

Gliwice, dnia 29 stycznia 2015 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

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

Dotyczy: Świadczenia usługi na przeprowadzenie **indywidualnego kursu języka angielskiego, niemieckiego, hiszpańskiego i włoskiego** 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 2015 planuje wyłonienie Wykonawcy **celem przeprowadzenia indywidualnego kursu języka angielskiego niemieckiego, hiszpańskiego i włoskiego**. 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) 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 indywidualnego kursu języka angielskiego, niemieckiego, hiszpańskiego i włoskiego to ok. 25 osób (język niemiecki – ok. 6 osób, j. angielski – ok. 17 osób, język hiszpański – ok. 1 osoba, język włoski 1 osoba), będących uczestnikami projektu „Dobry start w samodzielność”. W grupie tych osób znajdują się:

Język angielski:

- ok. 8 osób niepełnosprawnych znajdujących się w przedziale wiekowym 26-60 lat z następującymi przyczynami niepełnosprawności:
 - upośledzenie narządu ruchu – ok. 4 osoby
 - zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu - ok. 1 osoba;
- ok. 9 osób w przedziale wiekowym 15 - 23 lat to wychowankowie rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo – wychowawczych (w tym ok. 2 osoby przygotowujące się do egzaminu maturalnego)

Język niemiecki:

- ok. 4 osoby niepełnosprawne znajdujących się w przedziale wiekowym 50-59 lat z następującymi przyczynami niepełnosprawności:
 - upośledzenie narządu ruchu – ok. 2 osoby;
 - choroby psychiczne – 1 osoba.
- ok. 2 osoby w przedziale wiekowym 19-23 lat to wychowankowie rodzin zastępczych i placówek opiekuńczo – wychowawczych.

Język hiszpański:

- ok. 1 osoba niepełnosprawna w wieku 47 lat.

Język włoski:

- ok. 1 osoba niepełnosprawna w wieku 21 lat, przyczyna niepełnosprawności: upośledzenie narządu ruchu – osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim

Informacje podstawowe:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi z zakresu przeprowadzenia indywidualnego kursu języka angielskiego, niemieckiego, hiszpańskiego i włoskiego w miejscu zamieszkania uczestników w wymiarze maksymalnym 40 godzin edukacyjnych (średnio 2-3 godz. edukacyjne 1 x w tygodniu) – łącznie maksymalnie 1000 godzin.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany (pomniejszenia) maksymalnej ilości godzin kursu na jednego uczestnika - po wyborze najkorzystniejszej oferty (dostosowanie wysokości posiadanych środków przez zamawiającego do ceny całkowitej kursu).

3. Tok nauczania powinien być dobrany indywidualnie ze względu na indywidualne potrzeby językowe uczestników, poziom zaawansowania, wiek.

4. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić materiały szkoleniowe (m. in. podręczniki, ćwiczenia, płyty CD), a godziny realizacji zajęć dostosować do możliwości czasowych uczestników.

5. Wykonawca zostanie poinformowany o ostatecznej liczbie uczestników kursu przed podpisaniem umowy.

6. Wykonawca zobowiązany jest w cenie każdej godziny kursu wliczyć koszt dojazdu do klienta, podręcznik oraz ćwiczenia. W sytuacji braku możliwości przeprowadzenia kursu w domu uczestnika, wykonawca zapewni odpowiednio wyposażone i dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych i pozostałych uczestników pomieszczenia do prowadzenia zajęć.

Opis wymagań wobec trenerów, kwalifikacji i doświadczenia:

Realizacja opisywanej usługi możliwa jest przez min. 5 osób prowadzących (w tym: angielski min. 2 osoby, niemiecki min. 2 osoby, hiszpański i włoski 1 osoba). Osoby prowadzące kurs muszą posiadać minimum wykształcenie wyższe kierunkowe oraz doświadczenie zawodowe w prowadzeniu tego typu zajęć. Osoby prowadzące muszą posiadać doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi poświadczone odpowiednią dokumentacją (kopie umów, oświadczenie o prowadzeniu tego typu zajęć, referencje itp.).

3. Miejsce i pożądaný termin realizacji zamówienia

Miejsce realizacji zamówienia:

Realizacja zamówienia odbędzie się w miejscu zamieszkania uczestników tj. na terenie Powiatu Gliwickiego.

Termin Realizacji zamówienia:

Przewidywany okres realizacji usługi: luty 2015 r. – maj 2015 r.

4. Miejsce oraz termin składania ofert

Ofertę w formie załącznika nr 1 należy złożyć w terminie do **4. lutego 2015 r. do godz. 13.00** 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

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

Zgodnie z Podrozdziałem 4.5 pkt.7 Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach POKL z dnia 15.12.2011 Zleceniodawca zobowiązany jest do rozeznania, czy łączny czas zaangażowania pracownika we wszystkich projektach realizowanych w ramach Narodowych Strategicznych Ram Odniesienia w które zaangażowany jest oferent bez

względu na rodzaj zawartej umowy z innym pracodawcą (jako przyszły pracownik Zleceniodawcy) nie przekracza liczby 240 godzin miesięcznie. W związku z powyższym oferent zobowiązany jest do złożenia stosownego oświadczenia zgodnie ze wzorem zamieszczonym w załączeniu do oferty w celach weryfikacyjnych. W przypadku braku oświadczenia lub oświadczenie o przekroczonej liczbie godzin, oferta zostanie odrzucona na etapie oceny formalnej.

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
Głogów
Z-ca DYREKTORA

mgr Grażyna Ledwoń

Załączniki:

1. Wzór oferty na świadczenie usługi przeprowadzenia indywidualnego kursu języka angielskiego, niemieckiego i hiszpańskiego.
2. Oświadczenia Oferenta (część A i B)

Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a
- 3.

Sporządziła:

Ewa Szyszka – Specjalista ds. Reintegracji Zawodowej i Społecznej - Asystent Koordynatora Projektu,
Zespół ds. Projektów Celowych, tel. 32 233 79 83

Wzór oferty na świadczenie usługi przeprowadzenia indywidualnego kursu języka angielskiego, niemieckiego, hiszpańskiego i włoskiego

Data:

.....

 (Dane Oferenta)

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

Dotyczy: Świadczenia usługi przeprowadzenia indywidualnego kursu języka angielskiego, niemieckiego, hiszpańskiego i włoskiego dla uczestników projektu „Dobry start w samodzielność”.

W odpowiedzi na Państwa zaproszenie do składania ofert na przeprowadzenie indywidualnego kursu języka angielskiego, niemieckiego, hiszpańskiego i włoskiego przedstawiam swoją ofertę na realizację niniejszych zajęć:

Cena za 1 godz. edukacyjną/1 uczestnika		Cena za ok. 800 godz. edukacyjnych	
Język angielski		Język angielski	
Język niemiecki		Język niemiecki	
Język hiszpański		Język hiszpański	
Język włoski		Język włoski	
Ogółem koszt kursu			

1. Jednocześnie oświadczam, że realizacja powyższej usługi jest zwolniona z podatku VAT

.....
 Podpis Oferenta

CZEŚĆ A

Data:

Imię:

Nazwisko:

Nr PESEL:

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że na obecnym etapie zapytania ofertowego¹:

- Dodatkowo pozostaję w zatrudnieniu, gdzie moje stanowisko pracy jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Narodowych Strategicznych Ram Odniesienia i łączny czas mojej pracy **przekracza** miesięcznie wymiar **240 godzin**.²
- Dodatkowo pozostaję w zatrudnieniu, gdzie moje stanowisko pracy jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Narodowych Strategicznych Ram Odniesienia, i łączny czas mojej pracy **nie przekracza** miesięcznie wymiar **240 godzin**.²
- Nie pozostaję w zatrudnieniu gdzie moje stanowisko pracy jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Narodowych Strategicznych Ram Odniesienia.

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

.....
Podpis Oferenta

¹ Odpowiednie zakreślić

² Jeżeli zaznaczono wypełnić część B

CZEŚĆ B

MIESIĘCZNA LICZBA GODZIN ZEGAROWYCH PRACY W PROJEKTACH NSRO

L.P	1	2	3	4
Tytuł Projektu:				
Nr Projektu:				

Miesięczna liczba godzin pracy	Miesięczna liczba godzin pracy	Miesięczna liczba godzin pracy	Miesięczna liczba godzin pracy

Razem godzin
.....

.....
Podpis Oferenta

