

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

1. Zamawiający Ośrodek Pomocy Społecznej w Gryfinie zaprasza do złożenia oferty na organizację i przeprowadzenie kursów zawodowych dla 7 osób z uwzględnieniem kursu **pracownik robót porządkowych (oczyszczanie miasta) oraz pielęgnacja zieleni miejskiej** (3 mężczyźni i 4 kobiety) dla uczestników projektu „Skuteczna pomoc-kompleksowe wsparcie” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VII, Działanie 7.1.

### 2. Opis przedmiotu zamówienia

Organizacja i przeprowadzenie kursów zawodowych w ramach projektu „Skuteczna pomoc-kompleksowe wsparcie” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VII, Działanie 7.1.

#### dla 7 osób z podaniem:

- harmonogramu kursów,
- kalkulacji kosztów danego kursu na osobę,
- łącznego kosztu wszystkich kursów.
- odrębnego podania kosztów za transport oraz catering

**Szacunkowa liczba godzin kursów:** zgodnie z Rozporządzeniem MEN (zajęcia praktyczne i teoretyczne), przy czym liczba godzin z zakresu danego kursu musi być zgodna z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

#### Wykonawca powinien spełniać następujące wymagania:

- ✓ Prowadzący warsztaty powinien posiadać wykształcenie, uprawnienia i doświadczenie w realizacji takiej działalności,
- ✓ Przedstawienie oferty kursów oraz przeprowadzenia zajęć zgodnie z przedstawionym harmonogramem i programem kursów,
- ✓ zajęcia teoretyczne i praktyczne zgodnie z wymogami przepisów prawa,
- ✓ Zapewnienie niezbędnego sprzętu, materiałów dydaktycznych do przeprowadzenia kursów,
- ✓ Zapewnienie ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) uczestników kursów zawodowych,
- ✓ Zapewnienie cateringu na czas trwania kursu, serwis kawowy, napoje plus ciepły posiłek,
- ✓ Zapewnienie transportu dla 2 uczestników na czas trwania kursu z miejscowości Drzenin i Radziszewo
- ✓ Zapewnienie stosownych badań lekarskich, jeśli dotyczy,
- ✓ Po zakończeniu kursów wystawienie dokumentu (zaświadczenie/certyfikat) potwierdzającego ukończenie szkolenia /zaświadczenie opatrzone logotypami projektu oraz zgodne z Rozporządzeniem MEN/,
- ✓ Stała współpraca z koordynatorem projektu.

#### Mile widziane:

Doświadczenie zawodowe z osobami wykluczonymi społecznie lub zagrożonymi wykluczeniem społecznym.

3. Termin realizacji zamówienia: **maj-czerwiec 2019 r.**

*Gryfin*



4. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Monika Tracz, tel. 91 416-25-27 wew.133 lub e-mail monika.tracz@ops.gryfino.pl

5. Okres gwarancji (jeśli dotyczy).....nie dot.

6. Warunki płatności:  
Prawidłowo wystawiona faktura.

7. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfinie ul. Łużycka 12 –w sekretariacie w nieprzekraczalnym terminie do dnia 17.05.2019rr. do godziny 15.30 lub przesać drogą listowną (decyduje data wpływu do Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfinie) z dopiskiem: kursy zawodowe- w ramach projektu „Skuteczna pomoc-kompleksowe wsparcie” lub drogą e-mail: monika.tracz@ops.gryfino.pl w terminie do 17.05.2019r.

8. Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:


- a) formularz ofertowy,
- b) dokumenty poświadczające kwalifikacje i uprawnienia.

9. Kryterium wyboru Wykonawcy stanowić będzie

80 % -cena

20 % - inne: doświadczenie zawodowe z osobami wykluczonymi społecznie lub zagrożone wykluczeniem społecznym, dotychczasowa działalność, referencje i inne.

Postępowanie o zrealizowanie usługi prowadzone będzie w oparciu o art. 4 pkt. 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych – zamówienie nie przekracza 30 000 euro.

DYREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryfinie  
  
..... Aleksandra Szymanowicz  
(pieczęć i podpis osoby występującej)  
w tym postępowaniu w imieniu Zamawiającego)





## FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa ( firma) oraz adres wykonawcy

.....  
.....

NIP .....

REGON.....

2. Oferuję/ oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za :

Cenę netto: ..... zł

(słownie:.....)

Podatek VAT .....% tj. ....zł

Cenę brutto .....zł

(słownie:.....)

3. Oferuję/ oferujemy termin realizacji zamówienia

.....

4. Oświadczam/ oświadczamy, że związani jesteśmy ofertą do dnia

.....

5. Oświadczam/ oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

6. Załącznikiem do niniejszego formularza ofertowego jest:

a).....

b).....

7. Oświadczam/ oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:

a) posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności,

b) posiadania wiedzy i doświadczenia,

c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Miejscowość:....., dnia .....roku.

.....  
(podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy)

*Handwritten signature*