

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. św. Sebastiana 1A; 59-100 Polkowice

Polkowice, dnia 21 maja 2015 r.

tel. (76) 729-92-33
BPU.2411.14.2015
NIP 692-27-69-130; REGON 390690100

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ – ROZEZNANIE CENOWE
DOTYCZY: PRZEPROWADZENIA KURSU FLORYSTYCZNEGO
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; 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 Ewa Kucharska – Asystent Projektu; tel. 795 262 792
OGÓLNY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Przeprowadzenie kursu florystycznego z elementami dekorowania przedmiotów dla 5 Uczestników Projektu (UP) systemowego „Nie Jestem Sam”
SZCZEGÓŁOWY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Przeprowadzenie kursu florystycznego w ramach Projektu systemowego „Nie jestem sam”, w szczególności: <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja kursu florystycznego z elementami dekorowania przedmiotów dla 5 UP, w wymiarze minimum 48 godzin (po 45 minut), tj. 6 dni po 7 godz. oraz 1 dzień po 6 godz.: • proponowany zakres: podstawowe techniki w pracy florysty, układanie bukietów, kompozycje kwiatowe w naczyniach, sztuka sadzenia, podlewania, nawożenia, sztuka dekorowania metodą z filcu, dekorowanie przedmiotów metodą decoupage, itp. • Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia 42 godzin zajęć praktycznych oraz 6 godzin zajęć teoretycznych; • Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia materiałów niezbędnych do realizacji zajęć – m.in. kwiatów, dekoracji, itp.; • materiały do realizacji zajęć po ich wykorzystaniu przechodzą na własność Zamawiającego (m.in.. kompozycje kwiatowe, ozdobione przedmioty). 2. Program kursu florystycznego powinien być dostosowany do potrzeb UP. 3. Zapewnienie cateringu kawowego dla uczestników szkolenia obejmującego: kawę, herbatę, wodę, soki, ciastka. Catering będzie podawany w sali przystosowanej do osób niepełnosprawnych. 4. Zapewnienie cateringu obiadowego dla uczestników szkolenia obejmującego ciepły posiłek obiadowy, tj.: danie główne i zimny napój. Posiłki będą podawane w sali przystosowanej do osób niepełnosprawnych 5. Wykonawca zapewni salę szkoleniową, przystosowaną do obsługi osób niepełnosprawnych, spełniającą wymogi bezpieczeństwa i higieny pracy, w obiekcie dostępnym dla osób niepełnosprawnych, posiadającym węzeł sanitarny przystosowany do obsługi osób niepełnosprawnych. 6. Kurs zakończy się wydaniem przez Wykonawcę zaświadczeń o jego zakończeniu.






Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

WYMAGANIA	<p>Wykonawca posiada niezbędne umiejętności, uprawnienia, wiedzę, sprzęt i doświadczenie umożliwiające sprawną realizację przedmiotu zamówienia.</p> <p>Do oferty należy dołączyć:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe i doświadczenie wykładowcy/ów, • kopię dokumentu poświadczającego wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, • proponowany program kursu z wyszczególnioną liczbą godzin, • proponowany catering obiadowy i kawowy, • proponowane miejsce realizacji kursu.
DODATKOWE INFORMACJE	<p>Zakładany termin realizacji umowy: od 15.06.2015r. do 23.06.2015r.</p> <p>Szczegółowy termin realizacji usługi zostanie ustalony przed podpisaniem umowy.</p> <p>Miejsce świadczenia usługi – miasto Polkowice.</p> <p><u>Zamawiający przewiduje możliwość ograniczenia lub rozszerzenia przedmiotu zamówienia.</u></p> <p><u>Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cen z wybranymi Wykonawcami.</u></p> <p><u>Istnieje możliwość zmiany terminów realizacji zamówienia.</u></p> <p><u>Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia bez podania przyczyny.</u></p>
KRYTERIA OCENY OFERT	<p>Cena 100 %</p> <p>Cenę należy podać w złotych polskich, cyfrowo oraz słownie, w wartościach netto, brutto, VAT 0 %.*</p> <p><u>Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.</u></p>
WARUNKI PŁATNOŚCI	<p>Wynagrodzenie umowne brutto płatne będzie po zrealizowaniu umowy i doręczeniu faktury / rachunku przez Wykonawcę w terminie do 7 dni od otrzymania faktury/rachunku i dokumentów rozliczeniowych.</p>
MIEJSCE SKŁADANIA OFERT	<p>Siedziba Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Polkowicach, ul. Św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice.</p> <p>Dokumenty należy złożyć w wersji papierowej w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Oferta na realizację kursu florystyka z elementami dekorowania”.</p>
TERMIN SKŁADANIA OFERT	28.05.2015 r., do godziny 13.00

* 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

mar Anna Jawor

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.2411.14.2015

ZAŁĄCZNIK

FORMULARZ OFERTOWY

DOTYCZY: PRZEPROWADZENIA KURSU FLORYSTYCZNEGO 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:

cena za przeprowadzenie kursu florystycznego dla 1 osoby:

Cena netto:
(słownie)
Cena brutto:
(słownie)
VAT:
(słownie)

.....
DATA I PODPIS WYKONAWCY

**KOORDYNATOR
PROJEKTU**

mgr Anna Ziarska

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

mgr Eżbieta Sworacka-Dul