



Konin, dnia 01.08.2014r

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 kursu fryzjerskiego

I. Szczegółowy przedmiot zamówienia:

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

Zamówienie obejmuje przeprowadzenie kursu fryzjerskiego dla 2 uczestników na terenie Konina.

Kurs obejmuje 120 h (w tym część teoretyczna oraz praktyczna). Kurs ma być przeprowadzony w ciągu 20 dni - 6 h dziennie.

Opis przedmiotu zamówienia:

Przeprowadzenie kursu fryzjerskiego

- Cena oferowanego kursu winna zawierać koszt przeprowadzenia kursu teoretycznego oraz praktycznego (ilość godzin zgodna z powyższą specyfikacją).
- Na cenę kursu składają się koszty zakupu materiałów na zajęcia praktyczne, materiały na zajęcia teoretyczne, koszty dyplomu.
- Kurs winien obejmować takie elementy jak pielęgnacja włosów, strzyżenia damskie i męskie, koloryzacja włosów, dobór fryzury i koloru, baleyage, trwała ondulacja, stylizacja fryzur, czesania fryzur wieczorowych, ślubnych i upięć artystycznych
- Oferent przedłoży wraz z ofertą ramowy plan zajęć, który stanowić będzie podstawę oceny atrakcyjności kursu



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

Założenia organizacyjne:

- Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia sali, w której odbywać się będą zajęcia na terenie Konina.
- 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 teoretyczne oraz praktyczne powinny zakończyć się do 30 września 2014r.
- Zamawiający zagwarantuje uczestnikom projektu każdego dnia kursu przerwę kawową, na której do dyspozycji uczestników będzie kawa, herbata ciastka itp.
- 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
- **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 Konin

2. Termin realizacji: po podpisaniu umowy do 15.10.2014 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) serwis kawowy (kawa, herbata, ciastka, napoje) 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 07.08.2014r roku :

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



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

fax-em : 63/ 243-03-06

Ofertę należy składać do dnia 07.08.2014r do godz. 15:00. Decyduje data wpływu.

Ofertę można składać listownie na adres zamawiającego w zamkniętej kopercie z opisem „OFERTA- Kurs fryzjerski”, oraz faxem.

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w najszybszym możliwym terminie jednak nie później niż do dnia 15.08.2014r

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.

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 Zleceniodawcę, 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 Zleceniobiorcy 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:



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

Załącznik nr 4- zaświadczenie o wpisie do rejestru instytucji szkoleniowych WUP



„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 FRYZJERSKIEGO

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 fryzjerskiego dla 2 osób na terenie Konina:

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

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

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

3. Oświadczam, że jest mi znany zakres zamówienia

4. Oświadczam, że zapewnię serwis kawowy każdego dnia kursu

5. 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/

(miejscowość 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)