Bydgoszcz, 05.06.2012 r.

Polskie Towarzystwo Ekonomiczne

Oddział w Bydgoszczy

ul. Długa 34

85-034 Bydgoszcz

tel. 52 322 65 52 wew. 32

**Zapytanie ofertowe nr 6/PP/2012**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Polskie Towarzystwo Ekonomiczne Oddział w Bydgoszczy

ul. Długa 34

85-034 Bydgoszcz

NIP: 554-031-24-38

REGON: 090563606

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu szkolenia / kursu (usługi szkoleniowe CPV 80500000-9) w ramach projektu pt.: „Powrót na rynek pracy II” (UM\_SP.433.1.015.2012), współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Priorytetu VIII „Regionalne kadry gospodarki”, Poddziałania 8.1.2 „Wspieranie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie”.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (zakresy oferty):

Zamawiający planuje nawiązać współpracę z instytucjami szkoleniowymi, bądź innymi firmami realizującymi szkolenia / kursy w poniżej przedstawionych zakresach:

1. instruktor prawa jazdy kategorii B – 1 osoba
2. magazynier z obsługą wózków widłowych – 3 osoby
3. opiekun osób starszych, niepełnosprawnych i dzieci – 4 osoby
4. florystyka – 2 osoby
5. spawanie metodami MAG i TIG – 2 osoby / około 238 godzin [w późniejszym terminie planuje się przeszkolenie dodatkowych 4-5 osób]
6. **Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na wyżej wymienione szkolenia / kusy,** tzn. każdy Kandydat do realizacji w/w zajęć w ramach projektu „Powrót na rynek pracy II” zobowiązuje się złożyć swoją ofertę dot. minimum jednego z w/w szkoleń / kursów. Możliwe jest podpisanie umowy o współpracy z kilkoma Oferentami, przy czym jedno szkolenie / kurs musi być realizowany przez jednego Oferenta. Każdy Oferent może złożyć ofertę na przeprowadzenia jednego lub wszystkich szkoleń / kursów lub też na dowolną ich kombinację.
7. Miejsce realizacji szkoleń / kursów musi znajdować się w Bydgoszczy. Wybrany Oferent zobowiązuje się zapewnić odpowiednie warunki do przeprowadzenia zajęć, w tym warunki lokalowe, sprzętowe, niezbędne pomoce dydaktyczne, materiały szkoleniowe, a także catering,
8. Wymagania w zakresie cateringu:
	* na każde 4 godziny szkoleniowe (45 minut) zajęć Oferent zobowiązany jest zapewnić jedną przerwę kawową, w trakcie której poda Uczestnikom kawę, herbatę, ciastka,
	* w przypadku realizacji zajęć w ciągu jednego dnia w wymiarze powyżej 6 godzin lekcyjnych Oferent zobowiązany jest do zapewnienia Uczestnikom obiadu.
9. Obowiązki wybranego Oferenta względem Zamawiającego:
	* przekazanie Zamawiającemu do akceptacji przed rozpoczęciem zajęć materiałów szkoleniowych,
	* prowadzenie dziennika zajęć i list obecności według wzorów przekazanych przez Zamawiającego,
	* oznaczenie miejsca prowadzenia zajęć informacją o realizowaniu szkolenia / kursu w ramach projektu dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej,
	* informowanie Zamawiającego o nieobecności Uczestnika każdorazowo gdy taka nastąpi, nie później niż dnia następnego,
	* przeprowadzenie pre testu przed rozpoczęciem zajęć i post testu po zakończeniu zajęć, ewentualnie egzaminu jeśli wymaga tego dana forma szkoleniowa,
	* przekazanie Zamawiającemu oryginałów następujących dokumentów: listy obecności, dziennika zajęć, pre i post testu oraz kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem zaświadczenia / certyfikatu potwierdzającego ukończenie kursu przez Uczestnika.
10. Trenerzy, szkoleniowcy i wykładowcy, wskazani przez Oferenta jako realizatorzy zajęć otrzymają materiał na temat wdrażania idei równości płci w czasie zajęć i będą zobowiązani do jego przestrzegania.
11. Oferenci zobowiązani są przedstawić program szkolenia / kursu ze wskazaniem metod, które będą przez nich wykorzystywane w czasie zajęć. Wybrany Oferent musi dysponować prawami autorskimi do programów i materiałów wykorzystywanych na zajęciach.
12. Cena brutto za przeprowadzone szkolenie / kurs podlega weryfikacji na podstawie złożonych ofert, jednak nie może przekraczać stawki założonej w szczegółowym budżecie projektu. **UWAGA firma zobowiązana będzie wystawić za wykonanie usługi fakturę ze stawką VAT „zwolniony”.**

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia określonego w pkt. II ppkt. 2 powinien się mieścić w okresie czerwiec – sierpień 2012 r., z założeniem, że szkolenie / kurs powinno się rozpocząć nie później niż w pierwszej połowie lipca 2012 r.

**Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminów.**

**IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**O udzielenie zamówienia może ubiegać się Oferent, który spełnia następujące warunki:**

1. Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Dysponuje doświadczeniem w prowadzeniu szkoleń / kursów w liczbie co najmniej 2 szkoleń / kursów z zakresu tematycznego, którego dotyczy oferta.
3. Oferent jest w stanie wystawić za wykonanie usługi fakturę ze stawką VAT „zwolniony”.
4. Zaproponuje cenę brutto za szkolenie / kurs mieszczącą się w ramach szczegółowego budżetu projektu.
5. Z postępowania wykluczone są podmioty powiązane z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane
z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa
w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub
w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**Oferent, który nie spełni powyższych wymagań nie przejdzie pozytywnie oceny formalnej.**

**Oferent zobowiązany jest do dołączenia do oferty oświadczenia o braku powiązań (załącznik nr 4).**

**V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania (załącznik nr 1).

Oferta powinna:

* posiadać datę sporządzenia,
* zawierać adres lub siedzibę Oferenta, **numer telefonu, mail,**
* być podpisana czytelnie przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta oraz zawierać pieczęć firmową,
* zawierać załącznik w postaci CV (wg wzoru z załącznika nr 3) potwierdzającego dane trenerów / szkoleniowców / wykładowców zadeklarowane w ofercie,
* zawierać oświadczenia o braku powiązań (wg wzoru z załącznika nr 4),
* zawierać program zajęć dot. zakresów, które obejmuje oferta (wg wzoru z załącznika nr 2).

**Oferta przygotowana niezgodnie z powyższymi wymogami nie spełni kryteriów formalnych i nie będzie podlegała ocenie.**

**VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej (skan) na adres: stabinska@pte.bydgoszcz.pl lub kahlau@pte.bydgoszcz.pl lub faksem na nr: 52 322 67 81, pocztą, kurierem lub też dostarczona osobiście na adres: ul. Długa 34, 85-034 Bydgoszcz do dnia **20.06.2012 r.**
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 22.06.2012 r., a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony 25.06.2012 r. o godzinie 12:00 w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej pod adresem [www.pte.bydgoszcz.pl](http://www.pte.bydgoszcz.pl).
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: [www.pte.bydgoszcz.pl](http://www.pte.bydgoszcz.pl).

**VII. OCENA OFERT**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert (złożonych w terminie oraz spełniających wymagania określone w punkcie IV i punkcie V niniejszego zapytania) na podstawie następujących kryteriów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Waga kryterium** | **Oferta** | **Ocena [liczba punktów]** |
| 1 | Kategoria 1 – Doświadczenie Oferenta w realizacji zaoferowanego szkolenia / kursu | 20% | liczba wcześniej zrealizowanych szkoleń / kursów w zaoferowanym zakresie | 0-20 |
| posiadanie akredytacji w zaoferowanym zakresie  | 0-20 |
| kadra trenerów / wykładowców / szkoleniowców – ocena wykształcenia | 0-20 |
| kadra trenerów / wykładowców / szkoleniowców – ocena doświadczenia | 0-20 |
| 2 | Kategoria 2 - Przedmiot oferty | 20% | rozplanowanie zajęć w czasie – oceniane jest dostosowanie częstotliwości zajęć do ich charakteru, jak również możliwie maksymalna kondensacja zajęć w czasie | 0-10 |
| zaoferowane warunki szkolenia / kursu (miejsce realizacji zajęć, pomoce dydaktyczne itp.) | 0-20 |
| zaoferowany catering | 0-10 |
| 3 | Kategoria 3 -Jakość i adekwatność zaproponowanego programu szkolenia / kursu | 20% | liczba godzin | 0-20 |
| ocena merytoryczna programu | 0-40 |
| 4 | Kategoria 4 -Cena brutto w PLN  | 40% | cena minimalna | 20 |
| [ cena minimalna / cena zaoferowana ] x 20 |

**Zleceniodawca oceniał będzie niezależnie oferty na każdy z kursów / szkoleń.** Dla każdego z kursów / szkoleń określonych w pkt. II ppkt. 2 zostanie stworzony odrębny ranking. Wszystkie otrzymane przez Zamawiającego oferty, które będą podlegały ocenie zostaną sklasyfikowane oraz ułożone w w/w rankingach według malejącej noty końcowej.

Metodologia wyliczania noty końcowej:

***Nota końcowa*** *= 20% \* liczba punktów w kategorii 1 + 20% \* liczba punktów w kategorii 2 + 20% \* liczba punktów w kategorii 3 + 40% \* liczba punktów w kategorii 4*

**VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem [www.pte.bydgoszcz.pl](http://www.pte.bydgoszcz.pl).

**IX. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udzielają Agnieszka Stabińska i Agnieszka Kahlau pod numerem telefonu 52 322 65 52 wew. 8 oraz adresami email: stabinska@pte.bydgoszcz.pl i kahlau@pte.bydgoszcz.pl.

**UWAGA W PRZYPADKU CHĘCI APLIKOWANIA DO REALIZACJI WIĘCEJ NIŻ JEDNEGO KURSU / SZKOLENIA KONIECZNE JEST ZŁOŻENIE NA KAŻDY KURS / SZKOLENIE ODDZIELNEJ OFERTY.**

**X. ZAŁĄCZNIKI**

Załącznik nr 1. Wzór formularza ofertowego.

Załącznik nr 2. Wzór programu szkolenia / kursu.

Załącznik nr 3. Wzór CV proponowanych terenów / szkoleniowców / wykładowców.

Załącznik nr 4. Wzór oświadczenia o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym.

*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Siedziba** |  |
| **NIP** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Dane kontaktowe (telefon, mail)** |  |

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 6/PP/2012 z 05.06.2012 r. przesłane przez Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy, przyjmuję do realizacji warunki postawione przez Zamawiającego w w/w zapytaniu ofertowym oraz oświadczam, że: [[1]](#footnote-1)

* Oferent posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
* Oferent jest w stanie wystawić za wykonanie usługi fakturę ze stawką VAT „zwolniony”,
* Oferent dysponuje doświadczeniem w prowadzeniu szkoleń / kursów w liczbie co najmniej 2 szkoleń / kursów z zakresu tematycznego, którego dotyczy oferta.

 ……………….……………………………………………………………………….…………………………………………………………………….

*(pieczęć firmowa) (data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)*

Składam ofertę poniższej treści:

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferta dotyczy szkolenia / kursu**  | [ ]  instruktor prawa jazdy kategorii B – 1 osoba[ ]  magazynier z obsługą wózka widłowego– 3 osoby[ ]  opiekun osób starszych, niepełnosprawnych i dzieci – 4 osoby[ ]  florystyka – 2 osoby [ ]  spawanie metodami MAG i TIG – 2 osoby / około 238 godzin  |
| 1 | Doświadczenie Oferenta w realizacji zaoferowanego szkolenia / kursu | liczba wcześniej zrealizowanych szkoleń / kursów w zaoferowanym zakresie (liczba sztuk) |  |
|  |  | proszę podać terminy / tytuły / instytucje na rzecz, których realizowane były zajęcia |  |
|  |  | posiadanie akredytacji w zaoferowanym zakresie (tak / nie) |  |
|  |  | proszę podać instytucję, która wydała akredytację oraz datę jej otrzymania |  |
|  |  | kadra trenerów / wykładowców / szkoleniowców |
|  |  | proszę podać nazwiska + opis wykształcenia |  |
|  |  | proszę podać nazwiska + opis doświadczenia |  |
| 2 | Przedmiot oferty | rozplanowanie zajęć w czasie |
|  |  | data rozpoczęcia zajęć |  |
|  |  | data zakończenia zajęć |  |
|  |  | średnia liczba dni zajęć w tygodniu |  |
|  |  | dni tygodnia i godziny realizacji zajęć |  |
|  |  | zaoferowane warunki szkolenia / kursu (miejsce realizacji zajęć, pomoce dydaktyczne itp.) |
|  |  | miejsce realizacji zajęć |  |
|  |  | warunki sprzętowe |  |
|  |  | pomoce dydaktyczne |  |
|  |  | catering |  |
|  |  | inne elementy |  |
| 3 | Jakość i adekwatność zaproponowanego programu szkolenia / kursu | liczba godzin |  |
|  |  | program szkolenia / kursu (w załączeniu) |
| 4 | Cena brutto w PLN  |  |

W załączeniu przedstawiam program zajęć dla zakresów, których dotyczy oferta oraz CV proponowanych trenerów / szkoleniowców / wykładowców.

……………….……………………………………………………………………….…………………………………………………………………….

*(pieczęć firmowa) (data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)*

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, iż realizacja zadań określonych w zapytaniu ofertowym nie wiąże się z konfliktem interesów ani z występowaniem podwójnego finansowania w myśl Wytycznych kwalifikowalności wydatków w ramach POKL. Ponadto oświadczam, iż obciążenie wynikające z wykonywania wszystkich realizowanych przez składającego ofertę umów o pracę i umów cywilnoprawnych (dotyczy proponowanych szkoleniowców / wykładowców / trenerów) finansowanych ze środków publicznych nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji zadań określonych zapytaniem ofertowym. Oświadczam, że w przypadku realizacji zamówienia łączne zaangażowanie osób zatrudnionych przez Oferenta w realizację zadań we wszystkich projektach NSRO nie przekroczy 240 godzin miesięcznie.
2. Zobowiązuję się do przedstawienia ewidencji czasu pracy i zadań w przypadku zaangażowania
w więcej niż 1 projekcie finansowanym w ramach NSRO.
3. Oświadczam, że realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi
w zapytaniu ofertowym.
4. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

……………….……………………………………………………………………….…………………………………………………………………….

*(pieczęć firmowa) (data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)*

*Załącznik nr 2*

**PROGRAM SZKOLENIA / KURSU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkolenia / kursu**  |   |
| **Lp.** | **Temat zajęć** | **Liczba godzin lekcyjnych** | **Wykorzystywane metody (warsztaty, zajęcia praktyczne, wykład, praca na komputerach itp.)** | **Trener / szkoleniowiec / wykładowca** **(imię i nazwisko)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………….……………………………………………………………………….…………………………………………………………………….

*(pieczęć firmowa) (data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)*

*Załącznik nr 3*

**CURRICULUM VITAE**

1. Nazwisko:
2. Imię:
3. Data urodzenia:
4. Narodowość:
5. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa uczelni; ośrodka szkoleniowego oraz data ukończenia | Uzyskany stopień lub dyplom |
|  |  |
|  |  |

1. Języki obce: (od 1 do 5 (1 = bardzo dobrze; 5 = słabo))

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Język | Czytanie | Mowa | Pismo |
|  |  |  |  |

1. Członkostwo w organizacjach zawodowych:
2. Inne umiejętności (np. doświadczenie w przygotowywaniu i realizacji projektów współfinansowanych ze środków UE, udział w ciałach opiniotwórczych lub decyzyjnych, szkolenia):

1. Doświadczenie zawodowe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
| Opis obowiązków:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
| Opis obowiązków:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Miejscowość | Firma | Stanowisko |
|  |  |  |  |
| Opis obowiązków:  |

…………………………………… …………………………………..……………..

 *miejscowość, data podpis trenera / szkoleniowca / wykładowcy*

*Załącznik nr 4*

……………………………………………….

*(miejscowość i data)*

……………………………………………….

*Imię i nazwisko Oferenta*

……………………………………………….

*Adres*

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany oświadczam o braku występowania powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym.

Oświadczam, że w szczególności nie występują wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
	2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
	3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
	4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………….……………………………………………………………………….…………………………………………………………………….

*(pieczęć firmowa) (data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)*

1. **Niepotrzebne skreślić.**  [↑](#footnote-ref-1)