

MC.VII.EFS.3329/2/2015

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 2**  
**dot. zorganizowania i realizacji szkolenia zawodowego**  
**pt. „Opiekunka osób starszych, chorych, dzieci i niepełnosprawnych ”**

**w ramach projektu pt.: „Przeciwdziałanie wykluczeniu  
społecznemu na terenie miasta Zamościa”**

**I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

Miejskie Centrum Pomocy Rodzinie w Zamościu  
ul. Lwowska 57,  
22-400 Zamość  
tel. 84 677 56 30, 84 677 56 37, fax. 84 677 56 40  
email: [administracja@mcpr.zamosc.pl](mailto:administracja@mcpr.zamosc.pl)  
[www.mcpr.zamosc.pl](http://www.mcpr.zamosc.pl)

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

Niniejsze postępowanie jest prowadzone zgodnie „Zasadami finansowania Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki” w oparciu o zapisy niniejszego zapytania ofertowego. W ramach niniejszego postępowania nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Po złożeniu ofert i ich weryfikacji przez Zamawiającego, Wykonawca zostanie wybrany w wyniku oceny ofert dokonanej zgodnie z przyjętymi kryteriami oceny. Zamawiający do chwili podpisania umowy zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie jego prowadzenia, bez podawania przyczyn.

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia z zakresu **„Opiekunka osób starszych, chorych, dzieci i niepełnosprawnych ”** dla uczestników projektu **„Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu na terenie Miasta Zamościa”**

Szkolenie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Opis przedmiotu zamówienia wg Wspólnego słownika Zamówień (CPV): usługa szkolenia zawodowego 80530000-8.

Celem kursu/szkolenia jest nabycie wiedzy i umiejętności niezbędnych do podjęcia stażu na stanowisku **opiekunki**.

1. Realizacja kursu **„Opiekunka osób starszych, chorych, dzieci i niepełnosprawnych ”** obejmować będzie m.in. poniższe zagadnienia:

- Cykl zajęć teoretycznych i praktycznych w formie wykładów w celu praktycznego i teoretycznego przygotowania uczestnika do pracy w wymiarze **minimum 100 godzin**.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

*Projekt systemowy pt. „Przeciwdziałanie wykluczeniu  
społecznemu na terenie miasta Zamościa”  
realizowany przez Miejskie Centrum Pomocy Rodzinie,  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



- wydanie certyfikatu lub zaświadczenia potwierdzającego uczestnictwo oraz ukończenie kursu,
- zapewnienie materiałów szkoleniowych dla każdego z uczestników szkolenia,
- zorganizowanie i przeprowadzenie egzaminu jeżeli jest potrzebny dla potwierdzenia nabytych umiejętności, w przypadku gdy odrębne przepisy dla potwierdzenia nabytych umiejętności wymagają podejścia do egzaminu państwowego, a egzamin ten jest płatny Wykonawca jest zobowiązany pokryć koszty uczestnictwa w egzaminie (w przypadku gdy uczestnik nie zda egzaminu, koszty ewentualnego egzaminu poprawkowego Uczestnik pokrywa we własnym zakresie), zapewnienie i opłacenie potrzebnych badań lekarskich jeśli są wymagane zgodnie ze specyfiką szkolenia
- zajęcia teoretyczne co do zasady powinny odbywać się w dniach roboczych, tj. od poniedziałku do piątku, w uzasadnionych przypadkach zajęcia te mogą odbywać się również w weekend, natomiast zajęcia praktyczne na bieżąco uzgadniane będą pomiędzy podwykonawcą a uczestnikami kursu.
- ilość uczestników – **2 osoby (Ilość uczestników może ulec zmianie o +/- 1 osobę)**
- uczestnik może być dołączony do grupy szkoleniowej
- miejscem realizacji kursu jest miasto Zamość w województwie lubelskim.

2. Zamawiający ~~dopuszcza/~~ nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

3. Zamawiający ~~dopuszcza/~~ nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

#### IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Rozpoczęcie szkoleń: **po podpisaniu umowy i przekazaniu listy uczestników (przewidywany termin od lutego 2015r. do maksymalnie 17 marca 2015 roku)**

Dokładny termin realizacji każdego kierunku szkolenia zostanie ustalony z firmą, której zlecone zostanie zrealizowanie niniejszego zamówienia..

#### V. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIENIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

*Marcin Stopa, Tel. 84 677 56 39, marcin.stopa@mcpr.zamosc.pl*

#### VI. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW:

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy:

- posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że:

Jest instytucją szkoleniową w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2008r Nr 69, poz.415 z późn. zm.). – posiada wpis do rejestru instytucji szkoleniowych.

Wykonawca powinien dołączyć do oferty kserokopie zaświadczenia o wpisie do RIS.

- posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia,
- nie są objęci postępowaniem upadłościowym i likwidacyjnym,



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

*Projekt systemowy pt. „Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu na terenie miasta Zamościa” realizowany przez Miejskie Centrum Pomocy Rodzinie, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



2. W zapytaniu ofertowym nie mogą brać udziału:

Oferenci, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, tj. nie posiadają uprawnień do wykonywania określonej działalności.

## VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na komputerze lub inną trwałą, czytelną techniką
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę obejmującą przedmiot zamówienia.
3. Oferta winna być sporządzona według wzoru formularza oferty załączonego do niniejszego zapytania ofertowego.
4. Oferta powinna być: opatrzona pieczętą firmową, posiadać datę sporządzenia, zawierać adres lub siedzibę oferenta, nr telefonu, adres e-mailowy, numer NIP.
5. Oferta wraz z załącznikami winna być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

### Sposób obliczania ceny:

Wykonawca zobowiązany jest do podania ceny (brutto) za zrealizowanie zamówienia.

Podana cena winna obejmować wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca dla prawidłowego wykonania usługi.

UWAGA! Szkolenie realizowane w ramach niniejszego zamówienia jest zwolnione z podatku VAT. Proszę zatem o nieuwzględnianie podatku w wycenie.

### Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

Wykonawcy powinni dostarczyć następujące dokumenty:

- ofertę cenową, stanowiącą Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
- oświadczenie, że Wykonawca spełnia Warunki określone w zapytaniu sporządzone według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego,
- kserokopie zaświadczenia o wpisie do RIS,
- kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą) lub kserokopia wpisu do KRS ( w przypadku podmiotów posiadających osobowość prawną),
- program kursu wraz z uwzględnieniem liczby godzin na poszczególne tematy, proponowanego czasu i miejsca realizacji kursu (program należy przygotować zgodnie ze wzorami obowiązującymi w firmie Wykonawcy), program powinien również zawierać informacje odnośnie rodzaju otrzymanego dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu i uzyskanie uprawnień z tego tytułu (jeżeli dla uzyskania uprawnień konieczne jest wzięcie udziału w egzaminie należy podać taką informację ewentualnie przybliżony termin realizacji egzaminu)

## VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Oferty należy składać osobiście lub za pośrednictwem poczty na adres:

Miejskie Centrum Pomocy Rodzinie w Zamościu  
ul. Lwowska 57,  
22-400 Zamość

do dnia **17 lutego 2015 r. do godziny 15.00.**

1. Oferty złożone lub dostarczone po terminie nie będą rozpatrywane. Decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data wysłania pocztą.
2. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

*Projekt systemowy pt. „Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu na terenie miasta Zamościa” realizowany przez Miejskie Centrum Pomocy Rodzinie, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



4. Nie zwracamy przesłanych ofert.
5. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej MCPR Zamość oraz w siedzibie Beneficjenta
6. Termin związania ofertą: Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## IX. OCENA OFERT

### Kryterium oceny ofert:

Kryterium oceny ofert stanowi cena (waga kryterium – 100%)

### Sposób przyznania punktacji za spełnienie kryterium oceny ofert:

Najwyższą (maksymalną) liczbę punktów za kryterium cena otrzyma oferta zawierająca najniższą cenę brutto za realizację wszystkich usług objętych Zapytaniem ofertowym, a każda oferta oceniona zostanie zgodnie ze wzorem:

$$\text{Liczba punktów oferty} = \text{cena oferty najniższej} \times 100 / \text{cena oferty ocenianej}$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł wybrać najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że złożone oferty uzyskały taką samą ilość punktów, Zamawiający może wezwać wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składający oferty dodatkowe nie mogą zaoferować ceny wyższej niż zaoferowali w pierwotnie złożonej ofercie.

Zamawiający dokona sprawdzenia spełnienia przez Oferentów wymogów określonych w zapytaniu ofertowym w zakresie kompletności i jakości oferty, a mianowicie pod uwagę będą brane oferty zawierające komplet ważnych oświadczeń i dokumentów wymaganych w niniejszym zapytaniu ofertowym.

Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej. Z tytułu odrzucenia oferty Wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenia przeciw Zamawiającemu.

## X. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny.

Zamawiający powiadomi każdego z Oferentów drogą e-mail lub telefonicznie o wyniku postępowania i wyborze Wykonawcy.

## XI. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW DO NINIEJSZEGO ZAPYTANIA:

- Formularz ofertowy.
- Oświadczenie o spełnianiu warunków dot. zamówienia określonych w zapytaniu..

**DYREKTOR**  
*Halina Rycak*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

*Projekt systemowy pt. „Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu na terenie miasta Zamościa” realizowany przez Miejskie Centrum Pomocy Rodzinie, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**  
**Formularz oferty**

\_\_\_\_\_  
pieczęć adresowa Wykonawcy

Niniejszym składamy ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia dla uczestników projektu: „Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu na terenie Miasta Zamościa” na następujących warunkach:

1. cena za realizację zamówienia wynosi:

Lp.	Nazwa usługi	Cena jednostkowa brutto/uczestnik	Liczba uczestników	Łączna kwota brutto zamówienia
1.				
<b>RAZEM cała wartość zamówienia:</b>				

2. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,
3. oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

*Projekt systemowy pt. „Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu na terenie miasta Zamościa” realizowany przez Miejskie Centrum Pomocy Rodzinie, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**  
**Oświadczenie o spełnianiu warunków dot. zamówienia określonych w zapytaniu.**

\_\_\_\_\_  
pieczęć adresowa Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

Ja/My niżej podpisany/ni ....., działając w imieniu  
i na rzecz Wykonawcy oświadczamy, że:

1. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania Zamówienia,
2. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia,
3. nie jesteśmy objęci postępowaniem upadłościowym ani likwidacyjnym,

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

*Projekt systemowy pt. „Przeciwdziałanie wykluczeniu  
społecznemu na terenie miasta Zamościa”  
realizowany przez Miejskie Centrum Pomocy Rodzinie,  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

