  

 Pszów dnia 14.12.2016r

OPS.4220.28.2016

**ZAPYTANIE OFERTOWO - CENOWE
NA REALIZACJĘ KURSU EDUKACYJNEGO**

**OBSŁUGA KAS FISKALNYCH**

1. **Zamawiający:**

Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Pszowie, działając na podstawie udzielonego przez Burmistrza Miasta Pszowa pełnomocnictwa do zaciągania zobowiązań związanych z realizacją Projektu ***„Lepsze Jutro”*** realizowanego przez OPS w Pszowie w partnerstwie z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Wodzisławiu Śląskim w latach 2016 - 2017 osi priorytetowej: IX Włączenie społeczne, działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.6 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – tryb pozakonkursowy, zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych /tekst jednolity Dz.U z 2016r, poz. 922/, **zwraca się z uprzejmą prośbą o przedstawienie oferty na przeprowadzenie kursu:**

***OBSŁUGA KAS FISKALNYCH***

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

**Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu edukacyjnego, podnoszącego kwalifikacje i umiejętności zawodowe: *OBSŁUGA KAS FISKALNYCH* dla 10 osobowej grupy osób dorosłych, uczestników Projektu *„Lepsze Jutro”,***

1. **Wymiar czasowy: 15 godzin**
2. **Okres realizacji zadania: 28 – 29 grudnia/2016r.**

**Zajęcia w wymiarze nie większym niż 8 godzin w ciągu jednego dnia, najdalej do godziny 17,00.**

1. **Miejsce realizacji zamówienia:** w miejscu wskazanym przez Wykonawcę, w Pszowie lub okolicy, w miejscu położonym nie dalej niż 10 km od Pszowa z możliwością dojazdu środkami transportu publicznego.
2. **Dodatkowe informacje dotyczące prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia:**

Cele warsztatów powinny przyczyniać się do realizacji celu głównego Projektu tj. włączenia społecznego - poprzez zwiększenie aktywności zawodowej i społecznej osób pozostających bez pracy, będących klientami pomocy społecznej.

Celem szczegółowym uczestnictwa w kursie obsługi kas fiskalnych jest nabycie lub poszerzenie wiedzy i umiejętności, w tym nabycie lub podniesienie kwalifikacji i umiejętności zawodowych, zwiększenie szans na uzyskanie zatrudnienia, rozwój zainteresowań lub uzupełnienie posiadanej wiedzy, likwidacja barier w społecznym funkcjonowaniu uczestników Projektu, niwelowanie ograniczeń i zapobieganie izolacji w funkcjonowaniu społecznym.

Program kursu powinien obejmować nabycie umiejętności obsługi kasy fiskalnej, zasad zastosowania kas fiskalnych w placówkach handlowych, wykorzystania urządzeń rejestrujących do celów rozliczeniowych.

1. **Wymagania:**
2. **Wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.**
3. Po przeprowadzonym naborze, Wykonawca będzie zobowiązany do przedstawienia do wglądu Zamawiającego oryginału dyplomu potwierdzającego kwalifikacje i posiadane doświadczenie prowadzącego warsztaty.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zorganizowania i przeprowadzenia kursu zgodnie z obowiązującymi zasadami kształcenia ustawicznego osób dorosłych, z zapewnieniem miejsca realizacji zadania.
5. Wykonawca samodzielnie opracuje i przedstawi Zamawiającemu program kursu zgodny z określonymi wymaganiami oraz pozwalający na realizację celów.
6. Wykonawca zapewnia, iż osoba prowadząca warsztaty posiada wykształcenie wyższe kierunkowe oraz doświadczenie w realizacji zadań zbieżnych lub podobnych z zakresem określonym niniejszym zamówieniem.
7. Wykonawca zapewni odpowiednie warunki lokalowe, bezpieczne i higieniczne miejsce prowadzenia zajęć wraz z odpowiednimi warunkami technicznymi, wszelkie niezbędne materiały dydaktyczne oraz poczęstunek na zajęciach (kruche ciasteczka, drobne przekąski, kawa, herbata, woda mineralna).
8. Wykonawca deklaruje, iż osoba prowadząca kurs dla uzyskania jak najlepszych efektów uczestnictwa w kursie dopasuje metody i zakres pracy do indywidualnych możliwości i potrzeb uczestników.
9. Wykonawca deklaruje monitorowanie obecności uczestników na zajęciach poprzez prowadzenie list obecności z podaniem tematyki zajęć oraz sporządzenie dokumentacji fotograficznej – minimum 5 zdjęć na nośniku elektronicznym.
10. Wykonawca zobowiązuje się do promowania Projektu poprzez oznaczenie miejsca prowadzenia zajęć plakatem informującym o Projekcie (zapewni Zamawiający) oraz wydania każdemu uczestnikowi zaświadczenia o ukończeniu kursu, informującego o jego realizacji w ramach Projektu *„Lepsze Jutro”,* oznaczonego odpowiednim logotypem (wzór logotypu udostępni Zamawiający).
11. Wykonawca przyjmuje do wiadomości możliwość zmniejszenia liczby uczestników do 8 osób i wyraża zgodę na ewentualne zmniejszenie liczby uczestników.

**V. Oferta powinna zawierać:**

* Oświadczenie o wpisie do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, posiadanych uprawnieniach i kwalifikacjach osoby prowadzącej kurs – z zaznaczeniem doświadczenia w realizacji podobnych zadań.
* Propozycję programu kursu z proponowanym harmonogramem zajęć, opisem miejsca, w którym mają odbyć się zajęcia,
* cenę za realizację całości zadania – oraz w przeliczeniu na jednego uczestnika – przy zakładanej liczbie 10 uczestników kursu.
* cena realizacji całości zadania powinna zawierać wszelkie koszty poniesione przez Wykonawcę, w tym koszt materiałów dydaktycznych, poczęstunku oraz wszelkich innych kosztów poniesionych przez Wykonawcę w związku z realizacją kursu.

**VI. Kryterium oceny ofert będą:**

1. cena brutto za realizację całości zadania (80%),
2. program kursu z harmonogramem i miejscem realizacji zadania(10%).
3. doświadczenie w realizacji podobnych zadań (10%),

**VII. Informacje końcowe:**

Oferty można składać osobiście w siedzibie Ośrodka, przesłać pocztą na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Pszowie ul. Traugutta 48, 44-370 Pszów, lub pocztą elektroniczną na adres: ops@pszow.pl

Ewentualne pytania można kierować na w/w adres lub telefonicznie pod nr tel. 32 4557586. .

***Szczegółowe określenie sposobu realizacji zadania oraz harmonogramu zajęć zostaną ustalone w umowie zawartej z wybranym oferentem.***

**Termin składania dokumentów upływa dnia 20 grudnia 2016 roku - do godz. 15,30 - decyduje data wpływu oferty do OPS w Pszowie, oferty wniesione po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.**

**Po dokonaniu wyboru najbardziej korzystnej oferty OPS w Pszowie skontaktuje się tylko z wybranym oferentem – w terminie do 21 grudnia 2016 roku.**

***Załącznik:***  Kierownik OPS w Pszowie
***Wzór oferty*** Anna Malinowska

  

 *Załącznik nr 1 do zapytania ofertowo - cenowego*

*dla* zorganizowania i przeprowadzenia kursu edukacyjnego *Obsługa kas fiskalnych*

**Nazwa firmy składającej ofertę:**……………………………………………………
……………………………………………………

……………………………………………………
**adres siedziby, informacja dot. wpisu do RIS**

***Oferta realizacji zadania***

***zorganizowania i przeprowadzenia kursu edukacyjnego Obsługa kas fiskalnych***

**w projekcie *„Lepsze Jutro”* realizowanym w OPS w Pszowie w latach 2016/2017**

W odpowiedzi na przedstawione przez OPS Pszów „*Zapytanie ofertowo-cenowe”*

z dnia 15 grudnia/2016r, będąc uprawnionym do występowania w imieniu Oferenta:

.......................................................................................................................................................zgłaszam propozycję współpracy w realizacji wymienionego zadania oraz:

1) Oświadczam, iż Oferent posiada odpowiednie zaplecze lokalowo - techniczne oraz kadrę dydaktyczną posiadającą kwalifikacje i doświadczenie niezbędne dla realizacji zadań:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

/ wymienić: proponowany program kursu, miejsce realizacji zadania, posiadane kwalifikacje i doświadczenie osoby prowadzącej, dodatkowe informacje mające znaczenie dla prawidłowej realizacji zadań i wyboru oferty/

2) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez OPS w Pszowie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla przeprowadzania procederu wyboru oferty,

3) Przedstawiam ofertę cenową, proponowana stawka cenowa za realizację całości zadań

(dla grupy 10 osobowej) wynosi:

……………………….…………………. zł/brutto

/słownie:…………………………..………………………………………………………….....,

w przeliczeniu na jednego uczestnika: ……………………….……… zł/osobę/brutto/

słownie:…………………………..…………………………………………………………......*.*

*......................................................... ........………………………………………………...
miejscowość, data podpis osoby występującej w imieniu oferenta*