



Konin, dnia 29.07.2014r

PCPR-POKL/4085/.../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 warsztatów z samoobrony

I. Szczegółowy przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie warsztatów z samoobrony w ramach realizacji projektu systemowego współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach POKL 2007-2013 dla:

14 uczestniczek i uczestników z terenu gminy Rychwał- 20 h kursu (3 dni/ nie więcej niż 7 h każdego dnia)

Założenia organizacyjne:

- Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia sali, w której odbywać się będą zajęcia na terenie gminy Rychwał.
- Wykonawca zapewnia odpowiednią ilość materiałów zarówno do przeprowadzenia części praktycznej jak i teoretycznej kursu.
- Kursy odbywać się mają w dni robocze w godzinach między 8.00 a 17.00
- Zajęcia powinny zakończyć się do 30 września 2014r.
- Zamawiający zagwarantuje uczestnikom projektu przerwę kawową wraz z serwisem kawowym oraz gorący posiłek każdego dnia kursu.
- Szczegółowy termin kursu ustalony będzie w porozumieniu z zamawiającym po ustaleniu harmonogramu projektu

Obowiązki Zleceniobiorcy :

- Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia warsztatów przez kadre posiadającą odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie
- Prowadzić ewidencję uczestnictwa (listy obecności) w zajęciach teoretycznych oraz praktycznych i przekazać sukcesywnie kserokopii tej dokumentacji Zleceniodawcy oraz wykonanie dokumentacji fotograficznej



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

- 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
- Wykonawca zobowiązany jest do posiadania wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy

II. Miejsce i termin realizacji:

1. Miejsce realizacji: miejscem wykonania zamówienia jest gmina Rychwał

2. Termin realizacji: po podpisaniu umowy do 30.09.2014 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 05.08.2014r roku :

**listownie : PCPR KONIN , Al. 1Maja 9 , 62-510 Konin
fax-em : 63/ 243-03-06**

Ofertę należy składać do dnia 05.08.2014r do godz. 15:00. Decyduje data wpływu.

Ofertę można składać listownie na adres zamawiającego w zamkniętej kopercie z opisem „OFERTA- warsztaty z samoobrony” , faxem.

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi do dnia 06.08.2014r

Umowa z wykonawcą zostanie zawarta niezwłocznie po wyłonieniu wykonawcy.

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.



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

W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości proszę o kontakt e-mail :

ofertypokl@op.pl

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 Zleceniodawcy, 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 Zleceniodawcę, koszty nie wymienione w dokumentach, których poniesienie jest konieczne dla prawidłowego i kompleksowego wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Cena podana przez Zleceniobiorcę 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/
 - 3) wykaz trenerów wraz z ich kwalifikacjami i doświadczeniem
2. Z treści załączonych dokumentów musi jednoznacznie wynikać, że Zleceniobiorca spełnił warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w niniejszym rozdziale.
3. Zleceniodawca 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. Zamawiający wykluczy z postępowania Zleceniobiorców, którzy nie złożą kompletu dokumentów wymaganych w postępowaniu.
5. Ofertę Zleceniobiorców 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 4- wypis z rejestru instytucji szkoleniowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Poznaniu

Załącznik nr 5- wykaz trenerów wraz z ich kwalifikacjami i doświadczeniem



„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 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY NA ORGANIZACJĘ KURSU

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.

Oferuję przeprowadzenie kursu samoobrony dla 14 osób na terenie gminy Rychwał:

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/

(miejsowość 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

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)



„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 5

WYKAZ TRENERÓW PROWADZĄCYCH WARSZTATY Z WYSZCZEGÓLNIENIEM KWALIFIKACJI I DOŚWIADCZENIA

1.
.....
.....
.....
.....
2.
.....
.....
.....
.....
3.
.....
.....
.....
.....

.....
(miejsowość i data)

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