



**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Sitkówce-Nowinach**

ul. Białe Zagłębienie 25
26-052 Nowiny
tel. (041) 347-50-40
fax. (041) 347-50-11
gops@nowiny.com.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy:

Projektu „Wykwalifikowany bezrobotny dobrym pracownikiem”.

Projekt systemowy realizowany na podstawie umowy nr POKL.07.01.01-26-077/08-06 zawartej ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego – 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.

I. Opis przedmiotu zamówienia

W związku z realizacją projektu „Wykwalifikowany bezrobotny dobrym pracownikiem”, GOPS w Sitkówce-Nowinach zaprasza do złożenia oferty na zorganizowanie i przeprowadzenie następujących usług szkoleniowych:

a) **Usługa 3: „Szkolenia ogólne”:**

- Obsługa komputera i aplikacji biurowych – poziom podstawowy; 2 grupy x 12 godz.; łącznie 24 godziny
- Obsługa komputera i aplikacji biurowych – poziom średniozaawansowany; 2 grupy x 12 godz.; łącznie 24 godziny
- Internet w pracy zawodowej; 2 grupy x 6 godz.; łącznie 12 godzin

Klasyfikacja według kodów CPV

80530000-8 - Usługi szkolenia zawodowego

WYKONAWCY SĄ ZOBOWIĄZANI DO:

- Przekazania materiałów szkoleniowych uczestnikom: 19 kpl. + 1 (wzór) dla GOPS
- Zapewnienia poczęstunku dla uczestników zajęć (kawa, herbata, ciastka, paluszki itp.)





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Usługi będą realizowane dla 19-tu osób, podopiecznych GOPS w Sitkówce-Nowinach (w dwóch grupach: 9 osób oraz 10 osób) – zgodnie z założeniami Projektu.

Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych.

Planowany termin realizacji usług: **1.08.2012. – 31.08.2012.**

Pełna dokumentacja projektu jest dostępna w biurze projektu:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Sitkówce-Nowinach**

ul. Białe Zagłębie 25
26-052 Nowiny

Wszelkich informacji udziela:

Kierownik Projektu: Ewa Kopolovets, tel. (041) 347-50-40

Oferta powinna zawierać:

- Wypełniony druk stanowiący załącznik nr 1 - „Oferta”

Wykonawca zobowiązuje się do:

- Wykonania Usług zgodnie z założeniami Projektu.

Odpowiedź na powyższą ofertę należy złożyć do dnia **27 lipca 2012r.**, do godz. **12.00** w siedzibie Zamawiającego.

II. Kryteria oceny oferty oraz informacja nt. wag punktowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny oferty

Kryterium, jakim będziemy się kierowali przy wyborze najlepszej oferty, to:

1. Cena:

Maksymalna liczba punktów: 100 punktów

Najniższa oferta otrzyma 100 punktów natomiast pozostałe oferty proporcjonalnie na podstawie wzoru: $(\text{cena najniższej oferty} / \text{cena badanej oferty}) \times 100$

Maksymalna możliwa do zdobycia liczba punktów: 100.





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

III. Informacja o zakresie wykluczenia z postępowania ze względu na powiązania kapitałowe lub osobowe z Beneficjentem

Podmiotom powiązanych osobowo lub kapitałowo z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Sitkówce-Nowinach nie może zostać udzielone niniejsze zamówienie.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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.

Z poważaniem
Ewa Kopolovets

Załączniki:

- Załącznik nr 1 – „Oferta”

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Sitkówce-Nowinach
Ewa Kopolovets
Ewa Anna Kopolovets



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

Dane Oferenta (pieczętka):

.....
.....
.....
.....

OFERTA

Dotyczy:

Projektu „Wykwalifikowany bezrobotny dobrym pracownikiem”.

Projekt systemowy realizowany na podstawie umowy nr POKL.07.01.01-26-077/08-06 zawartej ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego – 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.

Niniejszym, w odpowiedzi na zapytanie, składam ofertę cenową na zorganizowanie i przeprowadzenie podanych niżej usług szkoleniowych – **zgodnie z założeniami Projektu.** Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z założeniami Projektu i znane mi są wszystkie okoliczności związane z wykonaniem zlecenia.

a) **Usługa 3: „Szkolenia ogólne”:**

- Obsługa komputera i aplikacji biurowych – poziom podstawowy; 2 grupy x 12 godz.; łącznie 24 godziny
- Obsługa komputera i aplikacji biurowych – poziom średniozaawansowany; 2 grupy x 12 godz.; łącznie 24 godziny
- Internet w pracy zawodowej; 2 grupy x 6 godz.; łącznie 12 godzin

Cena brutto:

.....słownie.....

Termin realizacji usług: **1.08.2012. – 31.08.2012**

.....
data i podpis





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Informacja o zakresie wykluczenia z postępowania ze względu na powiązania kapitałowe lub osobowe z Beneficjentem.

Podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Sitkówce-Nowinach nie może zostać udzielone niniejsze zamówienie.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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.

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Świadom powyższych ograniczeń oświadczam, iż

.....*

nie jest powiązany kapitałowo i/lub osobowo z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Sitkówce-Nowinach.

.....
Miejscowość, Data

.....
Podpis czytelny / pieczętka /

*Proszę wpisać nazwę podmiotu składającego ofertę

