

Projekt „OdNowa - aktywizacja społeczno-zawodowa podopiecznych TPBA z Łodzi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art.4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych Dz.U. z 2015r. poz 2164 zwracamy się z zapytaniem ofertowym o usługę.

1. Zamawiający

Towarzystwo Pomocy im. Św Brata Alberta Koło Łódzkie
ul. Nowe Sady 17
94-102 Łódź

2. Przedmiot zamówienia

1). Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu szkolenia zawodowego: OPIEKUN MEDYCZNY OS. STARSZYCH dla 4 osób bezrobotnych i bezdomnych podopiecznych TPBA Koło Łódzkie, uczestników projektu „OdNowa – aktywizacja społeczno-zawodowa podopiecznych TPBA z Łodzi” realizowanego w ramach Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne działania dla Osi IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym Podziałanie IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Regionalny Program Operacyjny dla Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Kod CPV

Usługi szkoleniowe -80500000-9

Usługi szkolenia komputerowego – 80533100-0

2). Liczba godzin szkolenia: 70h/os rozpoczęcie lipiec 2016 roku

3). Miejsce przeprowadzenia szkolenia: zajęcia na terenie miasta Łodzi.

4). Liczba osób do przeszkolenia – 4 osoby

5). Zakres programowy: Zamawiający podał minimalny zakres programowy, wskazując na zagadnienia, które powinny zostać uwzględnione podczas szkolenia. Zakres tematyczny m.in: system ochrony zdrowia, opieki społecznej, postępowanie i opieka przedlekarska, podstawy higieny, podstawy kliniczne wybranych chorób, psychologii, pielęgniarstwa, formy terapii zajęciowej, organizowanie zajęć rekreacyjnych. Praktyki w zakładach opieki zdrowotnej lub jednostkach pomocy społecznej połączone rehabilitacją z elementami masażu klasycznego i leczniczego

3. Termin realizacji zamówienia:

Planowany termin realizacji – rozpoczęcie lipiec 2016 roku

Dokładny termin i godziny zajęć zostaną ustalone w porozumieniu z zamawiającym.

Zajęcia powinny odbywać się w wymiarze od 5 godzin do 7 godzin dydaktycznych dziennie od poniedziałku do piątku (w godzinach 8:00-18:00). Czasu na przerwy nie wlicza się do czasu trwania szkolenia.

4. Cena jest jedynym kryterium oceny ofert.

W niniejszym zapytaniu ofertowym kryterium oceny ofert jest Cena ofert – 100%. Najkorzystniejsza oferta otrzyma w tym kryterium 100 pkt.

Zasady oceny kryterium „Cena oferty”

Oferowana cena to cena brutto. Cena musi być wyrażoną w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta nie podlega odrzuceniu i ma najniższą cenę. Jeżeli złożono dwie lub więcej ofert, z taką samą ceną, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych lub przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami.

5. Inne istotne warunki zamówienia.

PARTNER PROJEKTU



Towarzystwo Pomocy
im. Św. Brata Alberta
Koło Łódzkie

ul. Nowe Sady 17
94 – 102 Łódź

tel.: +48 42 259 27 05
wew. 23

e-mail: lbratalbert@o2.pl
www.tpbalodz.vot.pl

LIDER PROJEKTU



Projekt „OdNowa - aktywizacja społeczno-zawodowa podopiecznych TPBA z Łodzi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zamawiający informuje, że niniejsze szkolenie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

- 1) Do ofert wykonawca winien załączyć:
 - a). szczegółowy program szkolenia z wykorzystaniem wzoru załącznika nr 2
 - b). potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie następujących dokumentów: posiadane decyzje, zaświadczenia wydane przez uprawnione podmioty potwierdzające uprawnienia wykonawcy do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.
 - c). oświadczenie o posiadaniu aktualnego wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych (RIS) prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.
- 2) Wykonawca dla potrzeb przedmiotowego szkolenia powinien dysponować profesjonalną kadrami szkoleniową, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia i zdolną do wykonania tego zamówienia.
- 3). Wykonawca zapewni salę szkoleniową do zajęć teoretycznych i praktycznych a dokładny adres miejsca przeprowadzenia szkolenia wskaże zamawiającemu w złożonej ofercie. Wykonawca umożliwi zamawiającemu oznaczenie sal szkoleniowych, w których będą się odbywać zajęcia zgodnie z zasadami wizualizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszu Społecznego.
- 4). Wykonawca musi dysponować odpowiednim potencjałem technicznym do zrealizowania zamówienia (zakres minimalny):
 - sala wykładowa/ pomieszczenie spełniające wymogi sanitarne, ppoż, bhp, wyposażone w pełny węzeł sanitarny, tablicę, ekran, stoliki i krzesła
 - miejsce do wykonywania zajęć praktycznych wyposażone w niezbędny sprzęt do prawidłowego zrealizowania zamówienia
- 5). Wszystkie dokumenty przekazywane uczestnikom muszą być oznakowane, zgodnie z obowiązującymi wytycznymi unijnymi. Zamawiający zobowiązuje się do dostarczenia wykonawcy wzór papieru dot. rzeczowego projektu.
- 6). Wykonawca przekaze zamawiającemu do zatwierdzenia szczegółowy harmonogram zajęć, które po akceptacji zostaną przekazane każdemu uczestnikowi.
- 7). Wykonawca przygotuje zaświadczenia/certyfikaty, potwierdzające odbycie szkolenia przez uczestników i przekaze je uczestnikom w ostatnim dniu szkolenia. Zaświadczenia powinny być oznakowane, zgodnie z obowiązującymi zasadami projektowymi.
- 8). Niezbędne materiały zapewnia wykonawca dodatkowo wykonawca zapewnia poczęstunek (tj. lunch składający się z dwóch dań: zupa + II danie + napoje i przerwa kawowa składająca się z kawy i herbaty z dodatkami (cytryna, cukier, mleko, itp.), soków owocowych, wody gazowanej i niegazowanej, świeżych owoców, ciasteczek) oraz zapewnienie odpowiedniej bazy lokalowej do zrealizowania szkolenia pokrywa wykonawca.
- 9). Zadania w ramach przedmiotu zamówienia
Zadania w zakresie szkolenia zawodowego OPIEKUN MEDYCZNY OS. STARSZYCH:
 - a) przedstawienie Zamawiającemu szczegółowego programu i harmonogramu wykładów i warsztatów najpóźniej 3 dni przed rozpoczęciem wykonania umowy oraz ich przeprowadzenie,
 - b) prowadzenie dokumentacji przebiegu szkoleń, tj. dziennika zajęć zawierającego listę obecności, wymiar godzin i tematy zajęć, imię i nazwisko prowadzącego zajęcia oraz potwierdzenia odbioru poczęstunku,
 - d) przekazanie Zamawiającemu oryginału bądź kserokopii potwierdzonej z oryginałem dokumentacji przebiegu szkolenia,
 - e) bieżące informowanie Zamawiającego o przypadkach nieobecności uczestników/czek projektu na szkoleniu,
 - f) stosowanie aktywizujących metod prowadzenia zajęć,

PARTNER PROJEKTU

LIDER PROJEKTU



Towarzystwo Pomocy
im. Sw. Brata Alberta
Koło Łódzkie

ul. Nowe Sady 17
94 – 102 Łódź

tel.: +48 42 259 27 05
wew. 23

e-mail: lbratalbert@o2.pl
www.tpbalodz.vot.pl



Projekt „OdNowa - aktywizacja społeczno-zawodowa podopiecznych TPBA z Łodzi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- g) wydanie absolwentom/kom szkoleń zaświadczeń lub innych dokumentów świadczących o ukończeniu szkolenia, po ukończeniu zajęć oraz przekazanie Zamawiającemu kserokopie tych dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem,
 - h) przestrzeganie obowiązków wynikających ze współfinansowania szkoleń przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, m.in. oznakowanie dokumentacji związanej z organizacją zajęć zgodnie z Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji,
 - i) gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych uczestników/czek szkolenia zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.),
 - j) przeprowadzenie ankiet ewaluacyjnych po zakończonych szkoleniach wśród uczestników/czek zajęć oraz przekazanie Zamawiającemu wyników ewaluacji w formie raportu wraz z oryginałem lub poświadczonymi za zgodność z oryginałem kserokopiami wypełnionych ankiet (wzór ankiet zostanie przekazany Wykonawcy przez Zamawiającego).
- 10). Zamawiający zastrzega sobie możliwość obecności w trakcie szkolenia pracownika Projektu skierowanego do pełnienia funkcji opiekuna grupy.
- 11). Zamawiający nie zapewnia noclegu i wyżywienia dla wykładowców.
- 12). Rozliczenie z wykonawcą nastąpi po przeprowadzeniu rzeczowych szkolenia w terminie do 30 dni od przekazania dokumentacji akceptacji jej przez zamawiającego i wystawienia faktury przez wykonawcę.

W przypadku niewykonania umowy w umówionym terminie, Zleceniodawca może ustalić dodatkowy termin, zachowując prawo do kary umownej w wysokości 20% maksymalnej całkowitej wartości umowy. W przypadku niewykonania umowy w dodatkowym terminie, Zleceniodawca może odstąpić od umowy bez zapłaty wynagrodzenia, zachowując prawo do kary umownej w wysokości 20% maksymalnej całkowitej wartości umowy. W przypadku nienależytego wykonania umowy przez Zleceniobiorcę, Zleceniodawca może wyznaczyć dodatkowy termin w celu usunięcia nieprawidłowości, jednak nie dłuższy niż 5 dni, jednocześnie zachowując prawo do kary umownej w wysokości 20% maksymalnej całkowitej wartości oferty. W przypadku odstąpienia od zlecenia przez Zleceniodawcę z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zleceniodawcy kary umownej w wysokości 20% maksymalnej całkowitej wartości oferty. Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącenie kary umownej w wysokości 20% z maksymalnej kwoty wynagrodzenia określonej w ofercie.

6. Sposób przygotowania oferty:

- 1). Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA”
- 2). Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze.
- 3). Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.
- 4). Ofertę należy opracować załączając załączniki i dokumenty zgodnie z zapisami zapytania ofertowego.

7. Miejsce i termin złożenia oferty

- 1). Ofertę można złożyć osobiście w siedzibie zamawiającego TPBA Koło Łódzkie ul. Nowe Sady 17 w Łodzi lub pocztą elektroniczną na adres lbratalbert@o2.pl (skan podpisanej Oferty).
- 2). Ofertę należy złożyć do dnia 21 lipca 2016 roku do godz. 16:00

8. Dodatkowe informacje

Dodatkowych informacji udziela: Koordynator Projektu p. Beata Pancerna-Wujcik tel. 602366978.

9. Załączniki

- 1). Załącznik nr 1 – OFERTA
- 2). Załącznik nr 2 – Szczegóły programu szkolenia
- 3) Załącznik nr 3 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wg wzoru stanowiącego

PARTNER PROJEKTU

LIDER PROJEKTU





Projekt „OdNowa - aktywizacja społeczno-zawodowa podopiecznych TPBA z Łodzi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

OFERTA

.....
/pieczętka oferenta

.....
Miejscowość, dnia

Towarzystwo Pomocy
im. Św Brata Alberta Koło Łódzkie
ul. Nowe Sady 17
Łódź

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013r., poz.907 z późn. zm.), a dotyczącego: przeprowadzenia szkolenia zawodowego OPIEKUN MEDYCZNY OS. STARSZYCH dla 4 osób bezrobotnych i bezdomnych podopiecznych TPBA Koło Łódzkie, uczestników projektu „OdNowa – aktywizacja społeczno-zawodowa podopiecznych TPBA z Łodzi” realizowanego w ramach Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne działania dla Osi IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym Podziałanie IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Regionalny Program Operacyjny dla Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, za cenę netto zł
(słownie zł.....)
Cena bruttozł
(słownie)
Co daje koszt na jednego uczestnika szkolenia netto.....zł
(słownie zł.....)
Cena bruttozł
2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
3. Miejsce świadczenie usługi.....
4. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP.....,

podpis osoby upoważnionej

PARTNER PROJEKTU



Towarzystwo Pomocy
im. Św. Brata Alberta
Koło Łódzkie

ul. Nowe Sady 17
94 – 102 Łódź

tel.: +48 42 259 27 05
wew. 23

e-mail: lbratalbert@o2.pl
www.tpbalodz.vot.pl

LIDER PROJEKTU





Projekt „OdNowa - aktywizacja społeczno-zawodowa podopiecznych TPBA z Łodzi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczęć firmowa wykonawcy/

SZCZEGÓŁOWY PROGRAM SZKOLENIA

NAZWA:

.....
DANE WYKONAWCY

Nazwa wykonawcy.....

Siedziba wykonawcy

.....
Numer telefonu/ fax, e-mail

.....
Nawiązując do zapytania ofertowego na przeprowadzenia szkolenia zawodowego: **OPIEKUN MEDYCZNY OS. STARSZYCH** dla 4 osób bezrobotnych i bezdomnych podopiecznych TPBA Koło Łódzkie, uczestników projektu „OdNowa – aktywizacja społeczno-zawodowa podopiecznych TPBA z Łodzi” realizowanego w ramach Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne działania dla Osi IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym Podziałanie IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Regionalny Program Operacyjny dla Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
przedstawiam szczegółowy program szkolenia

PARTNER PROJEKTU



Towarzystwo Pomocy
im. Sw. Brata Alberta
Koło Łódzkie

ul. Nowe Sady 17
94 – 102 Łódź

tel.: +48 42 259 27 05
wew. 23

e-mail: lbratalbert@o2.pl
www.tpbalodz.vot.pl

LIDER PROJEKTU





Projekt „OdNowa - aktywizacja społeczno-zawodowa podopiecznych TPBA z Łodzi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lp.	Zagadnienie/ Uszczegółowienie zagadnienia	Ilość godzin dydaktycznych Szkolenia i praktyk
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
	Razem: suma ilości godzin wynosi	70

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis osoby reprezentującej wykonawcę/ów

PARTNER PROJEKTU



Towarzystwo Pomocy
im. Sw. Brata Alberta
Koło Łódzkie

ul. Nowe Sady 17
94 – 102 Łódź

tel.: +48 42 259 27 05
wew. 23

e-mail: lbratalbert@o2.pl
www.tpbalodz.vot.pl

LIDER PROJEKTU



Projekt „OdNowa - aktywizacja społeczno-zawodowa podopiecznych TPBA z Łodzi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wg wzoru stanowiącego

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja niżej podpisana/y

.....

(imię i nazwisko/ imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

działając we własnym imieniu/ w imieniu i na rzecz Wykonawcy*:

.....

(imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy)*

Oświadczam że:

- 1) dysponuję kadrą posiadającą kwalifikacje i doświadczenie zawodowe niezbędne do wzięcia udziału w postępowaniu,
- 2) firma nie znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec firmy postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości, firma nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

.....
miejscowość i data

.....
podpis Wykonawcy/podpis osoby upoważnionej

*

PARTNER PROJEKTU



Towarzystwo Pomocy
im. Sw. Brata Alberta
Koło Łódzkie

ul. Nowe Sady 17
94 – 102 Łódź

tel.: +48 42 259 27 05
wew. 23

e-mail: lbratalbert@o2.pl
www.tpbalodz.vot.pl

LIDER PROJEKTU

