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 29 sierpnia 2013r.

BPU.2411.35.2013

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ NA ZORGANIZOWANIE WYJAZDU INTEGRACYJNO-SZKOLENIOWEGO WRAZ Z TRANSPORTEM DOTYCZY: REALIZACJI ZADANIA „AKTYWNA INTEGRACJA" W RAMACH PROJEKTU SYSTEMOWEGO „NIE JESTEM SAM" WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

ZAMAWIAJĄCY	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Polkowicach ul. Św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice; tel.: 76 729-92-33 e-mail: niejestemsam_pcpr@o2.pl; www.pcpr.polkowice.pl
OSOBA DO KONTAKTU	Anna Jawor – Koordynator Projektu; Tel. 666 930 443
OGÓLNY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Zorganizowanie wyjazdu integracyjno-szkoleniowego wraz z transportem dla uczestników projektu systemowego „Nie Jestem Sam" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
SZCZEGÓŁOWY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	1. Zorganizowanie wyjazdu integracyjno-szkoleniowego dla 38 osób (w tym 34 osoby niepełnosprawne - 2 osoby na wózku inwalidzkim oraz 4 przewodników/asystentów osób niepełnosprawnych) z terenu powiatu polkowickiego, w szczególności: - zapewnienie wyżywienia w postaci śniadania, obiadu i kolacji uczestnikom wyjazdu oraz noclegów w pokojach 2 lub 3 osobowych z łazienkami w ośrodku dostępnym dla osób niepełnosprawnych, posiadającym węzeł sanitarny przystosowany do obsługi osób niepełnosprawnych, w ośrodku z krytym basenem, zlokalizowanym nad jeziorem, w miejscowości odległej maks. 200 km od Polkowic; - przeprowadzenie dla 34 Uczestników Projektu szkolenia w formie warsztatowej pn.: „Autoprezentacja i kreowanie własnego wizerunku" w wymiarze minimum 14 godzin lekcyjnych (45 minut), tj. 2 dni po 7 godzin. Program szkolenia powinien być dostosowany do potrzeb UP. Kurs zakończy się wydaniem przez Wykonawcę certyfikatu ukończenia lub/i zaświadczeniem o ukończeniu kursu. Proponowany zakres szkolenia: -) autoprezentacja: komunikacja interpersonalna, mowa ciała, efekt pierwszego wrażenia, kreowanie wizerunku; -) stylizacja i wizaż: analiza kolorystyczna, określenie i charakterystyka typów urody, stylizacja i modelowanie twarzy, techniki makijażu, makijaż okazjonalny, dress code. - zagwarantowanie organizacji dwóch wieczorów integracyjnych np. uroczystej kolacji z wieczorkiem tanecznym, grilla itp.; - zapewnienie transportu wraz z kierowcą na i z wyjazdu integracyjno-szkoleniowego dla uczestników (wyjazd – powrót: Polkowice). Transport pojazdem dostosowanym do przewozu osób niepełnosprawnych.

	2. Dodatkowo zapewnienie bezpłatnego pobytu (w pokojach jednoosobowych z łazienką oraz wyżywienie) na wyjeździe integracyjno-szkoleniowym 2 pracownikom Projektu – Dyrektorowi PCPR (nadzór nad prawidłową realizacją Projektu w trakcie wyjazdu) oraz Doradcy ds. osób niepełnosprawnych, który koordynować będzie pobyt uczestników projektu na wyjeździe i przeprowadzi 3-godzinne szkolenie dla UP z zakresu praw i uprawnień osób niepełnosprawnych. 3. Organizator wyjazdu integracyjno-szkoleniowego dodatkowo zapewni w trakcie wyjazdu salę umożliwiającą przeprowadzenie 3 godzinnego szkolenia dla UP, opisanego w pkt. 2 4. Przewidywany termin realizacji – 24-26.09.2013 r. 5. Czas trwania wyjazdu: 3 dni. 6. Wykonawca zapewnia ubezpieczenie uczestnikom wyjazdu na czas podróży oraz pobytu (dostarczenie kopii polisy dla Zamawiającego przed podpisaniem umowy), 7. Zamawiający przewiduje możliwość ograniczenia lub rozszerzenia przedmiotu zamówienia (z uwagi na zmianę liczby uczestników bądź z uwagi na stan zdrowia uczestników projektu), w takim przypadku Strony ustalają wynagrodzenie według cen jednostkowych z formularza ofertowego. 8. Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cen z wybranym Wykonawcą, 9. Istnieje możliwość zmiany terminów realizacji zamówienia; 10. Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia bez podania przyczyny;
WYMAGANIA	Wykonawca posiada niezbędne umiejętności, uprawnienia, wiedzę, sprzęt i doświadczenie umożliwiające sprawną realizację przedmiotu zamówienia. Do oferty należy dołączyć: 1) proponowany program szkolenia z wyszczególnioną liczbą godzin, 2) informację o planowanych materiałach (np. czy uczestnicy otrzymają materiały szkoleniowe lub/i podręcznik (tytuł, autor), 3) opis proponowanego miejsca realizacji wyjazdu integracyjno-szkoleniowego wraz z opisem proponowanych wieczorów integracyjnych, 4) opis i zdjęcia środka transportu, 5) kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe wykładowcy/ów, 6) kopię dokumentu poświadczającego wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.
KRYTERIA OCENY OFERT	Cena 100% Cenę należy podać w złotych polskich, cyfrowo oraz słownie, w wartościach netto, brutto, VAT 0%. * Cena powinna zawierać cenę ogółem, w tym: 1) cenę za pobyt na wyjeździe jednej osoby niepełnosprawnej 2) cenę za pobyt na wyjeździe jednego opiekuna osoby niepełnosprawnej; Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia

WARUNKI PŁATNOŚCI	Wynagrodzenie umowne brutto płatne będzie po zrealizowaniu umowy w terminie do 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego kwoty (transzy) dotacji z Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy
MIEJSCE SKŁADANIA OFERT	Siedziba Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Polkowicach, ul. Św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice; dopuszcza się składanie ofert drogą elektroniczną (zaparafowane i podpisane dokumenty w formie skanów) na adres: niejestemsam_pcpr@o2.pl oraz faxem: 76 729-92-33
TERMIN SKŁADANIA OFERT	05.09.2013 r., godz. 15:00

*** 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

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Polkowicach
mgr Elżbieta Sworacka-Dul

KOORDYNATOR PROJEKTU
mgr Anna Jawor

BPU.2411.35.2013

ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ OFERTOWY

NA ZORGANIZOWANIE WYJAZDU INTEGRACYJNO-SZKOLENIOWEGO WRAZ Z TRANSPORTEM DOTYCZY: REALIZACJI ZADANIA „AKTYWNA INTEGRACJA" W RAMACH PROJEKTU SYSTEMOWEGO „NIE JESTEM SAM" WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....
.....
.....

Cena ogółem:
Cena netto: .....
(słownie .....)
Cena brutto: .....
(słownie .....)
VAT:.....
(słownie .....)
w tym:
1) cena za pobyt na wyjeździe integracyjno-szkoleniowym jednej osoby niepełnosprawnej
Cena netto: .....
(słownie .....)
Cena brutto: .....
(słownie .....)
VAT:.....
(słownie .....)
2) cena za pobyt na wyjeździe integracyjno-szkoleniowym jednego przewodnika/asystenta osoby niepełnosprawnej
Cena netto: .....
(słownie .....)
Cena brutto: .....
(słownie .....)
VAT:.....
(słownie .....)

Zobowiązuję/Zobowiązujemy się zapewnić bezpłatny pobyt na wyjeździe integracyjno-szkoleniowym 2 pracownikom Zamawiającego, którzy będą nadzorować i koordynować pobyt uczestników projektu na wyjeździe i przeprowadzą 3-godzinne szkolenie z zakresu praw i uprawnień osób niepełnosprawnych.

.....
(pieczęć firmowa, podpis)

KOORDYNATOR PROJEKTU
mgr Anna Jawor
28.08.2013r.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Polkowicach
mgr Elżbieta Sworacka-Dul