

Gliwice, dnia 22 września 2014 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

w sprawie zamówienia, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 EURO, zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo Zamówień Publicznych.

Dotyczy: Świadczenia usługi na przeprowadzenie **szkolenia komputerowego** dla uczestników projektu „Dobry start w samodzielność”

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 2014 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 30 000 euro (zamówienie podlega wyłączeniu na podstawie art. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych Dz. U. (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, 984, 1047, 1473 oraz z 2014 r. poz. 423 - stan prawny na dzień 16 kwietnia 2014 r.) 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.

1. Opis przedmiotu zapytania:

Opis grupy docelowej:

Grupa odbiorców szkolenia komputerowego to ok. 25 osób, będących uczestnikami projektu „Dobry start w samodzielność”. W grupie tych osób znajduje się ok. 25 osób niepełnosprawnych, z następującymi niepełnosprawnościami:

Charakterystyka grupy:

Ze względu na znaczne zróżnicowanie grupy ok. 25 osób dokonano podziału uczestników na grupy:

- a) poziom podstawowy – ok. 16 osób, w tym:
 - ok. 16 osób niepełnosprawnych posiadających znaczny, umiarkowany i lekki stopień niepełnosprawności (symbole: L,R,S,T,N,P,E)
- b) poziom średniozaawansowany - ok. 8 osób niepełnosprawnych posiadających znaczny, umiarkowany i lekki stopień niepełnosprawności (symbole: R,T,I,P,S,O,M)

- c) poziom zaawansowany – 1 osoba, w tym:
- 1 osoba niepełnosprawna posiadająca umiarkowany stopień niepełnosprawności (symbol: R)

Zakres dostawy, usługi, roboty budowlanej obejmuje w szczególności:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi z zakresu przeprowadzenia szkolenia komputerowego w wymiarze 32 h edukacyjnych na każdego uczestnika podczas 8 zjazdów jednocześnie dla wszystkich grup.
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 w stopniu średniozaawansowanym,
 - obsługa programu Power Point w stopniu podstawowym,
 - c) poziom zaawansowany:
 - obsługa programu AutoCAD w stopniu podstawowym

Opis wymagań wobec trenera, jego kwalifikacji i doświadczenia:

Osoba prowadząca musi posiadać wykształcenie wyższe informatyczne oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu tego typu zajęć w tym doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi, poświadczone odpowiednią dokumentacją (świadectwo pracy, referencje itp.).

2. Wymogi wobec oferentów:

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić sale szkoleniowe dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo, wyposażone w sprawny sprzęt komputerowy
2. Wykonawca zobowiązany jest zorganizować zajęcia w 4 grupach szkoleniowych.
3. Zajęcia będą musiały odbywać się równolegle dla wszystkich 4 grup uczestników w taki sposób, aby zapewnić ten sam czas realizacji zajęć dla wszystkich grup szkoleniowych w zakresie każdego modułu szkoleniowego.
4. Wykonawca będzie zobowiązany do zapewnienia poczęstunku, w tym: ciepłe napoje (kawa, herbata), wody mineralne, 100% soki owocowe ze świeżych owoców (co najmniej 3 rodzaje) oraz kruche ciastka przez cały czas trwania szkolenia.
5. Wykonawca zostanie poinformowany o ostatecznej liczbie uczestników kursu przed podpisaniem umowy.
6. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty proponowany harmonogram zajęć (z podziałem na grupy), program zajęć, szczegółowy kosztorys każdego poziomu kursu wraz ze wskazaniem miejsca realizacji (jednego miejsca realizacji dla wszystkich grup).

Częstotliwość zajęć:

- 4h edukacyjne w każdym dniu szkoleniowym dla każdej z grup,
- łącznie 32 h edukacyjne na każdego uczestnika podczas 8 zjazdów,
- razem 128h edukacyjnych zajęć dla 4 grup szkoleniowych.

Miejsce realizacji zamówienia: teren Powiatu Gliwickiego lub miasta Gliwice.

Budynek musi być dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo, w tym do osób poruszających się na wózku inwalidzkim.

Termin Realizacji zamówienia:

Przewidywane terminy realizacji usługi:

- ✓ 18,19.10.2014
- ✓ 15,16.11.2014
- ✓ 29,30.11.2014
- ✓ 6,7.12.2014

W/w terminy mogą podlegać zmianie po ich uzgodnieniu z Zamawiającym.

3. Miejsce oraz termin składania oferty

Ofertę w formie załącznika nr 1 należy złożyć w terminie do 2.10.2014 r. do godz. 12.00 w Kancelarii Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gliwicach, ul. Zygmunta Starego 17, 44-100 Gliwice, pokój nr 084 lub na adres mailowy: pcpr_gliwice@powiatgliwicki.pl

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Gliwicach
DYREKTOR
mgr Barbara Tenczuk-Kubicus

Załączniki do zaproszenia:

1. Załącznik nr 1 – Wzór oferty na świadczenie usługi przeprowadzenia szkolenia komputerowego

Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a

Sporządził:

Jakub Janiak –Koordynator Projektu, Zespół ds. Projektów Celowych, tel. 32 233 79 83

Załącznik nr 1
Wzór oferty na świadczenie usługi
przeprowadzenia szkolenia komputerowego

Data:

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

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

Dotyczy: Zapytania ofertowego na świadczenia usługi na przeprowadzenie **szkolenia komputerowego** dla uczestników projektu „Dobry start w samodzielność”

W odpowiedzi na Państwa zaproszenie do składania ofert na realizację usługi z zakresu prowadzenia specjalistycznych treningów stacjonarnych, za realizację usługi proponuję następującą cenę:

Poziom zaawansowania	Podstawowy	Średniozaawansowany	Zaawansowany
	A	B	C
Cena 1h edukacyjnej szkolenia w PLN			
Cena 32h edukacyjnych szkolenia w PLN			
Razem cena (32hx4gr) (A+B+C)			

Miejsce realizacji szkolenia:
(adres)

1. Jednocześnie oświadczam, że realizacja powyższej usługi jest zwolniona z podatku VAT.
2. Ponadto w załączeniu przesyłam:
 - 1) Wykaz trenerów prowadzących – Załącznik nr 1
 - 2) Oświadczenie o 240 godzinach – Załącznik nr 2
 - 3) Kopie wypisu z ewidencji działalności gospodarczej* lub innego właściwego rejestru - jeśli jest prowadzona
 - 4) Szczegółową kalkulację kosztów szkolenia.
 - 5) Szczegółowy program szkolenia

.....
(Podpis Oferenta)

WYKAZ TRENERÓW PROWADZĄCYCH

L.P	Imię i nazwisko trenera	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe

W załączeniu przedkładam kserokopię dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem,
poświadczające wykształcenie i doświadczenie trenerów.

.....
(podpis wykonawcy)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Niniejszym oświadczam w imieniu reprezentowanego pomiotu, że wykazani w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego na przeprowadzenia specjalistycznych treningów podczas trwania 14 – dniowego turnusu rehabilitacyjnego dla uczestników projektu „Dobry start w samodzielność” trenerzy zostali zweryfikowani w związku z czym łączny czas zaangażowania zawodowego każdego z trenerów w okresie świadczenia usługi nie przekracza 240 godzin miesięcznie uwzględniając ich udział we wszystkich projektach finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów.

2. Niniejszym oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
Podpis Oferenta