Połczyn-Zdrój 06.09.2019 r.

Zapytanie ofertowe na organizację kursu z obsługi różnych kas fiskalnych i terminali płatniczych

W związku z realizacją Projektu pn. „Filary bezpiecznej rodziny'' współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WZ 2014-2020, Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Połczynie-Zdroju zaprasza do składania ofert w celu wyłonienia Wykonawcy na przeprowadzenie kursu z obsługi różnych dostępnych kas fiskalnych i terminali płatniczych dla 3 uczestników projektu.

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Kurs z obsługi różnych dostępnych kas fiskalnych i terminali płatniczych przeprowadzony zostanie dla 3 uczestników Projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WZ 2014-2020.

II. Termin realizacji zamówienia: wrzesień 2019r.

III. Wymagania względem Wykonawcy:

O zamówienie może ubiegać się Wykonawca, który spełnia następujące warunki:

- posiada uprawnienia do wykonywania określonej usługi,
- przedstawi wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę Wykonawcy,

IV. Informacje o oświadczeniach i dokumentach składanych przez Wykonawcę:

Wykonawca jest zobowiązany do załączenia do oferty następujących dokumentów:

- dokumenty potwierdzające uprawnienia do przeprowadzenia kursu z obsługi dostępnych kas fiskalnych i terminali płatniczych,
- dokumenty potwierdzające doświadczenie Wykonawcy (np. referencje)
- formularz oferty wykonawcy – załącznik nr 1.

V. Składanie ofert:

- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
- ofertę należy złożyć w formie pisemnej. Wykonawca jest zobowiązany do złożenia „Formularza ofertowego'' stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania oraz pozostałe dokumenty i oświadczenia wymagane niniejszym zapytaniem,
- oferta oraz załączniki muszą być podpisane przez Wykonawcę,
- dokumenty złożone w formie kopii muszą być opatrzone klauzulą: „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM'' i podpisane przez Wykonawcę,

- Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty,
- ofertę wraz załącznikami należy przesłać pocztą lub złożyć osobiście w zaklejonej kopercie **do dnia 17.09.2019 r. do godziny 12:00 na adres:**

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej,
ul. Koszalińska 8a, 78-320 Połczyn-Zdrój
Sekretariat pokój nr 1

Koperta/opakowanie zawierające ofertę powinno być oznakowane następująco:
Zapytanie ofertowe – na przeprowadzenie kursu z obsługi różnych kas fiskalnych i terminali płatniczych dla 3 uczestników w ramach projektu pn. „Filary bezpiecznej rodziny''.

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Pytania do zapytania ofertowego przekazywane w formie pisemnej, dotyczące zamówienia, proszę kierować pod adres email: mgopspolczyn@poczta.onet.pl
Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta spełniająca następujące warunki:
100% najkorzystniejsza CENA (za realizację kursu dla jednej osoby).

VI. Dodatkowe informacje

1. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do:**

- po wyborze Wykonawcy, Zamawiający podejmie negocjacje w celu odpowiedniego uszczegółowienia warunków realizacji zamówienia,
- przed podpisaniem umowy zlecenie Zamawiający zastrzega sobie prawo wglądu w oryginały dokumentów potwierdzających doświadczenie Wykonawcy, jak również wymagań stawianych Wykonawcy.

2. Warunki realizacji kursu komputerowego:

- kurs z obsługi różnych dostępnych kas fiskalnych i terminali płatniczych powinien odbywać się na terenie miasta Połczyn-Zdrój (ze względu na miejsce zamieszkania uczestników) w dni robocze od poniedziałku do piątku; godziny do uzgodnienia,
- kurs prowadzony będzie dla 3 osób,

- Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o powtarzających się nieobecnościach Uczestników kursu,
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli zajęć,
- Wykonawca będzie zobowiązany do prowadzenia dokumentacji zajęć m.in. list obecności na zajęciach oraz innej dokumentacji wymaganej przez zamawiającego – ankieta oczekiwań w momencie rozpoczęcia zajęć i ankieta oceniająca efekty kursu po ich zakończeniu,
- po zakończeniu zajęć Wykonawca przekaże Zamawiającemu oryginały wszystkich dokumentów,
- po zakończonym kursie Wykonawca wystawi zaświadczenie/certyfikat dla wszystkich uczestników o ukończonym kursie potwierdzający nabyte kompetencje,
- szczegółowy harmonogram zajęć musi być uzgadniany z Zamawiającym.

O wyborze najkorzystniejszej oferty zostaną Państwo poinformowani pisemnie.

DYREKTOR
Miejsko - Gminnego
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Połczynie - Zdroju
Marek Łukomski

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 1 Formularz Oferty

Imię Nazwisko .....

Adres .....

Telefon .....

E-mail .....

NIP/REGON .....

Oferta składana w odpowiedzi na Zapytanie dotyczące przeprowadzenia kursu z obsługi różnych dostępnych kas fiskalnych i terminali płatniczych dla 3 uczestników projektu pn. „Filary bezpiecznej rodziny".

Oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w Zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji:

kwota brutto za realizację kursu dla jednej osoby:

..... zł

(słownie:.....

Oświadczam:

1. Oświadczam, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam, iż nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty:

.....

.....

.....

.....
miejscowość i data

.....
podpis osoby uprawnionej

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020