

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

w sprawie zamówienia, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 14.000 EURO, zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo Zamówień Publicznych.

Dotyczy: Realizacji projektu „Dobry start w samodzielność” Nr WND-POKL.07.01.02-24-007
W sprawie: Świadczenia usługi z zakresu przeprowadzenia kursu komputerowego dla uczestników projektu „Dobry start w samodzielność”.

1. Postanowienia ogólne

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gliwicach w ramach projektu „Dobry start w samodzielność” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytetu VII, Działania 7.1., Poddziałania 7.1.2. w roku 2013 planuje wyłonienie Wykonawcy **celem przeprowadzenia szkolenia komputerowego**. W związku z faktem, iż Zlecający przedmiot zapytania planuje przeznaczyć na realizację wymienionej usługi kwotę poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 14 000 euro (zamówienie podlega wyłączeniu na podstawie art. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych Dz. U. 2010.113.759 tekst jednolity z póź. zm.) koniecznym jest przeprowadzenie rozpoznania cenowego na lokalnym rynku. Z uwagi na powyższe Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gliwicach zwraca się z uprzejmą prośbą o przedstawienie proponowanej ceny na poniżej opisaną usługę w formie odpowiedzi na wzorze zamieszczonym w załączeniu.

2. Opis przedmiotu rozpoznania cenowego

Opis grupy docelowej:

Grupa odbiorców szkolenia komputerowego to ok. 18 osób, będących uczestnikami projektu „Dobry start w samodzielność”. W grupie tych osób znajduje się:

- ok. 16 osób niepełnosprawnych,
- ok. 2 wychowanków placówek opiekuńczo – wychowawczych oraz rodzin zastępczych.

Charakterystyka grupy:

Ze względu na znaczne zróżnicowanie grupy pod względem stopnia znajomości programów komputerowych dokonano podziału uczestników na grupy:

a) poziom podstawowy – ok. 12 osób, w tym:

- ok. 1 osoba to wychowanek placówki opiekuńczo – wychowawczej lub rodziny zastępczej

- ok. 11 osób niepełnosprawnych posiadających znaczny, umiarkowany i lekki stopień niepełnosprawności (symbole: R, N, I, T, P, S)
- b) poziom średniozaawansowany - ok. 4 osób niepełnosprawnych posiadających znaczny, umiarkowany i lekki stopień niepełnosprawności (symbole: O, R, T, L) - w tej grupie znajduje się dwoje uczestników będących osobami niedostępnymi.
- c) poziom zaawansowany – ok. 2 osób, w tym:
 - ok. 1 osoba to wychowanek placówki opiekuńczo – wychowawczej lub rodziny zastępczej
 - ok. 1 osoba niepełnosprawna posiadająca umiarkowany stopień niepełnosprawności (symbol: M)

Informacje podstawowe:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi z zakresu przeprowadzenia szkolenia komputerowego w wymiarze 30 h edukacyjnych na każdego uczestnika.
2. Szkolenie komputerowe musi zawierać następujące minimum programowe:
 - a) poziom podstawowy:
 - podstawy obsługi komputera,
 - podstawowa obsługa systemu operacyjnego Windows,
 - podstawowa obsługa programu MS Word, Ms Excel,
 - wykorzystanie internetu do obsługi programów
 - b) poziom średniozaawansowany:
 - obsługa systemu operacyjnego Windows,
 - obsługa programu MS Word, Ms Excel,
 - wykorzystanie internetu do obsługi programów
 - c) poziom zaawansowany:
 - tworzenie stron WWW w języku HTML/XHTML i przy użyciu stylów CSS,
 - przygotowywanie plików graficznych do prezentacji na stronie www,
 - tworzenie ramek i odsyłaczy,
 - pozycjonowanie,
 - edycja tekstu, tabel, list i odsyłaczy.
3. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić podczas trwania zajęć tłumacza języka migowego / lektora dla osób głuchoniemych lub niedostępnymi. Osoby te zostały zakwalifikowane do grupy średniozaawansowanej.
4. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić materiały szkoleniowe (podręczniki, płyty CD, itp.) dla wszystkich uczestników szkolenia ze szczególnym uwzględnieniem 2 uczestników szkolenia będących osobami głuchoniemymi lub słabo słyszającymi.
5. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić również catering podczas każdych zajęć (ciepły obiad, napoje, owoce, kruche ciasteczka).
6. Wykonawca zostanie poinformowany o ostatecznej liczbie uczestników kursu przed podpisaniem umowy.
7. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty proponowany harmonogram zajęć wraz ze wskazaniem miejsca realizacji.

Opis wymagań wobec trenera, jego kwalifikacji i doświadczenia:

Osoba prowadząca musi posiadać wykształcenie wyższe kierunkowe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu tego typu zajęć, poświadczone odpowiednią dokumentacją (kopie umów, referencje itp.).

3. Miejsce i pożądany termin realizacji zamówienia

Miejsce realizacji zamówienia:

Realizacja zamówienia odbywać się musi na terenie powiatu gliwickiego lub miasta Gliwice. Miejsce wykonania zlecenia powinno być dostosowane do osób niepełnosprawnych, w tym do ok. 1 osoby poruszającej się na wózku inwalidzkim.

Termin Realizacji zamówienia:

Przewidywany okres realizacji usługi: weekendy w terminie październik – 20 grudzień 2013 (z wyłączeniem terminów: 26-27 październik 2013 r. oraz 13 grudzień 2013 r.)

Częstotliwość zajęć:

6 spotkań po 5 h edukacyjnych każde

Zamawiający wymaga, aby wszystkie grupy miały zajęcia w tym samym czasie.

4. Miejsce oraz termin składania ofert

Ofertę w formie załącznika nr 1 do niniejszego zapytania należy złożyć w terminie do **17.10.2013 r. do godz. 12.00** w Kancelarii Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gliwicach, ul. Zygmunta Starego 17, 44-100 Gliwice.

5. Kryterium oceny ofert w tym opis sposobu obliczania ceny

Kryterium: **Cena – 100%**.

Cenę oferty należy podać w złotych polskich, cyfrowo i słownie wraz ze wszystkimi składnikami wpływającymi na ostateczny koszt realizacji zamówienia poniesiony przez PCPR w Gliwicach. Na koszt ten składają się:

- w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą wynagrodzenie powiększone o ewentualny podatek VAT;
- w przypadku osób fizycznych wynagrodzenie brutto powiększone o ewentualne składki na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy obciążające pracodawcę (PCPR w Gliwicach) przy czym składka ubezpieczenia wypadkowego dla PCPR na dzień sporządzenia zapytania wynosi 0,96 %.

6. Sposób przygotowania oferty

Ofertę należy przygotować zgodnie ze wzorem **załącznika nr 1** do niniejszego zapytania w terminie określonym w treści niniejszego zapytania. Wraz z ofertą należy złożyć wymagane załączniki, wymienione we wzorze oferty.

7. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wybrany podmiot, który przesłał prawidłowo sporządzoną ofertę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie zgodnie z pkt. 4 niniejszego zapytania. Wybrany oferent zostanie zaproszony do podpisania umowy. Jeżeli oferent, którego oferta została wybrana, będzie uchylał się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

8. Informacje dodatkowe

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od zlecenia zamówienia bez podania przyczyny.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjowania złożonych przez oferentów ofert.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Gliwicach
D Y R E K T O R
mgr Barbara Terlecka-Kubicus

Załączniki:

1. Wzór oferty na świadczenie usługi przeprowadzenia szkolenia komputerowego

Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a

Sporządziła:

Mariola Józwik - specjalista ds. reintegracji zawodowej i społecznej - Asystent koordynatora projektu,
Zespół ds. Projektów Celowych, tel. 32 233 79 83

Specjalista d/s Reintegracji
Zawodowej i Społecznej -
Asystent Koordynatora Projektu
mgr Mariola Jozwik

Data:

.....
.....
.....
(Dane Oferenta)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
Biuro Projektu
„Dobry Start w samodzielność”
ul. Zygmunta Starego 17
44-100 Gliwice

Dotyczy: Realizacji projektu „Dobry start w samodzielność” Nr WND-POKL.07.01.02-24-007
W sprawie: Złożenia oferty na świadczenie usługi z zakresu przeprowadzenia szkolenia komputerowego dla uczestników projektu „Dobry start w samodzielność”.

W odpowiedzi na Państwa zaproszenie do składania ofert na przeprowadzenie szkolenia komputerowego przedstawiam swoją ofertę na realizację niniejszych zajęć:

Poziom zaawansowania	podstawowy	średniozaawansowany	zaawansowany
Cena za 1 uczestnika szkolenia:			

Miejsce realizacji szkolenia:

1. Jednocześnie oświadczam, że realizacja powyższej usługi jest zwolniona z podatku VAT
2. Ponadto w załączeniu przesyłam:
 - 1) Kopie wypisu z ewidencji działalności gospodarczej *
 - 2) Dokument potwierdzający doświadczenie zawodowe*
 - 3) Dokument potwierdzający zapewnienie tłumacza języka migowego/lektora*
 - 4) Kopie wypisu z ewidencji działalności gospodarczej* - jeśli jest prowadzona
 - 5) Harmonogram zajęć

.....
Podpis Oferenta

*Dokumenty muszą zostać potwierdzone przez oferenta za zgodność z oryginałem

