

Polczyn-Zdrój, dnia 15.10.2024 r.

Zapytanie ofertowe

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Polczynie-Zdroju, realizujący w imieniu Gminy Polczyn-Zdrój w partnerstwie z Fundacją Wiosna-Jesień projekt pn. **„Przepis na Wsparcie – rozwój usług społecznych na obszarze gm. Polczyn-Zdrój”** w ramach działania FEPZ.06.18 Rozwój usług społecznych, w tym świadczonych w społeczności lokalnej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027, **ogłasza nabór na wykonanie usługi szkoleniowej**

„Szkolenie z zakresu pierwszej pomocy”

I. Opis przedmiotu zapytania ofertowego:

Przedmiotem zamówienia jest usługa szkoleniowa z zakresu udzielania pierwszej pomocy dla 24 opiekunów świadczących sąsiedzkie usługi opiekuńcze w projekcie pn.: **„Przepis na Wsparcie – rozwój usług społecznych na obszarze gm. Polczyn-Zdrój”**.

Wymogi formalne odnośnie szkolenia:

- minimalny czas trwania szkolenia to 8 h zegarowych dla 1 grupy,
- szkolenie prowadzone w formie grupowej – maksymalnie 6 osób na grupę,
- zostanie zorganizowane na terenie gminy Polczyn-Zdrój,
- w trakcie szkolenia będzie prowadzony pre test i post test wiedzy opiekunów,
- nabycie kompetencji musi być potwierdzone imiennym certyfikatem,
- wymagana jest lista obecności ze szkoleń.

Termin realizacji zamówienia: usługa szkoleniowa z zakresu udzielania pierwszej pomocy zrealizowana będzie po zrekrutowaniu osób wykonujących usługi, przewidywany miesiąc listopad 2024 r. Termin może ulec zmianie przy wystąpieniu okoliczności niezależnych od Zamawiającego.

Ilość godzin: 8 godzin zegarowych dla 1 grupy x 4 grupy = 32 godziny.

II. Informacje ogólne.

1. Każdy z wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę, cenę należy podać jako wartość brutto.
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

III. Informacje dodatkowe.

1. Do niniejszego zapytania nie ma zastosowanie ustawa Prawo Zamówień Publicznych.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się firmy, które posiadają uprawnienia do wykonywania określonej czynności lub działalności (wymagane ksero dokumentu potwierdzającego uprawnienia podpisane za zgodność z oryginałem). Udokumentować należy również kompetencje osoby szkolącej w zakresie objętym zamówieniem.
3. Oferta powinna zawierać oświadczenia (w załączniku nr 1).

IV. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Oferta powinna zawierać:
 - ofertę cenową sporządzoną przez składającego z danymi adresowanymi i danymi personalnymi,
 - koszt usługi należy obliczyć wg kalkulacji własnej oraz wskazać cenę szkolenia dla jednego uczestnika oraz kwotę łączną.

Wymaga się, by podana cena była ceną brutto wyrażoną w polskich złotych.

V. Kryteria oceny oferty.

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował ¹:

- a) ceną złożonej oferty.
- b) ~~jakością wykonania usługi.~~
- c) ~~czasem realizacji.~~
- d) ~~doświadczeniem w danej branży.~~

VII. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający unieważni postępowanie, w przypadku braku wpływu jakiegokolwiek oferty lub gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie usługi lub wystąpi istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie zadania będzie niemożliwe, a czego nie można było przewidzieć na etapie prowadzonego postępowania ofertowego.

VIII. Termin i miejsce składania ofert.

Ofertę należy złożyć do **23.10.2024 r.** do godz. 10:00. Ofertę można składać osobiście lub korespondencyjnie w formie papierowej na adres: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Połczynie-Zdroju, ul. Koszalińska 8a, 78-320 Połczyn-Zdrój, na adres skrzynki e-mailowej: sekretariat@mgospolczyn.pl lub za pośrednictwem platformy ePUAP na adres skrytki: /mgops_polczyn/skrytka Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę.

Uprzejmie informujemy, że:

- zastrzegamy sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny,
- nie ponosimy kosztów związanych z przedstawieniem oferty,
- w przypadku nadesłania niekompletnej oferty zastrzegamy sobie prawo jej odrzucenia bez poinformowania oferenta.

Zamówienie nie podlega przepisom ustawy Prawo Zamówień publicznych. Zapytanie ofertowe zostało wysłane do minimum 3 potencjalnych Wykonawców i służy rozeznaniu rynku.

¹ Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

GMINA POŁCZYN-ZDRÓJ Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Połczynie-Zdroju, ul. Koszalińska 8a, 78-320 Połczyn-Zdrój, NIP: 672-202-34-27

II. DANE DOTYCZĄCE OFERENTA

Imię i nazwisko/Nazwa.....

Adres:

Nr telefonu e-mail

Osoba upoważniona do kontaktu

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa szkoleniowa z zakresu udzielania pierwszej pomocy dla 24 opiekunów świadczących sąsiedzkie usługi opiekuńcze w ramach umowy zlecenia w projekcie pn.: „Przepis na Wsparcie – rozwój usług społecznych na obszarze gm. Połczyn-Zdrój”.

IV. SPECYFIKACJA ZAMÓWIENIA

Koszt obejmuje świadczenie usługi szkolenia z zakresu udzielania pierwszej pomocy w wymiarze 8 godzin zegarowych dla 1 grupy, maksymalnie 6 osób na grupę, na terenie gminy Połczyn-Zdrój. Wymagane jest w trakcie szkolenia prowadzenie listy obecności uczestników oraz przeprowadzenie pre testu i post testu wiedzy opiekunów. Nabycie kompetencji musi być potwierdzone imiennym certyfikatem.

Termin realizacji zamówienia: usługa szkoleniowa z zakresu udzielania pierwszej pomocy zrealizowana będzie po zrekrutowaniu osób wykonujących usługi, przewidywany miesiąc listopad 2024 r. Termin może ulec zmianie przy wystąpieniu okoliczności niezależnych od zamawiającego.

Ilość godzin: 8 godzin zegarowych dla 1 grupy x 4 grupy = 32 godziny.

CENA

Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia - cena brutto.....zł.
(słownie:.....) za szkolenie 1 opiekuna. Łączna kwota brutto za przeszkolenie 24 osób, opiekunów świadczących sąsiedzkie usługi opiekuńcze,cena brutto (słownie:.....).
W ww. cenie są zawarte wszystkie koszty, w tym niezbędne materiały szkoleniowe wraz z kończącym certyfikatem.

V. OŚWIADCZENIE OFERENTA:

1. Oświadczam, że akceptuję wszelkie warunki zawarte w zapytaniu z dnia 15.10.2024 r. ws. określenia kosztów przeprowadzenia usługi szkoleniowej w zakresie udzielania pierwszej pomocy dla 24 opiekunów świadczących sąsiedzkie usługi opiekuńcze dla uczestników projektu „**Przepis na Wsparcie – rozwój usług społecznych na obszarze gm. Połczyn-Zdrój**”. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, iż jestem/nie jestem¹ powiązany/powiązana osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Połczynie-Zdroju oraz partnerem, Fundacją Wiosna Jesień.
3. Oświadczam, że oferta została sporządzona świadomie w oparciu o całkowity przedmiot zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie.

.....
(pieczęć/podpis)

¹ Niepotrzebne skreślić