

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: FAKTUROWANIE, OBSŁUGA KLIENTA, KASY FISKALNE 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 Poddziałanie 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.

2). Liczba godzin szkolenia: 40h/os rozpoczęcie styczeń 2017 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.

rozmieszczenie i ułożenie przyjętych towarów, przechowywanie i zabezpieczenie towarów przed zepsuciem, zniszczeniem, organizacja zaopatrzenia/przyjmowanie dostaw/inwentaryzacja, obsługa klienta i kasy fiskalnej, BHP i HACCP

### 3. Termin realizacji zamówienia:

Planowany termin realizacji – styczeń 2017 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.

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

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

- 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 kadrą szkoleniową, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia i zdolną do wykonania tego zamówienia.
- 3). Wykonawca zapewni salę szkoleniową do zajęć teoretycznych. 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.
- 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 prześle zamawiającemu do zatwierdzenia szczegółowy harmonogram zajęć, które po akceptacji zostaną przekazane każdemu uczestnikowi.
- 7). Wykonawca przygotowuje zaświadczenia/certyfikaty, potwierdzające odbycie szkolenia przez uczestników i prześle 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 FAKTUROWANIE, OBSŁUGA KLIENTA, KASY FISKALNE:
- 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,
- 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,

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](mailto:lbratalbert@o2.pl)  
[www.tpbalodz.vot.pl](http://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

- 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](mailto:lbratalbert@o2.pl) (skan podpisanej Oferty).
- 2). Ofertę należy złożyć do dnia 23 grudnia 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 – Szczegółowy program szkolenia
- 3). Załącznik nr 3 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wg wzoru stanowiącego

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 FAKTUROWANIE, OBSŁUGA KLIENTA, KASY FISKALNE 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 brutto** .....zł  
(słownie .....)  
Co daje koszt na jednego uczestnika szkolenia netto.....zł  
(słownie zł.....)  
**Cena brutto** .....zł
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](mailto:lbratalbert@o2.pl)  
[www.tpbalodz.vot.pl](http://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: **FAKTUROWANIE, OBSŁUGA KLIENTA, KASY FISKALNE** 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](mailto:lbratalbert@o2.pl)  
[www.tpbalodz.vot.pl](http://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.		
	<b>Razem: suma ilości godzin wynosi</b>	<b>40</b>

.....  
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](mailto:lbratalbert@o2.pl)  
[www.tpbalodz.vot.pl](http://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,

.....  
miejscość 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](mailto:lbratalbert@o2.pl)  
[www.tpbalodz.vot.pl](http://www.tpbalodz.vot.pl)

LIDER PROJEKTU

