KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Mała 3, 72-420 Dziwnów
tel. 91 3813786, fax 91 3814282
NIP 986-01-64-616, REGON 320738264

Dziwnów, 2013-08-05

**PS.4314.6.2013**

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**1. Zamawiający:**
Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Mała 3
72 – 420 Dziwnów

**2. Tryb udzielenia zamówienia:**
Postępowanie przeprowadza się zgodnie z art.4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 z późn. zm.).
Postępowanie służy analizie cen rynkowych na potrzeby zadań wykonywanych przez Zamawiającego oraz ma na celu wybranie najkorzystniejszej oferty.

**3. Opis przedmiotu zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na zorganizowaniu i przeprowadzeniu kursu **Operator koparko-ładowarki** dla 1 osoby bezrobotnej, będącej w wieku aktywności zawodowej. Osoba ta jest uczestnikiem projektu systemowego pn. *„Aktywizacja zawodowa i społeczna klientów instytucji pomocy społecznej"* współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007- 2013. Priorytet: VII Promocja Integracji społecznej. Działanie: 7.1. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji. Poddziałanie: 7.1.2. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie

**4. Zamawiający przy wyborze oferty kierować się będzie następującymi kryteriami:**
a. najniższa cena brutto za cały kurs od 1 osoby (100%).

**5. Wymagania szczegółowe związane z przedmiotem zamówienia:**
1) Czas trwania kursu – 160 godzin lekcyjnych (1 godz. = 45 minut), w tym:
zajęcia teoretyczne – 80 godzin (1 godz.= 45 minut),
zajęcia praktyczne – 80 godzin (1 godz. = 45 minut).
2) Cena kursu winna obejmować pierwszy egzamin państwowy (część teoretyczną i praktyczną).
3) Zapewnienie uczestnikom szkolenia samodzielnych stanowisk pracy na zajęciach praktycznych.
4) Przygotowanie materiałów szkoleniowych dla każdego uczestnika (plus jeden egzemplarz materiałów dla Zamawiającego).
5) Zapewnienie wykwalifikowanej oraz fachowej kadry prowadzącej szkolenie.
6) Zapewnienie uczestnikom dowozu na zajęcia praktyczne (w przypadku, gdy zajęcia praktyczne będą odbywały się poza miejscem siedziby Wykonawcy).
7) Wykonawca winien posiadać własną lub wynajętą bazę dydaktyczną zlokalizowaną w Kamieniu Pomorskim.
8) Zajęcia będą odbywały się w dni robocze od poniedziałku do piątku w wymiarze

nieprzekraczającym 6 godzin zegarowych dziennie.
9) Prowadzenie rejestru aktywności Beneficjentów – lista obecności.
10) Zapewnienie poczęstunku (kawa, herbata, ciastko, kanapka, itp.) podczas trwania zajęć.
11) Sporządzenie listy osób korzystających z cateringu.
12) Ubezpieczenie uczestników szkolenia od NNW powstałych w trakcie szkolenia.
13) Zorganizowanie egzaminu wewnętrznego z zakresu objętego programem szkolenia oraz wydanie zaświadczeń o odbyciu kursu.
14) Sporządzenia rzetelnego i wyczerpującego sprawozdania z realizacji i przebiegu szkolenia oraz dostarczenia go do Zamawiającego (podczas zajęć Wykonawca zobowiązany jest do zrobienia kilku zdjęć dokumentujących uczestnictwo w szkoleniu i dołączeniu ich do sprawozdania na płycie CD).
15) Przeprowadzenie wśród uczestników ankiety dotyczącej jakości szkolenia (wypełnione formularze Wykonawca przekaże Zamawiającemu).
16) Wykonawca zobowiązany jest do oznaczania pomieszczeń, w których będą realizowane zajęcia oraz materiałów szkoleniowych, materiałów informacyjnych oraz innej dokumentacji zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013 zamieszczonymi na stronie internetowej: www.efs.gov.pl
17) Zawiadamianie Zamawiającego o przypadkach niezdyscyplinowania, o nieusprawiedliwionej nieobecności lub o skreśleniu uczestnika z listy osób objętych szkoleniem oraz o wszelkich zmianach dotyczących kursów (nie rozpoczęcia, przerwach w szkoleniu).
18) W sytuacji, gdy beneficjent ostateczny nie będzie uczestniczył w warsztatach i nie ma możliwości zastąpienia go nowym uczestnikiem, wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy zostanie pomniejszone o całkowity koszt kursu przypadający na jedną osobę.
19) W sytuacji, gdy liczba beneficjentów ostatecznych zwiększy się, wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy zostanie zwiększone o całkowity koszt kursu przypadający na jedną osobę.
20) Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

6. **Termin realizacji zamówienia:** wrzesień – październik 2013 r.
1. Termin kursu uzgodniony zostanie po rozstrzygnięciu ofert.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany daty rozpoczęcia kursu w przypadku zaistnienia okoliczności, na które Zamawiający nie ma wpływu.

7. **Miejsce realizacji zamówienia:** Kamień Pomorski

8. **Dokumenty wymagane od Wykonawcy:**
1) Wypełniony załącznik Nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
2) Program szkolenia.
3) Aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie/oświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej potwierdzające uprawnienie do występowania w obrocie prawnym i prowadzenia działalności w zakresie objętym najniższym zamówieniem.
4) Zaświadczenie o wpisie instytucji szkoleniowej do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę Wykonawcy.
5) Wykaz szkolących, którymi będzie dysponował Wykonawca w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia

niezbędnych do wykonywania zamówienia.

**9. Warunki składania ofert:**

1. Oferty należy przesłać listownie na adres pocztowy Zamawiającego: Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Mała 3, 72-420 Dziwnów lub za pomocą poczty elektronicznej na adres: pokldziwnow@wp.pl
   Osoba wyznaczona do kontaktu: Justyna Latawiec, tel. 665 757 895.
2. Termin składania ofert – do 19 sierpnia 2013 r. do godz. $15^{30}$.
3. Oferta cenowa musi być podana w złotych polskich, jako cena netto i cena brutto z naliczonym podatkiem VAT zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

**10. Informacje dotyczące wyboru oferty:**

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zostanie niezwłocznie powiadomiony przez Zamawiającego pisemnie bądź telefonicznie.
2. W przypadku nie wybrania Wykonawcy (np. brak ofert, odrzucenie ofert) Zamawiający dopuszcza możliwość ponownego rozpoczęcia procedury zapytania ofertowego.
3. Zamawiający wybór oferty zamieści na swojej stronie internetowej http://bip.ops.dziwnow.pl
4. Zamawiającemu przysługuje prawo zamknięcia trybu niniejszego zapytania bez wybrania którejkolwiek z ofert.
5. Termin ważności ofert składanych w ramach zapytania ofertowego powinien wynosić co najmniej 30 dni, licząc od dnia złożenia oferty.
6. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
7. Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności, ani jakichkolwiek kosztów związanych z przygotowaniem oferty przez Wykonawcę, a w szczególności związanych z przystąpieniem do procesu ofertowego, przygotowaniem i złożeniem oferty, negocjacji, przygotowaniami do zawarcia umowy.
8. Zamawiający nie jest zobowiązany do uzasadnienia swojej decyzji w przypadku odrzucenia oferty.

***Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy***

Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Dziwnowie
mgr Agata Tarasiuk

Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**OFERTA**

**Ja, niżej podpisany:**

.....
(imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Wykonawcę)

Działając w imieniu i na rzecz:

.....
(Pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za cenę:

- za całość przedmiotu zamówienia .....zł netto, .....zł brutto
(słownie kwota brutto.....)
- za 1 godzinę dla 1 uczestnika szkolenia .....zł netto, .....zł brutto
(słownie kwota brutto.....)

Uważamy się za związanych z ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Ofertę składamy na..... kolejno ponumerowanych stronach.

Załączniki:

....., ..... .....
(miejscowość) (data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)