

Lubiewice, dnia 12 maja 2015 roku

## Zapytanie ofertowe

na zadanie pod nazwą:

**Organizacja usługi przeprowadzenia szkoleń stacjonarnych z zakresu obsługi komputera i korzystania z internetu dla 281 uczestników w ramach projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Lubiewice”**

### I. NAZWA I SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO :

Gmina Lubiewice, ul. Jana Pawła II 51, 69-210 Lubiewice

tel. (95)755-70-52, fax (95)755-70-24

**Regon:** 210966705

**NIP:** 5960010425

**Strona internetowa:** [www.bip.lubiewice.pl](http://www.bip.lubiewice.pl)

W związku z realizacją przez Gminę Lubiewice projektu pn.: „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Lubiewice”, współfinansowanego z budżetu Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka, 8. Oś Priorytetowa: Społeczeństwo informacyjne – zwiększenie innowacyjności gospodarki, Działanie 8.3 Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion, zwracam się z prośbą o złożenie Państwa oferty cenowej na **Organizację usługi przeprowadzenia szkoleń stacjonarnych z zakresu obsługi komputera i korzystania z internetu** dla 281 uczestników Projektu, z których część stanowią osoby niepełnosprawne.

### II. OKREŚLENIE TRYBU ZAMÓWIENIA:

1. Postępowanie prowadzone jest na podstawie zasad określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym, z zachowaniem zasady konkurencyjności i równego traktowania Wykonawców.
2. Postępowanie nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych z uwagi na treść art. 4 pkt. 8 (tekst jednolity: Dz. U. 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) ze względu na wartość zamówienia szacowaną poniżej równowartości 30 000 €.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny.

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń z zakresu obsługi komputera i korzystania z internetu dla 281 uczestników projektu, a w szczególności:

1. Zapewnienie i oznakowanie przez Wykonawcę sal szkoleniowych na terenie Gminy Lubiewice, minimum trzy lokalizacje (jedna w miejscowości Lubiewice, jedna w miejscowości Glisno, jedna w miejscowości Jarnatów), z zapleczem sanitarnym, wyposażonych w odpowiednią liczbę miejsc i stolików dostosowaną do ilości osób szkolonych. Wybrane sale wymagają akceptacji Zamawiającego.
2. Zapewnienie przez Wykonawcę w każdej z trzech sal szkoleniowych dostępu do minimum 10 zestawów komputerowych (monitor, komputer z niezbędnymi akcesoriami i oprogramowaniem)

Projekt nr POIG.08.03.00-08-449/13 „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Lubiewice”

współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka „Dotacja na innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

- z dostępem do Internetu oraz minimum jednej drukarki.
3. Przeprowadzenie szkoleń dla 281 osób w 28 grupach maksymalnie 15 osobowych, z uwzględnieniem 24 godzin dydaktycznych dla każdej osoby, łącznie 672 osobogodzin, realizowanych w trakcie 4 – 6 spotkań. Godzina dydaktyczna wynosi 45 min.
  4. Zapewnienie wykwalifikowanych wykładowców.
  5. Treść programu szkolenia musi uwzględniać zarówno podstawy wiedzy zgodne z Sylabusem certyfikatu e-Citizen, publikowane przez Polskie Biuro ECDL, przy Polskim Towarzystwie Informatycznym na stronie [www.ecdl.com.pl](http://www.ecdl.com.pl), jak i charakterystykę sprzętu i oprogramowania dostarczonego uczestnikom w ramach Projektu.
  6. Zapewnienie 283 sztuk drukowanych materiałów edukacyjnych i piśmienniczych z czego 281 szt. dla uczestników plus 2 szt. do dokumentacji projektu, których treść musi uwzględniać zarówno podstawy wiedzy zgodne z Sylabusem certyfikatu e-Citizen publikowane, przez Polskie Biuro ECDL, przy Polskim Towarzystwie Informatycznym na stronie [www.ecdl.com.pl](http://www.ecdl.com.pl), jak i charakterystykę sprzętu i oprogramowania dostarczonego uczestnikom w ramach Projektu.
  7. Szkolenia mogą odbywać się od poniedziałku do niedzieli w godzinach 8:00 – 20:00. Dzienny wymiar zajęć nie powinien przekraczać 6 godzin zegarowych dla grupy.
  8. Zapewnienie uczestnikom szkolenia catering w postaci serwisu kawowego w tym samym budynku co szkolenie, przy czym przerwy kawowe nie są wliczane do czasu szkolenia. W każdym dniu szkolenia dla 1 uczestnika przypada min.: ciastka kruche – mieszanka (100 g/os), woda mineralna (butelka 0,5 l/os), oraz do wyboru kawa lub herbata z cukrem (200 ml/os).
  9. Przekazanie certyfikatów ukończenia szkoleń dla wszystkich uczestników w dzień zakończenia szkolenia beneficjenta ostatecznego oraz dostarczenie kserokopii certyfikatów do dokumentacji Zamawiającego.
  10. Wykonawca będzie prowadził dokumentację tj. listę obecności, potwierdzenie odbioru materiałów szkoleniowych, cateringu, certyfikatów, którą po zakończeniu szkoleń przekaze Zamawiającemu.
  11. Wykonawca ubezpieczy uczestników szkolenia od następstw nieszczęśliwych wypadków, w miejscach szkoleń.
  12. Wykonawca skontaktuje się z uczestnikami szkolenia, dokona weryfikacji uczestników odnośnie odpowiedniego podziału na grupy w sposób umożliwiający uczestnictwo w szkoleniach wszystkim zainteresowanym. Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji i wnoszenia uwag odnośnie podziału beneficjentów ostatecznych na grupy.

#### **IV. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki
  - a. posiadają wiedzę i doświadczenie w świadczeniu usług objętych zamówieniem,
  - b. dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

Zamawiający wymaga przedstawienia przez Wykonawcę dokumentów potwierdzających jego wiedzę i doświadczenie. W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunku posiadania wiedzy i doświadczenia Zamawiający żąda przedstawienia dokumentów:

- a) Referencji z przeprowadzonych przez Wykonawcę, co najmniej 10 szkoleń w ciągu ostatnich 3 lat, w zakresie podstawowej obsługi komputera i internetu w tym 5 dla osób niepełnosprawnych, każde z przedstawionych w wykazie, stanowiącym Załącznik numer 4 do Zapytania Ofertowego musi obejmować minimum 24 godziny dydaktyczne,
- b) Szczegółowych informacji na temat profesjonalizmu kadry trenerskiej: cv min 3 trenerów, posiadających certyfikat ECDL lub równoważne oraz dokumenty potwierdzające doświadczenie trenerów poprzez wykazanie przeprowadzenia co najmniej 10 szkoleń dla każdego trenera, który będzie prowadził szkolenia w ramach niniejszego zamówienia, każde

z przedstawionych w wykazie, stanowiącym Załącznik numer 5 do Zapytania Ofertowego musi obejmować minimum 24 godziny dydaktyczne.

2. Wykonawca dostarczy aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Ponadto od Wykonawcy wymaga się:
  - a. należytej staranności przy realizacji zobowiązań umowy,
  - b. określenia osób i telefonów kontaktowych niezbędnych dla sprawnego wykonywania zlecenia.

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania zamówienia.

#### **V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Usługa musi być świadczona od dnia podpisania umowy do 31 sierpnia 2015 r.

#### **VI. KRYTERIUM WYBORU OFERT:**

1. Kryterium – cena, waga kryterium – maksymalnie 100 punktów. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie ceny brutto obejmującej kwotę podatku VAT i wszelkie inne koszty, których poniesienie okaże się konieczne w celu należytego wykonania przedmiotu zamówienia.

Przy ocenie wysokości proponowanej ceny najwyżej będzie punktowana oferta proponująca najniższą cenę brutto wykonania przedmiotu zamówienia. Oferta o najniższej cenie brutto – 100 punktów, pozostałe oferty – ilość punktów wyliczona według poniższego wzoru.

$$\frac{\text{cena najniższej oferty} \times 100 \text{ pkt}}{\text{cena oferty ocenianej}} = \text{liczba punktów oferty ocenianej}$$

2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta:
  - a. spełni warunki uczestnictwa w postępowaniu,
  - b. uzyska największą liczbę punktów, zostanie uznana za najkorzystniejszą.

W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z Oferentami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.

## VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Ofertę można składać w Urzędzie Miejski w Lubniewicach, ul. Jana Pawła II 51, 69-210 Lubniewice **w terminie do dnia 18 maja 2015 r. do godz. 13.00:**
  - osobiście w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego na adres: Urząd Miejski w Lubniewicach, ul. Jana Pawła II 51, 69-210 Lubniewice, (liczy się data i godzina wpływu),
  - za pośrednictwem poczty na adres: Urząd Miejski w Lubniewicach, ul. Jana Pawła II 51, 69-210 Lubniewice, z oznaczeniem na kopercie „*Oferta na szkolenia w ramach projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Lubniewice”*” (liczy się data i godzina wpływu),
  - za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mailowy: [koordynator8.3@lubniewice.pl](mailto:koordynator8.3@lubniewice.pl) w tytule wiadomości wpisując „*Oferta na szkolenia w ramach projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Lubniewice”*” (liczy się data i godzina wpływu),
  - za pośrednictwem faksu na nr: 95 755-70-24 (liczy się data i godzina wpływu).

Dokumenty wysłane e-mailem lub faxem należy również niezwłocznie przesłać pocztą.

2. Termin ważności oferty: 14 dni.
3. Oferta powinna składać się z:
  - a. Wypełnionego i podpisanego „Formularza ofertowego” stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszego ZAPYTANIA OFERTOWEGO,
  - b. Wypełnionego i podpisanego Załącznika nr 1 do niniejszego ZAPYTANIA OFERTOWEGO,
  - c. Wypełnionego i podpisanego Załącznika nr 4 do niniejszego ZAPYTANIA OFERTOWEGO,
  - d. Wypełnionego i podpisanego Załącznika nr 5 do niniejszego ZAPYTANIA OFERTOWEGO,
  - e. Załączonych dokumentów wymienionych w ust. IV, tj. referencji, CV trenerów, certyfikat ECDL lub równoważne, aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
4. Formularz ofertowy jak również Załącznik nr 1, nr 4 i nr 5 powinny być podpisane przez Wykonawcę lub osoby uprawnione do występowania w imieniu Wykonawcy i opatrzone pieczęcią,
5. Każdy oferent przedłoży tylko jedną ofertę. Oferty Wykonawcy, który przedłoży więcej niż jedną ofertę zostaną odrzucone,
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Zamawiający umieści na stronie internetowej Gminy Lubniewice informację o wyborze Wykonawcy.

Dodatkowych informacji z ramienia Beneficjenta (Zamawiającego) udziela Roman Biegowski pod numerem telefonu 728 999 104 lub e-mail: [koordynator8.3@lubniewice.pl](mailto:koordynator8.3@lubniewice.pl)

Oferty złożone po terminie nie zostaną rozpatrzone.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1\_ potwierdzenie zapoznania się z zaproszeniem,
2. Załącznik nr 2\_ formularz ofertowy,
3. Załącznik nr 3\_ wzór protokołu zdawczo-odbiorczego,
4. Załącznik nr 4\_ wykaz zrealizowanych szkoleń w latach 2012-2015,
5. Załącznik nr 5\_ doświadczenie trenerów.

Burmistrz Lubniewic

/-/ Tomasz Jaskuła

## Załącznik nr 1

.....  
pieczęć wykonawcy

.....  
(miejsowość, data)

### POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z ZAPROSZENIEM DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Zapytanie ofertowe na zadanie pod nazwą:

**Organizacja usługi przeprowadzenia szkoleń stacjonarnych z zakresu obsługi komputera i korzystania z internetu dla 281 uczestników w ramach projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Lubniewice”**

Ja niżej podpisany/-a, ....., PESEL: ....., NIP ....., oświadczam, że:

- zapoznałem/-am się z opisem zapytania ofertowego na zadanie pn. **„Organizacja usługi przeprowadzenia szkoleń stacjonarnych z zakresu obsługi komputera i korzystania z internetu dla 281 uczestników w ramach projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Lubniewice”**
- nie wnoszę uwag do przedstawionych w opisie informacji,
- jestem świadomy/a, że materiały dostarczane w związku z realizacją zapytania ofertowego muszą spełniać wymogi zawarte w „Przewodniku w zakresie promocji projektów finansowanych w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka, 2007-2013 dla beneficjentów i instytucji zaangażowanych we wdrażanie Programu” opracowanym przez Ministerstwo Rozwoju Regionalnego.

.....  
Pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

## Załącznik nr 2

.....  
pieczęć wykonawcy

.....  
(miejscowość, data)

### FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia .....w ramach realizacji projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Lubniewice”, współfinansowanego z budżetu Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka, 8. Oś Priorytetowa: Społeczeństwo informacyjne – zwiększenie innowacyjności gospodarki, Działanie 8.3 Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu – eInclusion,

oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie:

**Organizacja usługi przeprowadzenia szkoleń stacjonarnych z zakresu obsługi komputera i korzystania z internetu dla 281 uczestników w ramach projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Lubniewice”,**

**za:**

kwotę netto..... zł, (słownie złotych: .....),

podatek VAT w wysokości ..... zł, (słownie złotych .....),

kwota brutto .....zł, (słownie .....).

wg poniższej kalkulacji:

Lp.	Przedmiot oferty	Ilość osobogodzin	Cena jednostkowa za osobogodzinę (netto)	Wartość (netto)	VAT (%)	Wartość (brutto)
1	2	3	4	5	6	7
1	Szkolenie stacjonarne w ilości 24 godzin przypadających na każdego z 281 uczestników.	672				

Zaoferowana cena brutto uwzględnia wykonanie wszystkich prac i czynności oraz zawiera wszelkie koszty związane z realizacją całego zamówienia, świadczonego przez okres i na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w tym także koszty z tytułu przeniesienia majątkowych praw autorskich.

.....  
Pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Lubniewice, ul. Jana Pawła II 51, 69-210 Lubniewice

**Regon:** 210966705 **NIP:** 5960010425., reprezentowana przez:

.....  
.....

**WYKONAWCA:**

....., ul. ...., NIP

....., REGON ..... reprezentowana przez

.....

Wykonawca na potrzeby realizacji projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Lubniewice” w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013, wykonał usługę zgodnie z umową nr ..... z dnia ..... tj. **Organizacja usługi przeprowadzenia szkoleń stacjonarnych z zakresu obsługi komputera i korzystania z internetu dla 281 uczestników w ramach projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu na terenie Gminy Lubniewice”**

Zamawiający nie wnosi zastrzeżeń do wykonanej usługi i dostarczonych materiałów.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

.....

.....

Integralną częścią protokołu są załączone listy obecności uczestników na szkoleniach - .....szt.

**Załącznik nr 4**

.....  
pieczęć wykonawcy

.....  
(miejsowość, data)

**Wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę szkoleń w latach 2012-2015**

<b>Lp.</b>	<b>Data i miejsce szkolenia</b>	<b>Tematyka szkolenia</b>	<b>Instytucja dla której szkolenie przeprowadzono</b>	<b>Liczba godzin</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

.....  
Pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 5**

.....  
pieczęć wykonawcy

.....  
(miejsowość, data)

**Doświadczenia trenerów**

**Trener I** - .....  
(imię i nazwisko)

<b>Lp.</b>	<b>Data i miejsce szkolenia</b>	<b>Tematyka szkolenia</b>	<b>Instytucja dla której szkolenie przeprowadzono</b>	<b>Liczba godzin</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

**Trener II** - .....  
(imię i nazwisko)

<b>Lp.</b>	<b>Data i miejsce szkolenia</b>	<b>Tematyka szkolenia</b>	<b>Instytucja dla której szkolenie przeprowadzono</b>	<b>Liczba godzin</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

**Trener III** - .....  
(imię i nazwisko)

<b>Lp.</b>	<b>Data i miejsce szkolenia</b>	<b>Tematyka szkolenia</b>	<b>Instytucja dla której szkolenie przeprowadzono</b>	<b>Liczba godzin</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

.....  
Pieczeń i podpis Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy