

Zapytanie ofertowe
z dnia 18.09.2018r.
na wykonanie usługi szkoleniowej

Dotyczy projektu pt. "Edukacja – Rozwój - Wsparcie" realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie nr: UDA- RPSL.11.01.02-24-071D/17w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, dla działania: 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego dla poddziałania: 11.1.2. Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO: Miasto Rybnik- Przedszkole z Oddziałami Integrycyjnymi nr 17 im. Jana Brzechwy , 44-200 Rybnik, ul. Krzyżowa 12

2. RODZAJ I TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA: Zamówienie będzie udzielone w trybie zapytania ofertowego, z wyłączeniem przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Zamówienie jest realizowane zgodnie z zasadą konkurencyjności w rozumieniu Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zapytania jest wyłonienie organizatora szkolenia „ Terapia ręki I i II stopnia ego select” dla 5 osób w terminie listopad 2018r.w miejscu wskazanym tj. Katowice, Rybnik, Wodzisław Śląski.

4. WYMAGANIA ZWIĄZANE Z WYKONANIEM USŁUGI:

Kurs musi być zorganizowany w sobotę lub niedzielę. Po ukończeniu kursu nauczyciel powinien nabyć kwalifikacje do prowadzenia zajęć z dziećmi z zakresu tematyki szkolenia.

5.1 OPIS ZAMÓWIENIA:

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Wykonawca zobowiązuje się do realizacji szkolenia według wskazanego przez Zamawiającego/ustalonego z Zamawiającym harmonogramu.

5.2. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

W postępowaniu mogą brać udział podmioty, które wykażą poprzez złożenie oświadczenia że:

- a) Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- b) Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- c) Podmiot, wyraża zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016r. poz. 922) do celów niezbędnych przy realizacji projektu „Edukacja – Rozwój - Wsparcie”;
- d) W przypadku wyboru oferty danego dostawcy i zawarcia z nim umowy, Usługodawca wyraża zgodę na wgląd w dokumentację dotyczącą realizacji przedmiotu zamówienia zarówno Zamawiającemu jak i wszystkim organom uprawnionym do kontroli realizacji projektu „Edukacja – Rozwój - Wsparcie”;
- e) Nie jest podmiotem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo poprzez:
 - Uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - Posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - Pozostawanie 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;
- f) ceny wskazane w ofercie są cenami stałymi w okresie obowiązywania umowy;
- g) usługodawca jest związany niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym;
- h) zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

5.4. KRYTERIUM WYBORU OFERTY STANOWI CENA - 100%

Wykonawca usługi poda sumaryczną cenę realizacji usługi szkolenia „Terapia ręki I i II stopnia- /ego select/

Ceny muszą być wyrażone w walucie PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Wykonawca w cenie oferty uwzględni wszystkie koszty związane z prawidłową i pełną realizacją przedmiotu zamówienia w tym także np. (przekazania materiałów szkoleniowych uczestnikom/ zapewnienia przerw kawowych itp.)

5.5. WARUNKI PŁATNOŚCI:

Płatność przelewem, w terminie do 14 dni od daty poprawnie wystawionej faktury.

6. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ: 30 dni od dnia otwarcia ofert włącznie

7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA, TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:

- a) Wykonawca może złożyć jedną ofertę
- b) Oferta winna być sporządzona, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
- c) Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści.
- d) Oferta musi być podpisana własnoręcznie
- e) Wszystkie strony oferty zawierające jakąkolwiek treść winny być parafowane lub podpisane przez Wykonawcę. Wszelkie zmiany w treści oferty powinny być parafowane lub podpisane przez Wykonawcę.
- f) Oferty do niniejszego ogłoszenia należy złożyć osobiście, w terminie do dnia 29.10.2018r. w Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi nr 17 im. Jana Brzechwy przy ul. Krzyżowej 12 w Rybniku, pocztą tradycyjną/kurierem na adres: Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi nr 17 im. Jana Brzechwy, 44-200 Rybnik, ul. Krzyżowa 12 lub drogą elektroniczną (w postaci skanu wypełnionych i podpisanych dokumentów) na adres: przedszkole_17_rybnik@op.pl.z oznaczeniem OFERTA NA WYKONANIE USŁUGI SZKOLENIOWEJ „TERAPIA RĘKI I i II stopnia ego selekt”

8. INFORMACJA O WYBORZE OFERTY:

W terminie do dnia 31.10.2018r. wybrany oferent otrzyma informację o przyjęciu oferty.

9. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu podmiotu z udziału w postępowaniu

Rybnik , dn. 18.09.2018