

Projekt „Siła Tkwi w Tobie - pomożemy Ci ją wydobyć” współfinansowany ze środków Uni Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Gostynin, dnia 18.09.2012

## MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

ul. Parkowa 22, 09-500 Gostynin

tel. (0-24) 236 13 60

Fax. (0-24) 236 13 64

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Postępowanie nie podlega ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku zgodnie z art. 4 pkt. 8 w/w ustawy – wartość zamówienia nie przekracza kwoty 14 000 euro.

W związku z realizacją Projektu „SIŁA TKWI W TOBIE - POMOŻEMY CI JĄ WYDOBYĆ” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej, współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, 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 „stylizacja paznokci” dla 6 uczestników projektu „SIŁA TKWI W TOBIE - POMOŻEMY CI JĄ WYDOBYĆ” realizowanego w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Gostyninie.**

Przeprowadzenie szkolenia ma na celu nabycie umiejętności samodzielnego i prawidłowego wykonywania stylizacji paznokci zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

Nadmieniamy, że uczestnicy to osoby o różnym poziomie wykształcenia.

#### **Warunki szkolenia (w cenie szkolenia):**

- Szkolenie obejmuje przeprowadzenie szkolenia z zakresu „stylizacja paznokci” (zgodnie z obowiązującymi przepisami lub zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 3 lutego 2006 r. w sprawie uzyskiwania i uzupełniania przez osoby dorosłe wiedzy ogólnej, umiejętności i kwalifikacji zawodowych w formach pozaszkolnych (Dz. U. Nr 31, poz. 216.) ). Szkolenie musi obejmować zajęcia teoretyczne i praktyczne.
- Termin szkolenia: październik – listopad 2012 rok
- Wykonawca zobowiązuje się do:
  - eksponowania materiałów promocyjnych otrzymanych od Zleceniodawcy, informujących o uczestnictwie w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
  - należytego zabezpieczenia i przechowywania wszelkich dokumentów związanych z realizacją umowy przez okres co najmniej do 31 grudnia 2020 roku od momentu zakończenia realizacji szkolenia i udostępnienia ich instytucjom krajowym i Unii Europejskiej upoważnionym do kontroli,
  - dokonania rejestracji w bazie internetowej instytucji szkoleniowych znajdującej się na stronie:
    - [www.inwestycjawkadry.info.pl](http://www.inwestycjawkadry.info.pl). w tym rejestracji ofert szkoleniowych.
  - zapewnienie materiałów niezbędnych do przeprowadzenia szkolenia
  - rzetelne i prawidłowe prowadzenie zajęć
  - współpracowanie z koordynatorem projektu
  - prowadzenia listy obecności uczestników (potwierdzanie obecności za pomocą własnoręcznego czytelnego podpisu Uczestnika). Listy obecności Wykonawca jest zobowiązany przekazać Zamawiającemu w terminie 7 dni od ukończenia zajęć.
  - Przygotowanie i wydaniem zaświadczenia (certyfikatu) oznakowanego odpowiednimi logotypami. Kopie zaświadczeń (certyfikatów) Wykonawca

Projekt „Siła Tkwi w Tobie - pomożemy Ci ją wydobyć” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- sporządzenie raportu końcowego z przeprowadzonego szkolenia w terminie uzgodnionym z Zamawiającym
- szkolenia musi być zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 3 lutego 2006 r. w sprawie uzyskiwania i uzupełniania przez osoby dorosłe wiedzy ogólnej, umiejętności i kwalifikacji zawodowych w formach pozaszkolnych (Dz. U. Nr 31, poz. 216.)

**Oferta powinna zawierać:**

- dokładny zakres tematyczny szkolenia **w ramach 80 godzin i oddzielnie dla 100 godzin,**
- opis kwalifikacji i doświadczenia osób prowadzących szkolenie,
- opis miejsca prowadzenia szkolenia,
- cenę szkolenia netto i brutto za 100 godzin i oddzielnie z 120 godzin szkolenia.

**Kryterium wyboru:**

Zamawiający wybierze ofertę o najkorzystniejszej cenie z uwzględnieniem przedstawionego zakresu tematycznego szkolenia.

**Miejsce i termin złożenia ofert:**

Ofertę należy złożyć do dnia **27 września 2012r** osobiście w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gostyninie ul. Parkowa 22, przesłać pocztą tradycyjną lub pocztą elektroniczną na adres: [efs.mopsgostynin@wp.pl](mailto:efs.mopsgostynin@wp.pl)

O wyborze oferty wybrany Wykonawca zostanie poinformowany telefonicznie.

**Dodatkowe informacje**

- a. Oferty przygotowywane są na wyłączny koszt Oferenta.
- b. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z dokonaniem zamówienia.

**Osobami do kontaktu i udzielania odpowiedzi są:**

Iwona Kowalczyk- tel. 24 2361366

Anna Krzewicka – tel. 24 2361365

Projekt „Siła Tkwi w Tobie - pomożemy Ci ją wydobyć” współfinansowany ze środków Uni Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## Załącznik nr 1

Gostynin, dnia.....

Znak sprawy.....

### FORMULARZ OFERTY

1. Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP: .....

REGON: .....

Nr Rachunku Bankowego: .....

2. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena netto za 80 godzin:..... zł.

słownie netto: .....zł.

podatek VAT: .....zł.

cenę brutto za 80 godzin: .....zł.

słownie brutto: .....zł.

cena netto za 100 godzin:..... zł.

słownie netto: .....zł.

podatek VAT: .....zł.

cenę brutto za 100 godzin: .....zł.

słownie brutto: .....zł.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

4. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:

- dokładny zakres tematyczny szkolenia **w ramach 80 godzin i oddzielnie dla 100 godzin,**
- opis kwalifikacji i doświadczenia osób prowadzących szkolenie,
- opis miejsca prowadzenia szkolenia,
- wpis do działalności gospodarczej

Gostynin, dn.....

.....  
podpis osoby uprawnionej