



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Raciborska 27  
44-350 Gorzyce  
tel (032) 45 11 671

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Gorzyce, dnia 18.07.2013 r.

Znak: OPS.4350.15.2013.EFS

## Zapytanie ofertowe

W związku z zamiarem udzielenia zamówienia na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z zm.), Ośrodek Pomocy Społecznej w Gorzycach ul. Raciborska 27, 44-350 Gorzyce (woj. śląskie) zaprasza do złożenia oferty na:

**Przeprowadzenie „Kursu wizażu i stylizacji paznokci z elementami kosmetyki” dla 7 uczestniczek projektu „Aktywna integracja szansą na lepsze życie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

### Wymagania dot. przedmiotu zamówienia:

- Program kursu musi obejmować zajęcia w zakresie wiedzy teoretycznej i praktycznej;
- Liczba godzin kursu – 80 godzin lekcyjnych;
- Kurs powinien kończyć się egzaminem;
- Po zakończeniu kursu uczestnicy otrzymają zaświadczenie o ukończeniu kursu wydane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11.01.2012 r. (Dz. U. z 17 lutego 2012 r. poz. 186) i/lub certyfikaty potwierdzające ukończenie kursu. Certyfikaty powinny posiadać logotypy PO KL i EFS;
- Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia uczestniczkom kursu:
  1. materiałów dydaktycznych i odzieży ochronnej (jeśli taka jest wymagana), które przechodzą na własność uczestniczek kursu,
  2. **zestawu startowego przechodzącego na własność uczestniczek, w skład którego wchodzi** m.in. lampa UV, żel biały, żel budujący przezroczysty, żel budujący różowy, szczoteczka do manicure, klej do tipsów, cleaner, obcinacz do tipsów, pilnik banan czarny, pilnik banan szary, pilnik czarny prosty, pędzelek, bloczek polerki, patyczki, pyłki brokatowe różne kolory, odżywka do paznokci, palec do ćwiczeń, separator, naturalny olej do tipsów, sonda, rolka wacików
  3. odpowiednich warunków lokalowych i wyposażenia techniczno – dydaktycznego
  4. poczęstunku (kruche ciasteczka, kawa, herbata, woda mineralna, gorący posiłek – drugie danie),
  5. opieki kadry dydaktycznej posiadającej wykształcenie kierunkowe oraz doświadczenie w prowadzeniu szkoleń zgodnych z zakresem tematycznym kursu;
- Kurs powinien odbywać się na terenie miasta Wodzisławia Śląskiego lub na terenie Gminy Gorzyce w godzinach pomiędzy 8.00 a 16.00 w dni robocze od poniedziałku do piątku;
- Wykonawca będzie odpowiedzialny za:
  - monitorowanie obecności uczestników na zajęciach;
  - oznakowanie logotypami PO KL i EFS pomieszczenia, w którym odbywać będzie się kurs;
  - prowadzenie wymaganej dokumentacji zajęć (listy obecności, ankiety ewaluacyjne przed rozpoczęciem zajęć i po zakończeniu)



- prowadzenie list obecności uczestników na zajęciach i dostarczanie ich Zamawiającemu do 10 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, którego dotyczą te listy,
- niezwłoczne informowanie Zamawiającego o nieusprawiedliwionej nieobecności uczestnika na zajęciach,
- niezwłoczne zawiadomienie na piśmie Zamawiającego o fakcie przerwania lub zawieszenia kursu;
- zawiadomienie Zamawiającego o fakcie uchylania się przez uczestników kursu od przystąpienia do zaliczeń, sprawdzianów i egzaminów,
- przeprowadzenie szkolenia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11.01.2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 17 lutego 2012 r. poz. 186)

#### **Termin wykonania:**

- *sierpień - wrzesień 2013 – harmonogram zostanie uzgodniony szczegółowo po wyborze Wykonawcy*

#### **Podstawą wyboru oferty będą następujące kryteria:**

- Oferta zgodna z opisem Zamawiającego tj. zawierająca wszystkie załączniki wymienione w zapytaniu ofertowym
- Cena – zamawiający zastrzega sobie prawo prowadzenia negocjacji z wykonawcami, którzy zaoferowali najniższe ceny

#### **Oferta, której formularz stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania powinna zawierać:**

1. aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy,
2. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub Ewidencji Działalności Gospodarczej,
3. program kursu zgodny z aktualnie obowiązującymi przepisami;
4. wykaz kadry zaangażowanej do realizacji kursu wraz ze szczegółowym opisem kwalifikacji i doświadczenia;
5. dokumenty potwierdzające wykształcenie kadry dydaktycznej potwierdzone za zgodność z oryginałem
6. podpisane przez wykładowców zaangażowanych do realizacji kursu oświadczenia (załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego)
7. informację o planowanym miejscu szkolenia (teoria i praktyka)
8. referencje wykładowców;

***Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę***

#### **Informacje dodatkowe:**

1. Szkolenie będzie finansowane w całości ze środków publicznych;
2. Płatność za kurs nastąpi po zakończeniu kursu, po przedstawieniu prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
3. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający skontaktuje się niezwłocznie z wybranym Wykonawcą do dnia 30.07.2013 r.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany liczby uczestników, wynikającej z rezygnacji uczestnika w kursie.



6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zapłaty za osobę, która zrezygnuje z kursu w wysokości proporcjonalnej do poniesionych kosztów za jej szkolenie.
7. Zamawiający wyraża zgodę na prowadzenie szkolenia otwartego, jeśli wpłynie to na obniżenie ceny szkolenia.

Ofertę proszę sporządzić na Załączniku nr 1 i **złożyć ją w terminie do dnia 29.07.2013 r. do godziny 15.30** (decyduje data wpływu) do sekretariatu *Ośrodka Pomocy Społecznej w Gorzycach ul. Raciborska 27*, z dopiskiem na kopercie „**Oferta na przeprowadzenie kursu wizażu ze stylizacją paznokci i elementami kosmetyki**”. Dodatkowych informacji udziela Joanna Łącka pod nr tel. 32 45 11 671 w. 220 w godzinach 7.30 – 15.30. Pytania można kierować również na adres e-mail: [projekt@opsgorzyce.pl](mailto:projekt@opsgorzyce.pl)

KIEROWNIK  
OSRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ  
W GORZYCACH  
*mgr Janina Głęboka*



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego z dnia 18.07.2013 r.

(nazwa, adres lub pieczęć wykonawcy)

NIP .....

REGON .....

.....dnia..... r.

## OFERTA

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na przeprowadzenie „**Kursu wizażu i stylizacji paznokci z elementami kosmetyki**” dla 7 uczestniczek projektu „**Aktywna integracja szansą na lepsze życie**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**1. Cena szkolenia 7 uczestniczek brutto .....** zł

**Słownie: .....**zł

**2. Liczba godzin szkoleniowych .....** w tym:

- teoria .....
- praktyka .....

**3. Miejsce szkolenia:**

- **zajęcia teoretyczne:** .....
- **zajęcia praktyczne:** .....

Oświadczamy, że:

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym: materiały dydaktyczne, zestawy startowe i poczęstunek
- dysponujemy kadrami dydaktyczną opisaną w przedmiocie zamówienia – szczegółowy wykaz stanowi załącznik do niniejszej oferty;

Integralną część oferty stanowią następujące załączniki:

1. aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy,
2. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub Ewidencji Działalności Gospodarczej,
3. program kursu zgodny z aktualnie obowiązującymi przepisami;
4. wykaz kadry zaangażowanej do realizacji kursu wraz ze szczegółowym opisem kwalifikacji i doświadczenia;
5. dokumenty potwierdzające wykształcenie kadry dydaktycznej potwierdzone za zgodność z oryginałem
6. podpisane przez wykładowców zaangażowanych do realizacji kursu oświadczenia (załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego)
7. informacja o planowanym miejscu szkolenia (teoria i praktyka)
8. referencje wykładowców;
9. ....

.....  
**Miejscowość i data**

.....  
**podpis Wykonawcy**



Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego z dnia 18.07.2013 r

....., dnia.....

## Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y .....  
oświadczam, że - **nie jestem/jestem\*** zaangażowany(a) w realizację innych projektów finansowanych w ramach PO KL jak również w ramach innych programów NSRO:

Lp.	Nazwa Beneficjenta i nr umowy o dofinansowanie projektu	Pełnione stanowisko(a) w projekcie	Forma zatrudnienia	Wymiar zaangażowania (etat/godziny)
1				
2				
3.				

- **jestem/nie jestem** zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL (tj. IP, IP2, ROEFS) <sup>2</sup>.

- z chwilą podjęcia przeze mnie zatrudnienia przy realizacji innego projektu finansowanego w ramach POKL jak również w ramach innych programów NSRO zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym Ośrodek Pomocy Społecznej w Gorzycach;

Oświadczam, że obciążenie wynikające z wykonywania powyższych umów cywilnoprawnych **wyklucza/nie wyklucza** możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji zadań w ramach projektu „Aktywna integracja szansą na lepsze życie”

.....  
(data i podpis)

<sup>1</sup> w przypadku zatrudnienia w kilku projektach należy określić godzinowe zaangażowanie czasowe w każdym z nich.

<sup>2</sup> jeśli tak, to należy określić zakres merytoryczny obowiązków.

\*niewłaściwe wykreślić