

Sławno 13.09.2018

**GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ**

ul. Gdańska 18a
76-100 SŁAWNO

NIP 839-19-94-255, REGON 770528555

Zapytanie ofertowe nr 10/ZWDZ/2018

W związku z realizacją projektu „**Z wykluczenia do zatrudnienia**” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej dotyczącej realizacji Kwalifikacyjnego Kursu Zawodowego w Zawodzie Kucharz.

I. Zamawiający:

Gmina Sławno- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie
ul. Gdańska 18a
76-100 Sławno
tel. 59 810 03 00

II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z terminem realizacji:

Przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego jest zorganizowanie i przeprowadzenie usługi kursu zawodowego w zawodzie kucharz 512001 dla 2 uczestniczek projektu.

- a) Kurs zawodowy ma przygotować uczestników do pracy w gastronomii i zakończyć się egzaminem zewnętrznym, który pozwoli uzyskać uczestnikom kwalifikacje w zawodzie (rodzaj kwalifikacji T.6. Sporządzanie potraw i napojów.
- b) Ilość godzin: 650 godzin lekcyjnych (zajęcia przeprowadzane w trybie zaocznym)
- c) Miejsce Szkolenia- w odległości nie większej niż 40 km od miejscowości Sławno
- d) Termin realizacji zadania: 01.10.2018- 30.06.2019
- e) Zakres tematyczny szkolenia: BHP- bezpieczeństwo i higiena pracy, towaroznawstwo żywności, podstawy żywienia i zasad higieny, technika w gastronomii, przechowywanie żywności, sporządzanie i ekspedycja potraw i napojów.

III. Wymagania dotyczące powyższego kursu zawodowego:

1. Wykonawca zorganizuje i przeprowadzi egzamin zewnętrzny oraz wyda zaświadczenia/certyfikaty o zdanym egzaminie oraz o uzyskanych kwalifikacjach. Wykonawca wyda również zaświadczenia o ukończeniu kursu zawodowego zgodnie z odpowiednimi przepisami.
2. Wykonawca zapewni odzież ochronną dla uczestników oraz materiały dydaktyczne.
3. Wykonawca zapewni osoby szkolące posiadające wykształcenie wyższe lub zawodowe adekwatne do tematyki szkolenia.

4. Zajęcia mogą odbywać się od poniedziałku do niedzieli (system zaoczny) nie dłużej niż 8 godzin zegarowych, uwzględniając w nich przerwy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia pełnej dokumentacji dla uczestników projektu, kierowanych na szkolenie przez Zamawiającego, zawierającej co najmniej: listy obecności na zajęciach, listy potwierdzające odbiór materiałów dydaktycznych oraz odzieży ochronnej, dziennik zajęć, kserokopie uzyskanych przez uczestników certyfikatów, protokoły z egzaminów końcowych, a także anonimowe ankiety ewaluacyjne, uwzględniające ocenę uczestników w takich obszarach, jak: merytoryczna i techniczna realizacja kursu oraz kontakt z prowadzącymi.
6. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego przesłania programu Kursu Realizatorowi nie później niż w terminie 4 dni od dnia podpisania umowy.
7. Wykonawca zobowiązuje się do stosowania LOGOTYPÓW na wszelkich dokumentach dotyczących uczestników projektu. (Zostaną one przesłane przez Zamawiającego) oraz zamieszczenia plakatu informacyjnego w miejscu odbywania zajęć.
- 8 Zamawiający dokona płatności Wykonawcy w dwóch transzach po otrzymaniu faktur: I transza płatna do 31.12.2018 oraz II transza płatna do 01.04.2018.
9. Cena Kursu ma zawierać: usługę dydaktyczną, dokumenty potwierdzające nabycie kwalifikacji, egzaminy zewnętrzne oraz badania lekarskie.
10. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

III. Warunki udziału w postępowaniu:

1. O udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - a) Posiadają aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.
 - b) Dysponują pracownikami posiadającymi uprawnienia do wykonywania przedmiotu Zamówienia.
 - c) Posiadają odpowiednią wiedzę i doświadczenie dla realizacji przedmiotu Zamówienia.
 - d) Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację Zamówienia.
2. Wykonawca nie może być powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.
3. Oferenci, którzy nie spełniają warunków udziału określonych w pkt. 1 i 2 zostaną wykluczeni z udziału w postępowaniu.
4. Oferta niekompletna lub nie posiadająca wymaganych załączników zostanie odrzucona.

IV. Opis sposobu przygotowania oferty:

Oferta powinna zawierać:

1. Datę sporządzenia oferty.

2. Nazwę i dane teleadresowe Oferenta.
3. Cenę netto wyrażoną w PLN oraz wartość podatku VAT w PLN.
4. Załączniki:
 - Ksero wpisu do RIS (potwierdzony za zgodność z oryginałem)
 - Oświadczenie Wykonawcy o dysponowaniu pracownikami uprawnionymi do wykonywania przedmiotu Zamówienia.
 - Oświadczenie o posiadaniu odpowiedniej wiedzy i doświadczenia dla realizacji przedmiotu Zamówienia.
 - Oświadczenie o sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację Zamówienia.
 - Oświadczenie o braku powiązań (Załącznik nr 1).

V. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, kuriera bądź też dostarczona osobiście na adres siedziby **Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sławnie, ul Gdańska 18a, 76-100 Sławno** w formie papierowej do dnia **21.09.2018** godzina **10.00** (liczy się data dostarczenia oferty). Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, pokój nr 8 o godzinie 11.00.
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VI. Ocena ofert:

1. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

a) cena: 100 pkt

2. Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie poszczególnych kryteriów oceny ofert:

Cena Oferty najniższej brutto x 100 pkt
Cena oferty badanej brutto

Z up. Kierownika Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Sławnie
Anna Gancarz
Inspektor ds. administracyjnych i świadczeń

.....
pieczętka oferenta

Formularz ofertowy

Do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sławnie

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe w realizowanym projekcie systemowym współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, pod nazwą „Z Wykluczenia do Zatrudnienia” przedstawiamy ofertę:

Firma

.....
.....

Adres, nr telefonu

.....
.....

Szacuje wykonanie zamówienia na Kwalifikowany Kurs Zawodowy jak poniżej.

Kucharz (2 osoby)					
Nazwa kursu	Cena jednostkowa na osobę netto	Całkowity koszt netto kursu (cena na jedną osobę x 2 osoby)	VAT	Cena jednostkowa na osobę brutto	Całkowity koszt brutto kursu (cena na jedną osobę x 2 osoby)
1.Badania lekarskie					
2. Kurs (650 godzin)					
3.Egzaminy zewnętrzne					
4.Dokumenty potwierdzające					
PODSUMOWANIE					

.....
Podpis osoby upoważnionej

Załącznik nr 1 Do zapytania ofertowego

NR 10/ZWDZ/2018

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH MIĘDZY OFERENTEM A ZAMAWIAJĄCYM

Oświadczam, że między Oferentem a Zamawiającym nie zachodzą żadne powiązania kapitałowe lub osobowe polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby reprezentującej)