



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 21 kwietnia 2015 r.

BPU.2411.12.2015

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ - ROZEZNANIE CENOWE

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

<b>ZAMAWIAJĄCY</b>	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
<b>OSOBA DO KONTAKTU</b>	Anna Jawor – koordynator projektu tel. 666 930 443
<b>OGÓLNY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	Zorganizowanie wyjazdu integracyjno-szkoleniowego wraz z transportem dla uczestników projektu systemowego „Nie Jestem Sam” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
<b>SZCZEGÓŁOWY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	<p>1. Zorganizowanie wyjazdu integracyjno-szkoleniowego dla 11 osób niepełnosprawnych z terenu powiatu polkowickiego, w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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;</li> <li>- przeprowadzenie dla 11 Uczestników Projektu (UP) szkolenia z zakresu zakładania działalności gospodarczej, zakładania spółdzielni socjalnej oraz prawa pracy w wymiarze 16 godzin lekcyjnych (45 minut), tj. 2 dni po 8 godzin. Program szkolenia powinien być dostosowany do potrzeb UP. <u>Szkolenie zostanie przeprowadzone przez radcę prawnego (do oferty należy dołączyć dokumenty poświadczające kwalifikacje zawodowe osoby prowadzącej szkolenie).</u> Kurs zakończy się wydaniem przez Wykonawcę certyfikatu ukończenia lub/i zaświadczeniem o ukończeniu kursu. Wykonawca posiada niezbędne umiejętności, uprawnienia, wiedzę i doświadczenie do przeprowadzenia szkolenia.</li> <li>- zagwarantowanie organizacji dwóch wieczorów integracyjnych np. uroczystej kolacji z wieczorkiem tanecznym, grilla itp.;</li> <li>- zapewnienie transportu wraz z kierowcą na i z wyjazdu integracyjno-szkoleniowego dla uczestników (wyjazd – powrót: Polkowice). Transport pojazdem dostosowanym do przewozu osób niepełnosprawnych.</li> </ul>



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>3. Organizator wyjazdu integracyjno-szkoleniowego dodatkowo zapewni w trakcie wyjazdu salę umożliwiającą przeprowadzenie 3 godzinnego szkolenia dla UP, opisanego w pkt. 2</li> <li>4. Przewidywany termin realizacji – 25-27.05.2015 r.</li> <li>5. Czas trwania wyjazdu: 3 dni.</li> <li>6. Wykonawca zapewnia ubezpieczenie uczestnikom wyjazdu na czas podróży oraz pobytu (dostarczenie kopii polisy dla Zamawiającego przed podpisaniem umowy),</li> <li>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></li> <li>8. <u>Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cen z wybranym Wykonawcą.</u></li> <li>9. <u>Istnieje możliwość zmiany terminów realizacji zamówienia;</u></li> <li>10. <u>Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia bez podania przyczyny;</u></li> </ol>
<p><b>WYMAGANIA</b></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"> <li>1) proponowany program szkolenia z wyszczególnioną liczbą godzin,</li> <li>2) informację o planowanych materiałach (np. czy uczestnicy otrzymają materiały szkoleniowe lub/i podręcznik (tytuł, autor),</li> <li>3) opis proponowanego miejsca realizacji wyjazdu integracyjno-szkoleniowego wraz z opisem proponowanych wieczorów integracyjnych, opisem możliwości spędzania wolnego czasu oraz proponowanego wyżywienia,</li> <li>4) opis i zdjęcia środka transportu,</li> <li>5) kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe i doświadczenie wykładowcy/ów,</li> <li>6) kopię dokumentu poświadczającego wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.</li> </ol>
<p><b>KRYTERIA OCENY OFERT</b></p>	<p>1) Cena 70 %</p> <p>Proporcje matematyczne wg wzoru:  <math>C = (C_{min}/C_{bad}) \times K_p \times W_c</math> gdzie:  C - ilość punktów przyznana danemu kryterium  C<sub>min</sub> - najniższa cena spośród cen wszystkich ofert  C<sub>bad</sub> - cena badanej oferty  K<sub>p</sub> - współczynnik proporcjonalności (=100)</p>



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<p><math>W_c</math> - waga kryterium (cena = 70%)</p> <p>2) Proponowany ośrodek 10%</p> <p>Zamawiający będzie oceniał walory proponowanego ośrodka wg następującej punktacji:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- proponowane wyżywienie: max 3 pkt.</li><li>- standard pokoi w proponowanym ośrodku: max 3 pkt.</li><li>- standard sali konferencyjnej w proponowanym ośrodku: max 2 pkt.</li><li>- stopień dostosowania ośrodka do osób niepełnosprawnych: max 2 pkt.</li></ul> <p>Proporcje matematyczne wg wzoru: <math>P_o = P_{o\text{ PKT}} \times W_c</math> gdzie:</p> <p><math>P_o</math> - ilość punktów przyznana danemu kryterium <math>P_{o\text{ PKT}}</math> - suma punktów przyznana ocenianemu ośrodkowi <math>W_c</math> - waga kryterium (proponowany ośrodek = 10%)</p> <p>3) Proponowane szkolenie 10%</p> <p>Zamawiający będzie oceniał proponowane szkolenie wg następującej punktacji:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- doświadczenie wykładowcy w realizacji podobnych szkoleń: max 4 pkt.</li><li>- proponowany program szkolenia: max 6 pkt.</li></ul> <p>Proporcje matematyczne wg wzoru: <math>P_{sz} = P_{sz\text{ PKT}} \times W_c</math> gdzie:</p> <p><math>P_{sz}</math> - ilość punktów przyznana danemu kryterium <math>P_{sz\text{ PKT}}</math> - suma punktów przyznana ocenianemu szkoleniu <math>W_c</math> - waga kryterium (proponowane szkolenie = 10%)</p> <p>4) Proponowane zajęcia integracyjne 10%.</p> <p>Zamawiający będzie oceniał proponowane zajęcia wg następującej punktacji:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- propozycja I-go wieczoru integracyjnego: max 3 pkt.</li><li>- propozycja II-go wieczoru integracyjnego: max 3 pkt.</li><li>- proponowane dodatkowe możliwości spędzania wolnego czasu: max 4 pkt.</li></ul> <p>Proporcje matematyczne wg wzoru: <math>P_{zi} = P_{zi\text{ PKT}} \times W_c</math> gdzie:</p> <p><math>P_{zi}</math> - ilość punktów przyznana danemu kryterium <math>P_{zi\text{ PKT}}</math> - suma punktów przyznana ocenianym zajęciom integracyjnym <math>W_c</math> - waga kryterium (proponowane zajęcia integracyjne = 10%)</p> <p><b>Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska łącznie największą ilość punktów (zaokrąglenie do dwóch miejsc po przecinku w oparciu o ustalone kryteria wg wzoru:</b></p> <p><math>LP = C + P_o + P_{sz} + P_{zi}</math> gdzie:</p> <p><math>LP</math> - liczba wszystkich uzyskanych punktów przez ofertę badaną <math>C</math> - ilość punktów przyznana kryterium cena <math>P_o</math> - ilość punktów przyznana kryterium proponowany ośrodek <math>P_{sz}</math> - ilość punktów przyznana kryterium proponowane szkolenie <math>P_{zi}</math> - ilość punktów przyznana kryterium proponowane zajęcia integracyjne</p> <p>Cenę należy podać w złotych polskich, cyfrowo oraz słownie, w wartościach netto, brutto, VAT 0%. *</p>
--



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	Cena powinna zawierać cenę ogółem, w tym cenę za pobyt na wyjeździe jednej osoby niepełnosprawnej. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
<b>WARUNKI PŁATNOŚCI</b>	Wynagrodzenie umowne brutto płatne będzie po zrealizowaniu umowy i doręczeniu faktury / rachunku przez Wykonawcę w terminie do 14 dni <u>od dnia otrzymania przez Zamawiającego kwoty (transzy) dotacji z Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy</u>
<b>MIEJSCE SKŁADANIA OFERT</b>	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”.
<b>TERMIN SKŁADANIA OFERT</b>	30.04.2015 r. do godziny 13 <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>

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

KOORDYNATOR  
PROJEKTU

mgr Anna Jawor

21.04.2015r.

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

ul. św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice, [www.pcpwr.polkowice.pl](http://www.pcpwr.polkowice.pl), e-mail: [niejestemsam\\_pcpwr@o2.pl](mailto:niejestemsam_pcpwr@o2.pl)



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

BPU.2411.12.2015

## 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:**

**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, data, podpis)

KOORDYNATOR  
PROJEKTU

*mgr Anna Jawor*

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*