Maków Mazowiecki, 26.09.2012r.

**Załącznik nr 1 do**

**Regulaminu udzielania przez MOPS**

**w Makowie Mazowieckim zamówień publicznych,**

**do których nie stosuje się**

**ustawy o zamówieniach publicznych**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

***Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Makowie Mazowieckim***

w związku z realizacją projektu systemowego pn. *Aktywna kobieta* współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII *Promocja integracji społecznej*, Działanie 7.1 *Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji*, Poddziałanie 7.1.1 *Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej*

zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej z uwzględnieniem poniższych wymagań:

**1. Przedmiot zamówienia: organizacja i przeprowadzenie szkoleń:**

**a) Warsztaty kompetencji i umiejętności społecznych** dla 15 - osobowej grupy uczestniczek w ilości 20 godzin szkoleniowych w formie zajęć grupowych.

Wykonawca zapewnia przeprowadzenie treningu kompetencji i umiejętności społecznych z zakresu autoprezentacji i komunikacji oraz zajęć ze stereotypów i dyskryminacji, przeprowadzenie treningu planowania budżetu domowego.

**b) Warsztaty z doradcą zawodowym** dla 15 - osobowej grupy uczestniczek w ilości 20 godzin szkoleniowych w formie zajęć grupowych.

Wykonawca zapewnia przeprowadzenie treningu z zakresu umiejętności pisania CV i Listu Motywacyjnego, form aktywnego poszukiwania pracy.

**c) Szkolenie** ***Sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej*** dla 4 - osobowej grupy uczestniczek projektu.

**d)** *K****urs komputerowy*** dla 10 - osobowej grupy uczestniczek projektu.

**e) *Kurs gastronomiczny*** dla 5 - osobowej grupy uczestniczek projektu.

**f*)*** *K****urs florystyczny*** dla 5 - osobowej grupy uczestniczek projektu.

**Wykonawca zobowiązuje się do:**

* ubezpieczenia uczestniczek od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku z udziałem w warsztatach i szkoleniach oraz w drodze do miejsca ich odbywania i z powrotem;
* wynajmu sal szkoleniowych oraz wyposażenia zgodnego ze specyfikacją szkoleń i kursów;
* zapewnienia kadry szkoleniowej;
* przygotowania i prowadzenia dokumentacji ze szkoleń, w tym: konspektów zajęć, list obecności, dzienników zajęć, sprawozdań z przeprowadzonych kursów i testów i przekazania ich Zamawiającemu;
* przeprowadzenie zajęć szkoleniowych z wykorzystaniem form wykładowych oraz ćwiczeń praktycznych z użyciem odpowiednich materiałów zgodnych z tematyką szkolenia;
* zapewnienia materiałów szkoleniowych;
* zapewnienia ciągłości prowadzenia szkoleń w terminach wskazanych przez Zamawiającego;
* prowadzenia badań ankietowych mających na celu ocenę szkolenia i nabytych umiejętności oraz przygotowanie raportu po zakończeniu szkoleń;
* pokrycia kosztów badań lekarskich przeprowadzonych przez lekarza medycyny pracy mających na celu stwierdzenie zdolności do odbycia kursu/szkolenia oraz podjęcia zatrudnienia zgodnego z kierunkiem kursu/szkolenia – jeżeli specyfika kursu/szkolenia tego wymaga;
* sfinansowania kosztów wyrobienia książeczki zdrowia sanitarno-epidemiologicznej – jeżeli specyfika kursu/szkolenia tego wymaga;
* wydania każdej uczestniczce zaświadczeń i certyfikatów o ukończeniu warsztatów i szkoleń;
* oznaczania wszelkich dokumentów informacją „*Aktywna kobieta –* projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki” oraz opatrzenie ich znakami graficznymi (logo) UE, EFS, Kapitał Ludzki zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach POKL;
* zapewnienia cateringu w postaci: serwisu kawowego i obiadu jednodaniowego (II danie);
* umożliwienia przeprowadzenia niezapowiedzianych kontroli realizowanego kursu w miejscu ich odbywania przez osobę wyznaczoną przez Zamawiającego;
* wyznaczenia osoby do kontaktu z Zamawiającym, odpowiedzialnej za dbałość o wysoką jakość zajęć i upoważnionej do podejmowania wiążących decyzji w kwestiach związanych z realizowanymi kursami.

**Inne warunki realizacji zamówienia**:

* cena zaoferowana przez Wykonawcę w ofercie przetargowej nie ulegniepodwyższeniu przez cały okres obowiązywania umowy,
* płatność nastąpi w ciągi 14 dni po wystawieniu faktury/rachunku po zakończeniu wszystkich szkoleń i kursów, jednakże Zamawiający zastrzega, że w przypadku braku środków na koncie Projektu w wymaganym terminie płatności, zapłata nastąpi niezwłocznie po otrzymaniu kolejnej transzy dotacji rozwojowej. Płatność uzależniona będzie od otrzymania środków z Europejskiego Funduszu Społecznego (Program Operacyjny Kapitał Ludzki) z zastrzeżeniem braku możliwości naliczenia odsetek w wyniku opóźnienia wynikającego z przekazania kolejnej transzy środków z Instytucji Pośredniczącej.
* Wykonawca może powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca jest obowiązany w Formularzu ofertowym wskazać te części zamówienia, które powierzy podwykonawcom.

 Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest: **„Świadczenie usług szkoleniowych w zakresie szkoleń zawodowych, kursu komputerowego, doradztwa zawodowego, treningu kompetencji i umiejętności społecznych w projekcie** ***Aktywna* *kobieta* realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Makowie Mazowieckim w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z określonymi zasadami.

**Wartość oferty brutto ……………………………………………………………………...**

**słownie: …………………………………………………………………………………….......................**

**wyliczona na podstawie sumy poniższych zestawień:**

**Tabela 1:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia – nazwa szkolenia****Świadczenie usług szkoleniowych** | **Cena jednostkowa brutto za 1h kursu** | **Ilość godzin** | **Cena brutto za łączną ilość godzin przeprowadzonego kursu** |
| 1. | Trening kompetencji i umiejętności społecznych z zakresu komunikacji i autoprezentacji oraz zajęcia ze stereotypów i dyskryminacji |  | **20h** |  |
| 2. | Zajęcia grupowe z doradcą zawodowym  |  | **20h** |  |
| 3. | Kurs komputerowy  |  | **40h** |  |
| 4. | Kurs *Sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej*  |  | **60h** |  |
| 5. | Kurs florystyczny |  |  |  |
| 6. | Kurs gastronomiczny |  |  |  |
|  | **RAZEM**  |  |

**2. Miejsce i termin realizacji zamówienia:** teren miasta Maków Mazowiecki

w okresie października – listopad 2012 roku.

**3. Kryteria oceny ofert:**

a) niezbędne: cena – 80%

b) pożądane: -doświadczenie poświadczone stosownymi dokumentami – 10%

-zakres usług objętych ofertą – 10%

Ad. 3.a)

1. Cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy.

2. Cena ofertowa powinna obejmować kompletne wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w niniejszym zapytaniu ofertowym.

3. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę zamówionych usług, obejmującą wszystkie koszty /np. materiałów, wynagrodzenia, wynajmu sali, ubezpieczenia, cateringu itp./.

4. Ostateczna cena oferty winna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.

5. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w PLN.

6. Wprowadzenie przez Wykonawcę jakichkolwiek zmian w druku „Oferta” spowoduje odrzucenie oferty.

7. Ceny jednostkowe i stawki określone przez wykonawcę w ofercie nie będą zmieniane w toku realizacji przedmiotu zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji. Zastosowanie przez wykonawcę stawki podatku VAT od towarów i usług niezgodnej z obowiązującymi przepisami spowoduje odrzucenia oferty.

8. W przypadku wątpliwości dotyczących zastosowanej wysokości stawki podatku VAT wykonawca powinien zwrócić się na piśmie do zamawiającego w celu ich wyjaśnienia.

Ad. 3 b)

„Doświadczenie” – kryterium to podlega ocenie wg załącznika nr 2 oraz referencji.

„Zakres usług” – kryterium to podlega indywidualnej ocenie dokonanej w oparciu o informacje zawarte w załączniku nr 1.

**4. Sposób przygotowania oferty:**

1. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim, trwałą i czytelną techniką.

2. Dokumenty i załączniki dołączone do oferty mają być w formie oryginałów bądź kserokopii poświadczonych przez wykonawcę za zgodność z oryginałem.

3. Oferta powinna być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy na zewnątrz.

**5. Dokumenty wymagane od Wykonawcy:**

1. Oferta zostanie sporządzona na formularzu ofertowym stanowiącym **załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.**

2. Doświadczenie Wykonawcy – formularz stanowiący **załącznik nr 2 do zapytania ofertowego** oraz referencje w ilości co najmniej 3 szt., które potwierdzą dobrą jakość wykonywanych usług.

3. Oświadczenie – formularz stanowiący **załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.**

4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – formularz stanowiący **załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.**

5. Dokument poświadczający, że oferent uprawniony jest do szkolenia z zakresu będącego przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego (np. KRS, wpis do ewidencji działalności gospodarczej).

**Zamawiający dokona wyboru oferty Wykonawcy, w oparciu o wszystkie kryteria.**

**Pod uwagę będą brane wyłącznie oferty całościowe.**

**5. Osoba uprawniona do kontaktu:**

Barbara Brzostek, Wiktoria Koprowska, tel./ fax 29 691 14 01, adres e-mail: mops.makowmaz@onet.eu

**6. Ofertę należy przekazać w terminie do dnia** 10 października 2012 r., godzina 15:00

**7. Ofertę można:**

a) dostarczyć osobiście na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Makowie Mazowieckim, ul. Polna 1, 06-200 Maków Mazowiecki

b) przesłać pocztą (lub kurierem) na adres: 06 – 200 Maków Mazowiecki, ul. Polna 1, z dopiskiem: „Oferta szkoleń do projektu *Aktywna kobieta” –* decyduje data wpływu do Ośrodka.

c) Informacja o dokonanym wyborze oferty umieszczona zostanie na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Makowie Mazowieckim.

**8. Integralną część niniejszego zapytania ofertowego stanowią następujące załączniki:**

a) załącznik nr 1 – oferta

b) załącznik nr 2 – doświadczenie

c) załącznik nr 3 – oświadczenie

d) załącznik nr 4 – oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

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

**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

…………………………

(miejscowość, data)

…………………………………

(pieczęć wykonawcy)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **ul. Polna 1**

 **06-200 Maków Mazowiecki**

**OFERTA**

Ja, niżej podpisany/a, …………………………………………………………………………………………………

Działając w imieniu i na rzecz …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

w odpowiedzi na przekazane Zapytanie Ofertowe oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia:

**Tabela 1:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia – nazwa szkolenia****Świadczenie usług szkoleniowych** | **Cena jednostkowa brutto za 1h kursu** | **Ilość godzin** | **Cena brutto za łączną ilość godzin przeprowadzonego kursu** |
| 1. | Trening kompetencji i umiejętności społecznych z zakresu komunikacji i autoprezentacji oraz zajęcia ze stereotypów i dyskryminacji |  | **20h** |  |
| 2. | Zajęcia grupowe z doradcą zawodowym  |  | **20h** |  |
| 3. | Kurs komputerowy  |  | **40h** |  |
| 4. | Kurs *Sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej*  |  | **60h** |  |
| 5. | Kurs florystyczny |  |  |  |
| 6. | Kurs gastronomiczny |  |  |  |
|  | **RAZEM**  |  |

Łączna suma oferty liczona według powyższego wyliczenia dla uczestników projektu pn. *Aktywna kobieta* wynosi:

………………………………………………zł netto

………………………………………………zł brutto

Słownie:………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

Zakres usług:

Ad.1 a ………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

Ad.1 b ………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

Ad.1 c ………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

Ad.1 d ………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

Ad.1 e ………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

Ad.1 f ………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie:

………………………………………………………………………….

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres\_\_\_\_\_\_\_ dni.

Ofertę składamy na \_\_\_\_\_\_\_ ponumerowanych stronach.

Załączniki:

1) ………………………………………………..

2) ………………………………………………..

3) ………………………………………………..

…………………….., dn. …………………….. …….………………………………

 (podpis upoważnionej osoby)

**Załącznik nr 2**

**do zapytania ofertowego**

…………………………

(miejscowość, data)

…………………………………

(pieczęć wykonawcy)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **ul. Polna 1**

 **06 – 200 Maków Mazowiecki**

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w prowadzonym postępowaniu ofertowym dla uczestniczek projektu systemowego *Aktywna kobieta* współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oświadczamy, że posiadamy doświadczenie w wykonywaniu zadań tożsamych z przedmiotem zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Wartość usługi wykonanej przez Wykonawcę** | **Opis wykonywanych usług (w tym liczba przeszkolonych osób)** | **Data i miejsce wykonania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Miejscowość…………………….dnia……….2012 r.

………………………………

(podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 3**

**do zapytania ofertowego**

…………………………

(miejscowość, data)

…………………………………

(pieczęć wykonawcy)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **ul. Polna 1**

 **06 – 200 Maków Mazowiecki**

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w prowadzonym postępowaniu ofertowym dla uczestniczek projektu systemowego pn. *Aktywna kobieta* ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami zdolnymi do wykonania zamówienia w tym np. uprawnieniami do wykonywania działalności lub czynności będącej przedmiotem zamówienia.

Miejscowość…………………….dnia……….2012 r.

………………………………

(podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 4**

**do zapytania ofertowego**

…………………………

(miejscowość, data)

…………………………………

(pieczęć wykonawcy)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **ul. Polna 1**

 **06 – 200 Maków Mazowiecki**

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

zgodnie z art. 22 i 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010r. nr 113, poz. 759 ze zm.).

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie …………………………………………………………………………………………………….. Oświadczam/y, że spełniamy/y niżej wymienione warunki:

1. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

2. Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje/my potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawimy pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępniania potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania przedmiotowego zamówienia;

3. Znajduje/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

4. Nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24, ust. 1 i 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

Miejscowość…………………….dnia……….2012 r. ………………………………

(podpis osoby upoważnionej)