



Siemianowice Śląskie dnia 03.06.2016r.

IWS.330-13/16

Do Wykonawców

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją Projektu Inwestuj w siebie współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 działanie: 9.1. Aktywna integracja, poddziałanie: 9.1.6. Program aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie ofertowe na realizację kursu „ pn.: **„Spawacz spoin pachwinowych, metoda 135 (MAG)** dla 2 osób w ramach projektu Inwestuj w siebie.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
Biuro Projektu Inwestuj w siebie
Tel. (32)765 – 62 – 49; e-mail: projektyefs@mops.siemianowice.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWENIA:

Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu pn. **Spawacz spoin pachwinowych, metoda 135 (MAG)**, w wymiarze 145 godzin zegarowych w tym: 25 godzin zegarowych zajęć praktycznych i 120 godzin zegarowych zajęć teoretycznych dla 2 uczestników projektu Inwestuj w siebie. Zajęcia mogą się odbywać od poniedziałku do soboty w godzinach 8:00-16:00 . Czas trwania jednego dnia zajęć powinien być nie krótszy niż 4 godziny zegarowe oraz nie dłuższy niż 6 godzin zegarowych dziennie.

1. Wykonawca jest zobowiązany do:
 - a) Zapewnienia niezbędnych materiałów dydaktycznych (skrypt) dla uczestników kursu oraz jednego egzemplarza dla Zamawiającego do dokumentacji z kursu,
 - b) Dysponowania odpowiednimi warunkami lokalowymi tzn. musi posiadać salę wykładową adekwatną przeprowadzenia zajęć teoretycznych. Sala powinna być wyposażona m.in.: w rzutnik multimedialny, ekran do rzutnika, a także tablicę.
 - c) Wykonawca zapewni uczestnikom kursu osprzęt i odzież ochronną, jeżeli konieczność taka wynika z obowiązujących przepisów BHP.
 - d) Zakupienia uczestnikom kursu odpowiednich biletów komunikacji miejskiej lub zapewnić transport własny na miejsce realizacji kursu i z powrotem,
 - e) Ubezpieczenia uczestników kursu ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków, powstałych w drodze do miejsca szkolenia i z powrotem,
 - f) Skierowania i opłacenia badań lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań udziału w kursie;

W przypadku, gdy lekarz medycyny pracy bądź lekarz od badań wysokościowych uzna , iż uczestnik nie może odbyć kursu, wówczas zamawiający zapłaci tylko i wyłącznie za przeprowadzone badania,

- g) Opłacenia i zorganizowania uczestnikom egzaminu zewnętrznego przed komisją kwalifikacyjną – egzamin spawacza zgodny z wytycznymi Instytutu Spawalnictwa w Gliwicach,

Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- h) Wydania uczestnikom odpowiednich zaświadczeń (zgodnych z wytycznymi Ministerstwa Edukacji Narodowej (MEN),
- i) WYROBIENIA KSIĄŻKI SPAWACZA LUB AKTUALIZACJI KSIĄŻKI, w przypadku, gdy uczestnik szkolenia już ją posiada, wydaną przez Instytut Spawalnictwa w Gliwicach. Aby książka była ważna wymagana jest pieczęć Instytutu Spawalnictwa w Gliwicach oraz pieczęć Licencjonowanego Egzaminatora Instytutu Spawalnictwa w Gliwicach.
- j) Posiadania odpowiednią kadrą do realizacji przedmiotu zamówienia.

Kurs będzie przeprowadzony zgodnie z wytycznymi Instytutu Spawalnictwa w Gliwicach.

2. Wybrany Wykonawca przed podpisaniem umowy przygotuje i dostarczy Zamawiającemu harmonogram i program zajęć.
3. Termin realizacji zamówienia: od dnia zawarcia umowy do 29.07. 2016r.
4. Miejsce realizacji usługi (zajęcia teoretyczne i praktyczne): w miejscu wskazanym przez Wykonawcę, jednak nie dalej niż 20 km od granic miasta Siemianowice Śląskie.
5. Wybrany Wykonawca przygotuje program i harmonogram zajęć oraz preliminarz kosztów kursu.
6. Wykonawca w zakresie realizacji zamówienia będzie prowadzić następujące dokumenty, których wzory dostarczy Zamawiający:
 - dziennik zajęć zawierający: datę, wymiar godzin i tematykę zajęć oraz podpis prowadzącego,
 - listę obecności na zajęciach – osoby skierowanej na kurs,
 - listę potwierdzającą odbiór biletów komunikacji miejskiej lub potwierdzenie korzystania z transportu zorganizowanego przez Wykonawcę – przez osobę uczestniczącą w kursie,
 - listę potwierdzającą odbiór materiałów szkoleniowych (skrypt) – przez osobę uczestniczącą w kursie,
 - listę potwierdzającą odbiór zaświadczeń – przez osobę uczestniczącą w kursie.

Wykonawca prześle zamawiającemu w/w dokumenty w terminie do 7 dni od daty zakończenia szkolenia.

Wykonawca zobowiązany jest do oznaczenia pomieszczeń do realizacji zadania, materiałów szkoleniowych oraz innych dokumentów związanych z realizacją zadania logotypami: Fundusze Europejskie Program Regionalny, Śląskie Pozytywna Energia, Unii Europejskiej Europejski Fundusz Społeczny wraz z tytułem Projektu Inwestuj w siebie na materiałach szkoleniowych, wraz z informacją o współfinansowaniu szkolenia przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Wspólny słownik zamówień: CPV – 80530000-8 usługi szkolenia zawodowego.

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Wykonawca powinien posiadać wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.
2. Wykonawca powinien posiadać certyfikat jakości usług (ISO).
3. Wykonawca powinien wykazać, iż w ostatnich 4 latach zorganizował i przeprowadził z należytą starannością minimum 5 kursów: „*Spawacz spoin pachwinowych, metoda 135 (MAG)*,” o wymiarze co najmniej 145 godzin każde.
4. Z możliwości realizacji zamówienia wyłączone są podmioty, które są powiązane osobowo lub kapitałowo z MOPS Siemianowice Śląskie. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między MOPS Siemianowice Śląskie lub osobami upoważnionymi do

Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

zaciągania zobowiązań w imieniu MOPS Siemianowice Śląskie lub osobami wykonującymi w imieniu MOPS Siemianowice Śląskie 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.

IV. OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA W/W WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

- Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie wymienionych w pkt. VI dokumentów i oświadczeń złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą.
- Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana według formuły: „spełnia” – „nie spełnia”.

V. KRYTERIUM OCENY OFERT:

Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.

Kryteria oceny złożonych ofert

- Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które:
zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania;
- Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria:

I.p.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie[%]
1.	Cena	60
2.	„Spawacz spoin pachwinowych, metoda 135 (MAG)”	40

- Maksymalna liczba punktów wynosi 100
- Ocena ofert:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się posługiwał następującym wzorem:

• **kryterium cenowe**

$$A_n = \frac{P_{\min}}{P_n} \times 60 \text{ pkt.}$$

A_n – liczba punktów przyznanych ofercie podlegającej ocenie za kryterium cenowe

P_{\min} – cena minimalna wśród ważnych ofert

P_n – cena zaproponowana przez Wykonawcę n

• **doświadczenie firmy:**

w przypadku kryterium „doświadczenie” oferta otrzyma maksymalną liczbę 40 punktów za zorganizowanie i przeprowadzenie z należytą starannością w ostatnich 4 latach (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) kursów: „Spawacz spoin pachwinowych, metoda 135 (MAG)” o wymiarze co najmniej 145 godzin każde według następującej zasady:



Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

I.p.	Waga:	Znaczenie:
1	6-10 przeprowadzonych „Spawacz spoin pachwinowych, metoda 135 (MAG)”	10pkt.
2	11-15 przeprowadzonych kursów „Spawacz spoin pachwinowych, metoda 135 (MAG)”	20 pkt.
3	16-20 przeprowadzonych kursów „Spawacz spoin pachwinowych, metoda 135 (MAG)”	30 pkt.
4	21 i więcej przeprowadzonych kursów „Spawacz spoin pachwinowych, metoda 135 (MAG)”	40 pkt.

Wykonawca ma obowiązek złożyć oświadczenie na **załączniku nr 2 do zapytania ofertowego** dotyczące ilości przeprowadzonych kursów zawodowych pn. „Spawacz spoin pachwinowych, metoda 135 (MAG)”

- 1) Oferty będą oceniane na podstawie wyżej wymienionych kryteriów.
- 2) Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą wartość punktową oceny.

VI. OFERTA POWINNA OBEJMOWAĆ:

Do oferty należy dołączyć:

1. Formularz ofertowy stanowiący **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego.
2. Wykaz wykonanych usług firmy, stanowiący **załącznik nr 2**, do zapytania ofertowego.
3. Należy przedłożyć za zgodność z oryginałem wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonych przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.
4. Należy przedłożyć za zgodność z oryginałem certyfikat jakości usług.
5. Należy przedłożyć dokument potwierdzający wpis do stosownego rejestru KRS lub CEIDG).

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Ofertę należy przesać lub złożyć osobiście na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich, ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie **do dnia: 13.06.2016r. do godziny 10:00 w sekretariacie (pokój 16). Z dopiskiem oferta na kurs „Spawacz spoin pachwinowych, metoda 135 (MAG)” w ramach projektu Inwestuj w siebie.** Oferty, które wpłyną do Ośrodka po wyżej określonym terminie nie będą rozpatrywane.

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem <http://www.mops.siemianowice.pl/wp/> oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Zamawiającego pod adresem <http://www.mops.siemianowice.4bip.pl>.

VIII. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

1. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej, ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
2. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych, niż zaoferowane w złożonych ofertach.
3. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, odstąpi od podpisania umowy, Zamawiający ma prawo do wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty.
4. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.



Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6. Oferta oraz inne dokumenty muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

7. Zamawiający przewiduje możliwość następujących zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy:

a) wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:

- stawki podatku od towarów i usług,
- wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
- zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
- powstania na podstawie powszechnych przepisów prawa, obowiązku ustalenia wynagrodzeń osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych w wyższej wysokości,

jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

Zmiany umowy mogą zostać dokonane pod warunkiem przedłożenia Zamawiającemu pisemnego uzasadnienia konieczności wprowadzenia zmiany, przedłożenia dokumentów potwierdzających tę zmianę oraz wyrażenia zgody przez Zamawiającego na tę zmianę.

Z poważaniem

**SPECJALISTA
ds. szkoleń zawodowych**

Sowiński

Krzysztof Sowiński



**Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Załącznik nr 1

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/ adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na pismo dotyczące usługi na realizację kursu pn **Spawacz spoin pachwinowych, metoda 135 (MAG)** w ramach projektu Inwestuj w siebie, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

ZAPYTANIE OFERTOWE		
Koszt kursu dla 1 osoby (a)	Ilość osób (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. brutto	2 osoby zł. brutto

Złożona wycena powinna określać wynagrodzenie wykonawcy za 1 osobę świadczonej usługi oraz wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia, przy założeniu realizacji usługi przez 8 osób, zgodnie z tabelą powyżej.

w tym:

Koszt badań lekarskich:

ZAPYTANIE OFERTOWE		
Koszt badań dla 1 osoby (a)	Ilość osób (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. brutto	2 osoby zł. brutto

Koszt egzaminu przed komisją kwalifikacyjną:

ZAPYTANIE OFERTOWE		
Koszt egzaminu dla 1 osoby (a)	Ilość osób (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. brutto	2 osoby zł. brutto



Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Miejsce do zajęć teoretycznych będzie się odbywać:

.....
(podać adres: miejscowość, ulica, nr lokalu)

Miejsce do zajęć praktycznych będzie się odbywać:

.....
(podać adres: miejscowość, ulica, nr lokalu)

..... dn. __. __. 2016r.
miejscowość

.....
podpis Wykonawcy



Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

1. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41 – 100 Siemianowice Śląskie

2. WYKONAWCA:

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/ adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG:

L.p	Przedmiot usługi	Termin realizacji usługi	Podmiot, na którego rzecz usługa była wykonana	Ilość godzin

Ponadto oświadczamy, że na żądanie Zamawiającego, przedstawimy referencje lub inne dokumenty potwierdzające ten fakt.

..... dn. __. __. __. 2016r.
miejsowość

.....
podpis Wykonawcy