

Gostynin, dn. 22.08.2011r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gostyninie**  
**ul. Parkowa 22 09-500 Gostynin**

W związku z realizacją projektu „Krok do przodu” w ramach programu „Oparcie społeczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi” Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gostyninie na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych (przedmiotowe postępowanie jest postępowaniem, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 14 000 Euro) zwraca się z zapytaniem ofertowym na:

**przeprowadzenie szkolenia „Mój Budżet” dla uczestników projektu „Krok do przodu”**  
realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gostyninie.

### **1. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przeprowadzenie szkolenia „Mój Budżet” - doskonalącego umiejętności efektywnego gospodarowania własnymi środkami finansowymi przy pomocy komputera - dla 16 uczestników projektu „Krok do przodu” (2 grupy po 8 osób), realizowanego w ramach programu „Oparcie społeczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi” Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej.

### **2. Termin realizacji zamówienia:**

Warsztaty odbędą się w terminie od IX do X 2011r. w wybranych dniach tygodnia po porozumieniu z Zamawiającym - Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Gostyninie tj. dniach tygodnia nie kolidujących z innymi zajęciami uczestników projektu „Krok do przodu”.

### **3. Miejsce przeprowadzenia szkolenia:**

Warsztaty zostaną przeprowadzone w miejscu wskazanym przez firmę, która przeprowadzi zajęcia, wyposażoną w co najmniej 8 stanowisk komputerowych umożliwiających pracę w arkuszu kalkulacyjnym.

#### **4. Wymagania niezbędne:**

- preferowane wykształcenie osób/osoby prowadzącej szkolenie – ekonomiczne, informatyczne;
- wykonawca powinien posiadać kwalifikacje do przeprowadzenia tego typu zajęć, mieć doświadczenie w prowadzeniu podobnych szkoleń.

#### **5. Zakres wykonywanych zadań:**

Zajęcia będą trwały 16 godzin dla wszystkich uczestników projektu „Krok do przodu” tj. 8 godzin na jedną grupę. Przeprowadzenie szkolenia zostanie zlecone firmie zewnętrznej, która zapewni uczestnikom pomocne do przeprowadzenia zajęć materiały dydaktyczne.

***Uwaga!*** Firma przeprowadzająca szkolenie zapewni własny transport dla uczestników projektu z Gostynina docelowo na wskazane miejsce warsztatów, jak również odwiezienie ich bezpośrednio po zakończeniu zajęć do Gostynina. Jeden wyjazd to jednorazowo 4 godziny szkolenia w jednym dniu dla jednej grupy (8 osób), z zastrzeżeniem, iż zajęcia z drugą grupą (kolejne 8 osób) odbędą się w innym dniu tygodnia.

#### **6. Obowiązki wykonawcy:**

Prowadzący warsztaty zobowiązuje się m.in. do:

- przygotowania materiałów dydaktycznych oraz biurowych (notesy, długopisy itp.) dla uczestników zajęć;
- rzetelnego i prawidłowego prowadzenia zajęć z dostosowaniem ich do możliwości osób z zaburzeniami psychicznymi;
- sprawdzenia listy obecności uczestników tj. własnoręczny, czytelny podpis uczestnika;
- przygotowania ankiet ewaluacyjnych oceniających (w porozumieniu z Zamawiającym), przekazania jej uczestnikom do wypełnienia na ostatnich zajęciach;
- przygotowania zaświadczeń/certyfikatów (oraz ich kopii) potwierdzających ukończenie warsztatów i wydania ich uczestnikom bezpośrednio po zakończeniu zajęć;
- kopie zaświadczeń/certyfikatów, wypełnione ankiety oraz listy obecności Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu w 5 dni po zakończeniu zajęć.

#### **7. Kryterium oceny ofert:**

Ocena zgodności ofert z wymaganiami Zamawiającego przeprowadzona zostanie na podstawie analizy informacji, jakie Wykonawca zawarł w swej ofercie.

### **8. Inne istotne warunki zamówienia:**

**W razie opóźnienia otrzymania środków finansowych na realizację projektu „Krok do przodu” Wykonawca zamówienia zgadza się na przelew środków finansowych za wykonaną usługę po wpłynięciu ich do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej (Zamawiający).**

### **9. Wymagane załączniki do składanej oferty:**

- program warsztatów;
- dokumenty poświadczające wykształcenie wyższe osoby/osób, która miałaby poprowadzić zajęcia;
- dokumenty poświadczające kwalifikacje prowadzącego szkolenie, uprawniające do przeprowadzenia warsztatów (kserokopia kwalifikacji i uprawnień zawodowych, certyfikaty itp.).

### **10. Sposób przygotowania oferty:**

Ofertę należy sporządzić na załączonym druku (zał. nr 1) w języku polskim, w formie pisemnej na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta powinna być czytelnie podpisana. W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis: „**Zapytanie ofertowe – Mój Budżet**”. Ofertę można składać osobiście w siedzibie Zamawiającego tj. w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Gostyninie, ul. Parkowa 22, pocztą (decyduje data wpływu) lub pocztą elektroniczną na adres: [ksiegowosc@mopsgostynin.pl](mailto:ksiegowosc@mopsgostynin.pl) . Oferta winna być złożona do dnia **26 sierpnia godz. 14.00**. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 11 sierpnia 2011r. w siedzibie Zamawiającego.

### **11. Informacja dodatkowe:**

Oferty, które wpłyną po terminie nie będą rozpatrywane. O wyborze Wykonawca najkorzystniejszej oferty zostanie poinformowany telefonicznie. Ogłoszenie o wynikach zostanie zamieszczone na stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gostyninie [www.mopsgostynin.pl](http://www.mopsgostynin.pl) .

Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest wiążące dla Zamawiającego.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Parkowa 22, 09-500 Gostynin, tel. 24-235-13-63  
Osoby do kontaktu: M.Ostrowska – Burakowska  
M.Pilichowicz

Załącznik:  
Formularz oferty

## Formularz Oferty

do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
ul. Parkowa 22, 09-500 Gostynin

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące usługi szkolenia w zakresie warsztatów „Mój Budżet” dla uczestników projektu „Krok do przodu”, realizowanego w ramach programu „Oparcie społeczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi” Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej.

Oferuję wykonanie usługi - szkolenia za cenę brutto .....złotych

Słownie.....

### Dane Wykonawcy

Imię i nazwisko/nazwa firmy.....

.....

Adres.....

NIP.....

Nr Rachunku Bankowego .....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

- program szkolenia;
- dokumenty poświadczające wykształcenie wyższe;
- dokumenty poświadczające kwalifikacje szkoleniowca/szkoleniowców uprawniające do przeprowadzenia szkolenia (kserokopia kwalifikacji i uprawnień zawodowych, certyfikaty itp.);

.....

podpis osoby