



Projekt „Aktywizacja zawodowa i społeczna klientów instytucji pomocy społecznej”

Golczewo, 14.04.2014 r.

OPS 4211-5-POKL-3/14

Zapytanie ofertowe – kurs „obsługa kas fiskalnych z obsługą komputera”

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Zwycięstwa 25
72 – 410 Golczewo
Tel./fax: (91) 32 71 778
e-mail: ops@golczewo.pl

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 2013 r., poz. 907, z późn. zm.).
Postępowanie służy analizie cen rynkowych na potrzeby zadań wykonywanych przez Zamawiającego oraz ma na celu wybranie oferty najkorzystniejszej.

3. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zapytania jest zorganizowanie i przeprowadzenie kursu „obsługa kas fiskalnych z obsługą komputera” dla 3 uczestników projektu systemowego pn. „Aktywizacja zawodowa i społeczna klientów instytucji pomocy społecznej” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. 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. Wymagania szczegółowe związane z przedmiotem zamówienia:

- 1) czas trwania kursu – 70 godzin lekcyjnych (1 godz.= 45 minut), w tym:
zajęcia teoretyczne – 30 godzin lekcyjnych (1 godz.= 45 minut);
zajęcia praktyczne – 40 godzin lekcyjnych (1 godz.= 45 minut).
- 2) zapewnienie uczestnikom kursu samodzielnych stanowisk pracy na zajęciach praktycznych (1 uczestnik = 1 kasa fiskalna, 1 uczestnik = 1 komputer);
- 3) przygotowanie materiałów szkoleniowych dla każdego uczestnika kursu (plus jeden egzemplarz materiałów dla Zamawiającego);
- 4) zapewnienie wykwalifikowanej oraz fachowej kadry prowadzącej kurs;
- 5) posiadanie własnej lub wynajętej bazy dydaktycznej na terenie miasta wskazanym przez Zamawiającego;
- 6) zapewnienie uczestnikom, że zajęcia będą odbywały się w dni robocze – od poniedziałku do piątku, w wymiarze nieprzekraczającym 6 godzin zegarowych dziennie;
- 7) prowadzenie rejestru aktywności uczestników – lista obecności;
- 8) zapewnienie cateringu (kawa, herbata, ciastko lub kanapka) podczas trwania zajęć;
- 9) sporządzenie listy osób korzystających z cateringu;
- 10) sporządzenie dokumentacji fotograficznej z realizacji i przebiegu kursu;
- 11) ubezpieczenie uczestników od NNW na czas trwania kursu;
- 12) zorganizowanie egzaminu wewnętrznego z zakresu objętego programem kursu oraz wydania zaświadczeń oznaczonych logotypami UE o odbyciu kursu;
- 13) sporządzenie rzetelnego i wyczerpującego sprawozdania z realizacji i przebiegu kursu oraz dostarczenia go do Zamawiającego;



Projekt „Aktywizacja zawodowa i społeczna klientów instytucji pomocy społecznej”

- 14) przeprowadzenie wśród uczestników ankiety dotyczącej, jakości szkolenia (wypełnione formularze Wykonawca przekaże Zamawiającemu);
- 15) oznaczanie pomieszczeń, w których będzie realizowany kurs, materiałów szkoleniowych, materiałów informacyjnych oraz innej dokumentacji zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach PO KL.

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

5. Termin realizacji zamówienia:

- 1) maj 2014 r.;
- 2) termin kursu zostanie uzgodniony po rozstrzygnięciu ofert;
- 3) Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany daty rozpoczęcia kursu w przypadku zaistnienia okoliczności, na które Zamawiający nie ma wpływu.

6. Miejsce realizacji zamówienia: Kamień Pomorski.

7. 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 dokumentami potwierdzającymi ich wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia.

8. Warunki składania ofert:

- 1) ofertę należy przesłać listownie na adres pocztowy Zamawiającego: Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Zwycięstwa 25, 72 – 410 Golczewo, za pomocą poczty elektronicznej na adres: pokl.golczewo@wp.pl lub za pomocą faxu na numer: 91 32 71 778.
Osoba wyznaczona do kontaktu: Lidia Ciężyk, tel.: +48 695 839 508.
- 2) termin składania ofert – do 28.04.2014 r. do godz. 16⁰⁰ w siedzibie Zamawiającego.
- 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.

9. Informacje dotyczące wyboru oferty:

- 1) informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zawierająca: nazwę (firmę), siedzibę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano zostanie opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego oraz stronie internetowej projektu, niezwłocznie po dokonaniu wyboru oferty;
- 2) w przypadku nie wybrania Wykonawcy (np. brak ofert, odrzucenie ofert) Zamawiający dopuszcza możliwość ponownego rozpoczęcia procedury zapytania ofertowego;
- 3) Zamawiającemu przysługuje prawo zamknięcia trybu niniejszego zapytania bez wybrania którejkolwiek z ofert;



Projekt „Aktywizacja zawodowa i społeczna klientów instytucji pomocy społecznej”

- 4) termin ważności ofert składanych w ramach zapytania ofertowego powinien wynosić, co najmniej 30 dni, licząc od dnia złożenia oferty;
- 5) w toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert;
- 6) 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, przygotowaniem do zawarcia umowy;
- 7) Zamawiający nie jest zobowiązany do uzasadnienia swojej decyzji w przypadku odrzucenia oferty;
- 8) Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia ofert Wykonawców, którzy w przeszłości nie wywiązali się należycie z umowy bądź oferty przez siebie złożonej;
- 9) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany liczby uczestników kursu.

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy



Projekt „Aktywizacja zawodowa i społeczna klientów instytucji pomocy społecznej”

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 (.....)
(pełna nazwa)

zgodnie z zapytaniem ofertowym za cenę:

- za całość przedmiotu zamówienia zł netto, zł brutto
(słownie kwota brutto.....);

- za 1 uczestnika kursu 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:

1.
2.
3.

.....
(miejsowość)

.....
(data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)