

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. św. Sebastiana 1A; 59-100 Polkowice  
tel./fax 76-729-92-33  
NIP 692-21-69-130; REGON 390690100

Polkowice, dnia 25 listopada 2013r.

BPU.2411.42.2013

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ  
DOTYCZY: PRZEPROWADZENIA Z ZAKRESU ZAKŁADANIA DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ I PRAWA PRACY W RAMACH PROJEKTU SYSTEMOWEGO „NIE  
JESTEM SAM” WSPÓLFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W  
RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

|   |   |
|---|---|
| <b>ZAMAWIAJĄCY</b>                          | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Polkowicach<br>ul. Św. Sebastiana 1A; 59-100 Polkowice; tel. 76 729-92-33<br>e-mail: niejestemsam_pcpr@o2.pl; www.pcpr.polkowice.pl   |
| <b>OSOBA DO KONTAKTU</b>                    | Anna Jawor – Koordynator Projektu; tel. 666 930 443   |
| <b>OGÓLNY PRZEDMIOT<br/>ZAMÓWIENIA</b>      | Przeprowadzenie szkolenia z zakresu zakładania działalności<br>gospodarczej i prawa pracy dla 22 osób wraz z usługą cateringową.  |
| <b>SZCZEGÓŁOWY PRZEDMIOT<br/>ZAMÓWIENIA</b> | Przeprowadzenie szkolenia z zakresu zakładania działalności<br>gospodarczej oraz prawa pracy w ramach Projektu systemowego „Nie<br>jestem sam”, w szczególności:<br>1. Realizacja szkolenia dla 22 Uczestników Projektu (UP) w wymiarze<br>8 godzin lekcyjnych (po 45 minut), tj. 1 dzień roboczy:<br>1. program szkolenia powinien być dostosowany do potrzeb UP;<br>2. materiały dydaktyczne dla UP;<br>3. do oferty należy dołączyć proponowany program szkolenia.<br>2. Wykonawca posiada niezbędne umiejętności, uprawnienia, wiedzę i<br>doświadczenie do przeprowadzenia szkolenia.<br>3. Szkolenie zostanie przeprowadzone przez radcę prawnego (do<br>oferty należy dołączyć dokumenty poświadczające kwalifikacje<br>zawodowe osoby prowadzącej szkolenie).<br>4. Wykonawca zapewni salę szkoleniową, przystosowaną<br>do obsługi osób niepełnosprawnych, spełniającą wymogi<br>bezpieczeństwa i higieny pracy, w obiekcie dostępnym dla osób<br>niepełnosprawnych, posiadającym węzeł sanitarny przystosowany do<br>obsługi osób niepełnosprawnych.<br>5. Zapewnienie cateringu obiadowego dla uczestników szkolenia<br>obejmującego ciepły posiłek obiadowy, tj.: danie główne<br>i zimny napój. Posiłki będą podawane w sali przystosowanej do osób<br>niepełnosprawnych.<br>6. Zapewnienie cateringu kawowego dla uczestników szkolenia<br>obejmującego: kawę, herbatę, wodę, soki, ciastka. Catering będzie<br>podawany w sali przystosowanej do osób niepełnosprawnych. |







Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|                                |  |
|--------------------------------|--|
|                                | 7. Szkolenie zakończy się wydaniem przez Wykonawcę zaświadczeń.<br>8. Miejsce wykonania usługi: miasto Polkowice.  |
| <b>WYMAGANIA</b>               | Wykonawca posiada niezbędne umiejętności, uprawnienia, wiedzę, sprzęt i doświadczenie umożliwiające sprawną realizację przedmiotu zamówienia.<br>Do oferty należy dołączyć:<br>1) kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe wykładowcy,<br>2) kopię dokumentu poświadczającego wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych,<br>3) proponowany program kursu,<br>4) proponowany catering obiadowy i kawowy,<br>5) proponowane miejsce realizacji kursu. |
| <b>DODATKOWE INFORMACJE</b>    | Zakładany termin realizacji umowy: 23 grudzień 2013 r.<br>Szczegółowy termin realizacji usługi zostanie ustalony przed podpisaniem umowy.<br>Miejsce świadczenia usługi - miasto Polkowice.<br><u>Zamawiający przewiduje możliwość ograniczenia lub rozszerzenia przedmiotu zamówienia.</u><br><u>Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cen z wybranymi Wykonawcami.</u>  |
| <b>KRYTERIA OCENY OFERT</b>    | Cena 100%<br>Cenę należy podać w złotych polskich, cyfrowo oraz słownie, w wartościach netto, brutto, VAT 0%. *<br><u>Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego zaproszenia.</u>   |
| <b>WARUNKI PŁATNOŚCI</b>       | Wynagrodzenie za wykonanie usługi płatne będzie przelewem na wskazany rachunek bankowy po zrealizowaniu przedmiotu zamówienia w terminie do 14 dni od dnia doręczenia faktury VAT/ rachunku przez Wykonawcę.   |
| <b>MIEJSCE SKŁADANIA OFERT</b> | Siedziba Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Polkowicach, ul. Św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice.<br>Dopuszcza się składanie ofert drogą elektroniczną na adres: niejestemsam_pcpr@o2.pl oraz faxem: 76 729 92 33.  |
| <b>TERMIN SKŁADANIA OFERT</b>  | 02.12.2013r., godz. 14 <sup>00</sup> .   |

\* zgodnie z wytycznymi Instytucji Zarządzającej, w oparciu o interpretację Ministra Finansów wynika, że wszystkie szkolenia w ramach PO KL wiążą się z kształceniem zawodowym i przekwalifikowaniem zawodowym zdefiniowanym w przepisach prawa podatkowego i w związku z tym powinny być zwolnione z podatku od towarów i usług o ile są finansowane w co najmniej 70 % ze środków publicznych.

Wytyczne IZ oraz interpretacje Ministerstwa Finansów w przedmiotowym zakresie dostępne są na stronie internetowej:  
<http://www.pokl.dwup.pl/images/stories/POKL/interpretacje/1.%20pismo%20mrr%20z%20dnia%2031.01.12.pdf>;  
<http://www.pokl.dwup.pl/images/stories/POKL/interpretacje/2.%20pismo%20mf%20z%20dnia%2027.12.11.pdf>  
<http://www.pokl.dwup.pl/images/stories/POKL/interpretacje/3.%20pismo%20mrr%20z%20dnia%2009.08.11%20oraz%20pismo%20mf%20z%20dnia%2026.07.11.pdf>

KOORDYNATOR  
PROJEKTU

*mgr Anna Jawor*

25.11.2013r.

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

ul. Św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice, [www.pcpr.polkowice.pl](http://www.pcpr.polkowice.pl), e-mail: [niejestemsam\\_pcpr@o2.pl](mailto:niejestemsam_pcpr@o2.pl)

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Polkowicach

*mgr Elżbieta Sworacka-Dul*





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

BPU.2411.42.2013

## ZAŁĄCZNIK

### FORMULARZ OFERTOWY

DOTYCZY: PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA Z ZAKRESU ZAKŁADANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ PRAWA PRACY W RAMACH PROJEKTU SYSTEMOWEGO „NIE JESTEM SAM” WSPÓLFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

#### Przeprowadzenie szkolenia z zakresu zakładania działalności gospodarczej oraz prawa pracy:

Cena netto: .....  
(słownie .....)

Cena brutto: .....  
(słownie .....)

VAT: .....  
(słownie .....)

**KOORDYNATOR  
PROJEKTU**

*mgr Anna Jawor*

25.11.2013r.

**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE**

ul. Św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice, [www.pcpr.polkowice.pl](http://www.pcpr.polkowice.pl), e-mail: [niejestemsam\\_pcpr@o2.pl](mailto:niejestemsam_pcpr@o2.pl)

**DYREKTOR**

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Polkowicach

*mgr Elżbieta Sworacka-Dul*