

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
BPU.2411.07.2014

Polkowice, dnia 25 kwietnia 2014 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

DOTYCZY: ZORGANIZOWANIA WYJAZDU INTEGRACYJNO-SZKOLENIOWEGO WRAZ Z TRANSPORTEM W RAMACH PROJEKTU SYSTEMOWEGO „NIE JESTEM SAM” WSPÓLFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

ZAMAWIAJĄCY	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Polkowicach ul. św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice e-mail: niejestemsam_pcpr@o2.pl www.pcpr.polkowice.pl; tel./fax: 76 729-92-33
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	<p>1. Zorganizowanie wyjazdu integracyjno-szkoleniowego dla 12 osób niepełnosprawnych (w tym 1 osoba na wózku inwalidzkim) z terenu powiatu polkowickiego, w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 12 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: <ul style="list-style-type: none"> -) 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.



POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE
ul. św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice, www.pcpr.polkowice.pl, e-mail: niejestemsam_pcpr@o2.pl



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<p>2. Dodatkowo zapewnienie bezpłatnego pobytu (w pokoju jednoosobowym z łazienką oraz wyżywienie) na wyjeździe integracyjno-szkoleniowym pracownikowi Projektu – 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.</p> <p>3. Organizator wyjazdu integracyjno-szkoleniowego dodatkowo zapewni w trakcie wyjazdu salę umożliwiającą przeprowadzenie 3 godzinnego szkolenia dla UP, opisanego w pkt. 2</p> <p>4. Przewidywany termin realizacji – 26-28.06.2014 r.</p> <p>5. Czas trwania wyjazdu: 3 dni.</p> <p>6. Wykonawca zapewnia ubezpieczenie uczestnikom wyjazdu na czas podróży oraz pobytu (dostarczenie kopii polisy dla Zamawiającego przed podpisaniem umowy),</p> <p>7. <u>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.</u></p> <p>8. <u>Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cen z wybranym Wykonawcą.</u></p> <p>9. <u>Istnieje możliwość zmiany terminów realizacji zamówienia;</u></p> <p>10. <u>Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia bez podania przyczyny;</u></p>
<p>WYMAGANIA</p>	<p>Wykonawca posiada niezbędne umiejętności, uprawnienia, wiedzę, sprzęt i doświadczenie umożliwiające sprawną realizację przedmiotu zamówienia.</p> <p>Do oferty należy dołączyć:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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, <p>kopię dokumentu poświadczającego wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.</p>
<p>KRYTERIA OCENY OFERT</p>	<p>Cena 100%</p> <p>Cenę należy podać w złotych polskich, cyfrowo oraz słownie, w wartościach netto, brutto, VAT 0%. *</p> <p>Cena powinna zawierać cenę ogółem, w tym cenę za pobyt na wyjeździe jednej osoby niepełnosprawnej.</p> <p>Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.</p>

CP

JK



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

WARUNKI PŁATNOŚCI	Wynagrodzenie umowne brutto płatne będzie po zrealizowaniu umowy i doreczeniu faktury / rachunku przez Wykonawcę w terminie do 14 dni <u>od dnia otrzymania przez Zamawiającego kwoty (transzy) dotacji z Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy</u>
MIEJSCE SKŁADANIA OFERT	Siedziba Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Polkowicach, ul. św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice. Dokumenty należy złożyć w wersji papierowej w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Wyjazd integracyjno-szkoleniowy dla Uczestników Projektu systemowego „Nie Jestem Sam”.
TERMIN SKŁADANIA OFERT	06.05.2014 r. do godziny 15 ³⁰ .

* 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 Jaworska

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

ul. św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice, www.pcpr.polkowice.pl, e-mail: niejestemsam_pcpr@o2.pl



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

BPU.2411.07.2014

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” WSPÓLFINANSOWANEGO 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)

Zobowiązuję/Zobowiązujemy się zapewnić bezpłatny pobyt na wyjeździe integracyjno-szkoleniowym 1 pracownikowi Zamawiającego, który będzie nadzorować i koordynować pobyt uczestników projektu na wyjeździe i przeprowadzi 3-godzinne szkolenie z zakresu praw i uprawnień osób niepełnosprawnych.

.....
(pieczęć firmowa, podpis)

KOORDYNATOR PROJEKTU

mgr Anna Jawor

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

ul. św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice, www.pcpr.polkowice.pl, e-mail: niejestemsam_pcpr@o2.pl

DYREKTOR

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Polkowicach

Elżbieta Sworacka-Dul