiały niezbędne do prawidłowego przeprowadzenia kursu w tym również odzież ochronną
 - e) egzamin
 - d) certyfikaty i zaświadczenia potwierdzające zdobyte kwalifikacje

13) Zakończeniem szkolenia będzie uzyskanie uprawnień oraz wydanie odpowiednich zaświadczeń i certyfikatów oraz przedłożenie ich kopii Zamawiającemu (potwierdzonych za zgodność z oryginałem).

14) Wykonawca zobowiązany jest poddać się kontroli dokonywanej przez Zamawiającego jak i instytucję Wdrażającą oraz inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji projektu systemowego.

VI. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki:
- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
 - 2) Wiedza i doświadczenie.
 - Wykonawca winien wykazać wykonanie w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy przez cały okres działalności ilość przeszkolonych osób
 - Wykonawca winien wykazać osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonywania zamówienia,
 - Wykonawca złoży oświadczenie, że w/w osoby posiadają wymagane uprawnienia do wykonywania przedmiotowego zamówienia.
4. Ocena spełniania warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonane według formuły „spełnia – nie spełnia”.

VII. Opis sposobu obliczenia ceny.

- 1. Cenę oferty należy podać jako cenę jednostkową brutto 1 uczestnika szkolenia.
- 2. Cena oferty uwzględnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT – jeżeli występuje.
- 3. Cena oferty powinna obejmować wszystkie koszty niezbędne do poniesienia celem terminowej i prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego, koszty nie wymienione w dokumentach, których poniesienie jest



„MOGĘ PRACOWAĆ – wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem doświadczających szczególnych trudności na rynku pracy”
Projekt partnerski współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

konieczne dla prawidłowego i kompleksowego wykonania przedmiotu zamówienia.

4. Cena podana przez Wykonawcę nie będzie podlegała waloryzacji podczas wykonywania umowy.

VIII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

1. Zamawiający przy wyborze oferty będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

a) Cena (C) - 70%

Punkty będą przyznawane według wzoru:

Cena najniższa

$$C = \frac{\text{Cena badana}}{\text{Cena najniższa}} \times 100 \times 70\%$$

Cena badana

b) Doświadczenie Wykonawcy w realizacji usługi objętej zamówieniem (W) – 30%

Przy ocenie będzie brana pod uwagę ilość wykonanych usług z zakresu odpowiadającego przedmiotowi zamówienia w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

Kryterium to będzie oceniane wg następującego wzoru:

Ilość punktów ocenianego Wykonawcy

$$W = \frac{\text{Ilość punktów ocenianego Wykonawcy}}{\text{Najwyższa ilość punktów uzyskana przez Wykonawcę}} \times 100 \times 30\%$$

Najwyższa ilość punktów uzyskana przez Wykonawcę

Elementy podlegające ocenie Liczba punktów

Wykonawca wykaże, że w badanym okresie przeszkolił 0 – 9osób- 0 pkt

Wykonawca wykaże, że w badanym okresie przeszkolił 10 -20 osób - 10 pkt

Wykonawca wykaże, że w badanym okresie przeszkolił 21 - 40 osób- 20 pkt

Wykonawca wykaże, że w badanym okresie przeszkolił 41 i więcej osób - 30 pkt

3. Oferta, która przedstawia maksymalną liczbę przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

4. O wyborze oferty najkorzystniejszej zadecyduje najwyższa liczba uzyskanych punktów.

Pod uwagę będą brane liczby zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawcę wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

IX. Sposób przygotowania oferty

1. Wykonawcy składając ofertę na formularzu /według załącznika nr 1/ zobowiązani są złożyć następujące dokumenty:

1) wykaz ilości przeszkolonych osób, a przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług /według załącznika nr 2 /

2) wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia.



„MOGĘ PRACOWAĆ – wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem doświadczających szczególnych trudności na rynku pracy”
Projekt partnerski współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wykonawca złoży oświadczenie, że w/w osoby posiadają wymagane uprawnienia do wykonywania przedmiotowego zamówienia /według załącznika nr 3/

2. Z treści załączonych dokumentów musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnił warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w niniejszym rozdziale.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo szczegółowego sprawdzenia stanu faktycznego z przedłożonymi dokumentami i oświadczeniami, w tym również poprzez wezwanie wykonawcy do wyjaśnienia dokumentów lub uzupełnienia dokumentów.

4. Postanowienia dotyczące składanych dokumentów:

a. Załączane do oferty dokumenty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę /osoby uprawnione do podpisania oferty z dopiskiem „za zgodność z oryginałem”. Jeżeli dokument składany w formie kserokopii składa się z więcej niż 1 strony, każda ze stron musi być potwierdzona za zgodność z oryginałem.

b. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

5. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie złożą kompletu dokumentów wymaganych w postępowaniu.

6. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

X. Załączniki

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy;

Załącznik nr 2 – Wykaz ilości przeszkolonych osób;

Załącznik nr 3 – Wykaz osób , które będą wykonywać lub uczestniczyć

w wykonywaniu zamówienia wraz z oświadczenie o posiadaniu wymaganych ustawowo uprawnień przez osoby uczestniczące w wykonaniu zamówienia;



załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY NA ORGANIZACJĘ KURSU SPAWACZA DLA 6 OSÓB

1. Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa.....
Siedziba.....
Nr telefonu/faks.....
nr NIP.....
nr REGON.....
nr rachunku Bankowego.....
Reprezentowany przez.....

2. Zobowiązanie Wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie w ramach realizacji projektu „MOGĘ PRACOWAĆ – wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem doświadczających szczególnych trudności na rynku pracy” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie ogłaszającego zamówienie na przeprowadzenie kursu spawacza

Oferuję przeprowadzenie kursu spawacza dla 6 osób:

cena jednostkowa brutto 1 uczestnika szkolenia wynosizł
/słownie/.....

Wartość przedmiotu zamówienia ustala się w wysokości: **zł brutto**
(słownie:**złotych**).

Oświadczam, że zadeklarowana wartość zamówienia zawiera wszystkie koszty składające się na należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

3. Oświadczam, że jest mi znany zakres zamówienia

4. Przedmiot zamówienia wykonam w terminie:

Termin realizacji zamówienia: od podpisania umowy do 30.09.2014 r.

5. Przyjmuję warunki i termin płatności określone w zamówieniu.

6. Integralną częścią oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1/
- 2/
- 3/

(miejsce i data)



„MOGĘ PRACOWAĆ – wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem doświadczających szczególnych trudności na rynku pracy”
Projekt partnerski współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG O PODOBNYM CHARAKTERZE LUB ILOŚĆ PRZESZKOLONYCH OSÓB W OKRESIE OSTATNICH 2 LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE

Nazwa i adres wykonawcy

Rodzaj i zakres usługi (szkolenie, usługa indywidualna)	Liczba osób objętych szkoleniem	Całkowita wartość	Termin realizacji	Nazwa Zamawiającego

UWAGA:

Jeśli usługa była świadczona tylko na rzecz osób indywidualnych należy nie wypełniać kolumny 5

.....
(podpis osoby działającej w imieniu Wykonawcy)



„MOGĘ PRACOWAĆ – wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem doświadczających szczególnych trudności na rynku pracy”
Projekt partnerski współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE LUB BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Nazwa i adres wykonawcy

.....
.....

1. Nazwisko i imię
2. Funkcja (rola) w realizacji zamówienia.....
3. Lata doświadczenia.....
4. Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji, wykształcenia.....

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wymienione w wykazie posiadają wymagane ustawowo uprawnienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem – potwierdzamy własnoręcznymi podpisami świadomi odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu Karnego.

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu, tj.:

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
- b) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- c) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- d) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem – potwierdzamy własnoręcznymi podpisami świadomi odpowiedzialności karnej z art. 297

Kodeksu Karnego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby działającej w imieniu Wykonawcy)