



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

Konin, dnia 18.06.2014r

PCPR-POKL/4085/8/2/2014

### 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 florystycznego oraz kursu florystycznego z elementami decoupage.

#### **I. Szczegółowy przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie kursów florystycznych oraz florystycznych z elementami decoupage w ramach realizacji projektu systemowego współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach POKL 2007-2013.

| Nr pakietu             | Nazwa kursu                              | Gmina wykonania zlecenia | Ilość uczestników | Ilość godzin/ dni                        |
|------------------------|--|--------------------------|-------------------|--|
| <b><u>Pakiet 1</u></b> | Kurs florystyczny z elementami decoupage | Rychwał                  | 4                 | 50h szkolenia/<br>7 dni/<br>7 h dziennie |
| <b><u>Pakiet 2</u></b> | Kurs florystyczny                        | Kleczew                  | 7                 | 40h szkolenia/<br>5 dni/<br>8 h dziennie |
| <b><u>Pakiet 3</u></b> | Kurs bukieciarstwa                       | Skulsk                   | 5                 | 40h szkolenia/<br>5 dni/<br>8 h dziennie |
| <b><u>Pakiet 4</u></b> | Kurs bukieciarstwa                       | Kazimierz Biskupi        | 8                 | 40h szkolenia/<br>5 dni/<br>8 h dziennie |

**Każdy pakiet wymaga złożenia odrębnej kompletnej oferty.**

**Oferenci mogą składać oferty na jeden lub kilka pakietów.**

**W przypadku wpisania kilku pakietów w jednej ofercie będzie ona rozstrzygana tylko na realizację pakietu wpisanego jako pierwszy.**



### **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przeprowadzenie kursu florystycznego lub kursu florystycznego z elementami decoupage.

- Cena oferowanego kursu winna zawierać koszt przeprowadzenia kursu teoretycznego oraz praktycznego (ilość godzin zgodna z powyższą tabelą).
- Na cenę kursu składają się koszty zakupu materiałów na zajęcia praktyczne, materiały na zajęcia teoretyczne, koszty dyplomu. (Materiały wykorzystane do zajęć stają się własnością zamawiającego.)
- Kurs winien obejmować takie elementy jak utrwalanie roślin, wiązanki i dekoracje okolicznościowe, wyroby ślubne i komunijne oraz inne zaproponowane przez oferenta. ponadto w pakiecie I wykonanie decoupage, zdobienie przedmiotów
- Oferent przedłoży wraz z ofertą ramowy plan zajęć, który stanowić będzie podstawę oceny atrakcyjności kursu oraz propozycje posiłku

### **Założenia organizacyjne:**

- Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia sali, w której odbywać się będą zajęcia na terenie gminy zgodnej z pakietem, na który złożona jest oferta.
- Wykonawca zapewnia odpowiednią ilość materiałów zarówno do przeprowadzenia części praktycznej jak i teoretycznej kursu. Materiały użyte w czasie kursu oraz wyroby wytworzone podczas niego stają się własnością zamawiającego
- Kursy odbywać się mają w dni robocze w godzinach między 8.00 a 17.00
- Zajęcia teoretyczne oraz praktyczne powinny zakończyć się do 31 sierpnia 2014r.
- Zamawiający zagwarantuje uczestnikom projektu przerwę kawową oraz ciepły posiłek.
- Szczegółowy termin kursu ustalony będzie w porozumieniu z zamawiającym po ustaleniu harmonogramu projektu

### **Obowiązki Wykonawcy :**

- Prowadzić ewidencję uczestnictwa (listy obecności) w zajęciach teoretycznych oraz praktycznych i przekazać sukcesywnie kserokopii tej dokumentacji Zamawiającemu oraz wykonanie dokumentacji fotograficznej
- Posiadać odpowiedni sprzęt oraz materiały do prowadzenia zajęć.
- Materiały udostępniane uczestnikom oraz sala w której odbywać się będą zajęcia powinny być odpowiednio oznaczone zgodnie z logotypami POKL oraz EFS, które dostarczy Zamawiający

## **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 gmina (określona w pakiecie), na terenie której zamieszkują uczestnicy projektu**

**2. Termin realizacji: po podpisaniu umowy do 31.08.2014 r.**

### **III. Cena**

**W cenie przedstawionej w ofercie należy zawrzeć:**

- a) materiały szkoleniowe do części teoretycznej oraz praktycznej
- b) kurs obejmujący część teoretyczną i praktyczną
- c) wynajem sali w której odbywać się będą zajęcia
- d) przerwę kawową oraz ciepły posiłek każdego dnia kursu
- e) certyfikaty i zaświadczenia potwierdzające udział w kursie

**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](mailto: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- Kursy florystyczne” , 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

### **VII. Opis sposobu obliczenia ceny.**

1. Cenę oferty należy podać jako cenę jednostkową brutto 1 uczestnika szkolenia.



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

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 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.**

Głównym kryterium którym kierował się będzie zamawiający przy wyborze ofert będzie cena. Zamawiający będzie brał również pod uwagę atrakcyjność kursu zarówno jego część praktyczna jak i teoretyczną oraz doświadczenie wykonawcy. Ocena doświadczenia będzie dokonywana na podstawie podania ilości wcześniej przeprowadzonych kursów. Ocena atrakcyjności będzie dokonywana na podstawie przedstawionego do oceny harmonogramu szkolenia.

### **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) szczegółowy harmonogram kursu w rozbiciu na poszczególne dni i podział na część teoretyczną i praktyczną /załącznik 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;



„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 – Szczegółowy harmonogram kursu w rozbiciu na poszczególne dni z podziałem na część teoretyczną oraz praktyczną

załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY NA ORGANIZACJĘ KURSU  
ZGODNIE Z PAKIETEM NR ..... (należy wpisać tylko jeden pakiet)**

**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 zgodnie z pakietem nr .....

Oferuję przeprowadzenie kursu ..... dla ..... osób na terenie gminy .....

cena jednostkowa brutto 1 uczestnika szkolenia wynosi .....zł  
/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 30.08.2014 r.

5. Przyjmuję warunki i termin płatności określone w zamówieniu.

6. Integralną częścią oferty stanowią następujące dokumenty:

1/ .....

2/ .....



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

3/ .....

(miejsowość i data) .....

.....

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

**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.

.....  
(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(wzór)

### **SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM KURSU**

Nazwa i adres wykonawcy

.....  
.....

#### **DZIEŃ 1**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### **DZIEŃ 2**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### **DZIEŃ 3**

.....  
.....  
.....  
.....

#### **DZIEŃ 4**

.....  
.....  
.....  
.....

#### **DZIEŃ 5 .....**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(miejsowość i data)

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