

Siemianowice Śląskie dnia 07.04.2017r.

Do Wykonawców

SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

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 o szacunkowy koszt na realizację kursów pn.:

1. **Spawanie metodą MIG MAG na poziomie podstawowym dla 3 osób**
2. **Spawanie metodą TIG na poziomie podstawowym dla 1 osoby**

I. ZAMAWIAJĄCY:

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

Biuro Projektu Inwestuj w siebie

Tel./fax. (32)765 – 62 – 49; e-mail: projektyefs@mops.siemianowice.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Zorganizowanie kursu pn. **Spawanie metodą MIG MAG na poziomie podstawowym** w wymiarze 280 godzin zegarowych w tym: 40 godzin zegarowych zajęć praktycznych i 240 godzin zegarowych zajęć teoretycznych dla 3 uczestników projektu Inwestuj w siebie oraz kursu pn. **spawanie metodą TIG na poziomie podstawowym** w wymiarze 104 godzin zegarowych, w tym: 24 godziny zegarowe zajęć teoretycznych i 80 godzin zegarowych zajęć praktycznych dla 1 uczestnika projektu Inwestuj w siebie. Zajęcia będą się odbywać od poniedziałku do soboty w godzinach 8:00-16:00. Czas trwania jednego dnia zajęć powinien wynosić min. 4 godziny a max. 6 godzin zegarowych dziennie.

- Kursy będą przeprowadzone zgodnie z wytycznymi Instytutu Spawalnictwa w Gliwicach.
- Miejsce realizacji usługi: w miejscu wskazanym przez Wykonawcę na terenie Siemianowic Śląskich lub w miastach oddalonych od granic miasta Siemianowice Śląskie o 20 km.
- Prowadzenie zajęć zgodnie z przyjętym programem i harmonogramem realizacji.
- Wykonawca będzie zobowiązany do:
 - a) Zapewnienia niezbędnych materiałów dydaktycznych (skrypt) dla wszystkich uczestników kursu oraz jednego egzemplarza dla Zamawiającego do dokumentacji z kursu,
 - b) Dysponowania odpowiednimi warunkami lokalowymi tzn. musi posiadać salę wykładową adekwatną do wielkości grupy do przeprowadzenia zajęć teoretycznych. Sala powinna być wyposażona m.in.: w rzutnik multimedialny, ekran do rzutnika, a także tablicę. Ponadto Wykonawca powinien dysponować miejscem do przeprowadzenia zajęć praktycznych,
 - c) Zapewnienia uczestnikom odzieży ochronnej,
 - 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,



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

- f) Skierowania i opłacenia badań: lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań udziału w kursie. **Badania te należy wykonać na początku kursu. W przypadku negatywnych wyników badań Zamawiający pokryje jedynie koszt tych badań,**
- g) Opłacenia i zorganizowania uczestnikom egzaminu zewnętrznego przed komisją kwalifikacyjną – egzamin spawacza zgodny z wytycznymi Instytutu Spawalnictwa w Gliwicach,
- h) Wydania uczestnikom odpowiednich zaświadczeń (zgodnych z wytycznymi Ministerstwa Edukacji Narodowej (MEN),
- i) Wyrobień 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.

III. **UWAGA! Zamawiający zaznacza, iż przedmiotowe oszacowanie wartości zamówienia konieczne jest do ustalenia wartości zamówienia, które ma wpływ na tryb prowadzonego postępowania tzn. czy konieczne będzie stosowanie przez Zamawiającego ustawy Prawo Zamówień Publicznych.**

IV. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA WYCENY:**

- Wycenę należy przestać na adres: e – mail: projektyefs@mops.siemianowice.pl do dnia: 11.04.2017r.

**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 *spawanie metodą MIG MAG na poziomie podstawowym* w ramach projektu Inwestuj w siebie, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA		
Koszt kursu dla 1 osoby (a)	Ilość osób (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. netto	3 osoby zł. netto

Złożona wycena ma stanowić całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług, w tym:

Koszt badań lekarskich:

SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA		
Koszt kursu dla 1 osoby (a)	Ilość osób (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. netto	3 osoby zł. netto

Koszt egzaminu przed komisją kwalifikacyjną:

SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA		
Koszt kursu dla 1 osoby (a)	Ilość osób (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. netto	3 osoby zł. netto

..... dn. _ _ _ .2017r.
miejsowość

.....
podpis Wykonawcy



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

Załącznik nr 2

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 *spawanie TIG na poziomie podstawowym* w ramach projektu Inwestuj w siebie, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA		
Koszt kursu dla 1 osoby (a)	Ilość osób (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. netto	1 osoba zł. netto

Złożona wycena ma stanowić całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług, w tym:

Koszt badań lekarskich:

SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA		
Koszt kursu dla 1 osoby (a)	Ilość osób (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. netto	1 osoba zł. netto

Koszt egzaminu przed komisją kwalifikacyjną:

SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA		
Koszt kursu dla 1 osoby (a)	Ilość osób (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. netto	1 osoba zł. netto

..... dn. __. __. 2017r.
miejsowość

.....
podpis Wykonawcy