

ul. Kościuszki 131
50-440 Wrocław
www.pcpr.wroclaw.pl



tel.: +48 71 72 21 860
fax: +48 71 72 21 869
e-mail:pcpr@pcpr.wroclaw.pl

Wrocław, dnia 28 stycznia 2014 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław.

I. Przedmiot zamówienia:

Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla 16 kandydatów do pełnienia funkcji rodzin zastępczych niezawodowych z terenu Powiatu Wrocławskiego w formie:

- a) 48 godzin sesji grupowych zajęć z psychologiem i pedagogiem,
- b) dwóch 3-godzinnych konsultacji indywidualnych z psychologiem i pedagogiem,
- c) analizy doświadczeń rodzin zastępczych,
- d) diagnozy psychologiczno – pedagogicznej.

Wykonawca zapewni materiały szkoleniowe dla uczestników szkolenia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany liczby osób do 30%.

1. Miejsce wykonywania szkoleń: budynek Starostwa Powiatowego we Wrocławiu, ul. Kościuszki 131, Wrocław.
2. Planowana forma zatrudnienia: umowa – zlecenie.
3. Wymagania kadrowe: Szkolenie przeprowadzone zostanie przez uprawnionych trenerów, zgodnie z obowiązującymi przepisami, posiadających doświadczenie, poparte stosownymi referencjami.

Osoby prowadzące szkolenie zobowiązane są dołączyć do oferty certyfikat uprawniający do przeprowadzenia szkolenia, zatwierdzony przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej.

4. Inne warunki zamówienia:

- a) prowadzenie list obecności uczestników z każdego spotkania,
- b) prowadzenie dokumentacji przebiegu szkolenia – dziennika zajęć edukacyjnych zawierającego wymiar godzin i tematy zajęć edukacyjnych,
- c) wydanie zaświadczenia o odbyciu szkolenia,
- d) szkolenie w systemie weekendowym (godzina szkolenia – 60 minut),
- e) program zajęć powinien zawierać:
 - nazwę i zakres szkolenia zatwierdzone przez Ministra właściwego ds. rodziny,
 - czas jego trwania,

ul. Kościuszki 131
50-440 Wrocław
www.pcpr.wroclaw.pl



tel.: +48 71 72 21 860
fax: +48 71 72 21 869
e-mail:pcpr@pcpr.wroclaw.pl

- sposób ewaluacji szkolenia.

II. Termin realizacji zamówienia:

Nie później niż do dnia 30 czerwca 2014 r.

III. Główne kryteria wyboru oferty:

1. Cena wykonania przedmiotu zamówienia – waga kryterium – 100%.

IV. Oferty powinny zawierać:

- kopię wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy ze względu na siedzibę Wykonawcy (jeżeli dotyczy),
- zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS (jeżeli dotyczy),
- oświadczenie o posiadanym zapleczu kadrowym odpowiednim dla grupy docelowej określonej w zapytaniu oraz CV, kopie certyfikatów trenerskich uprawniających do przeprowadzenia szkolenia, kopie dyplomów uzyskania tytułu przez wykładowców – pedagoga i psychologa,
- całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia brutto,
- ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na określonym formularzu stanowiącym Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego.

V. Miejsce i termin złożenia oferty:

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z dopiskiem „SZKOLENIE RODZIN ZASTĘPCZYCH” w terminie do dnia **11 lutego 2014 r. do godz. 15:30** (decyduje data wpływu do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu) w jednym z podanych sposobów:

- 1) osobiście w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław, IV piętro budynku Starostwa Powiatowego (Sekretariat, pok. 431),
- 2) za pośrednictwem poczty na adres Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław.

Oferty, które wpłyną do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia dodatkowych negocjacji w przypadku wpływu ofert o tożsamej cenie.

Dokumenty dołączone do ofert muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem oraz ponumerowane.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
we Wrocławiu
50-440 Wrocław, ul. Kościuszki 131
tel. 71/ 72 21 860, fax 71/ 72 21 869
NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

DYREKTOR
Arleta Szmigielka
Arleta Szmigielka

**Załącznik Nr 1
do Zapytania ofertowego z dnia 28 stycznia 2014 r.**

Dane dotyczące Wykonawcy

data

Imię Nazwisko/nazwa:

Adres :

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer PESEL:

Numer NIP:

OFERTA

**Powiatowe Centrum Pomocy
we Wrocławiu
ul. Kościuszki 131
50-440 Wrocław**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego z dnia 28 stycznia 2014 r. *w zakresie przeszkolenia 16 osób kandydatów do pełnienia funkcji rodzin zastępczych niezawodowych z terenu Powiatu Wrocławskiego*

oferuję wykonanie zamówienia za cenę brutto zł (słownie:),

w tym:

- 1) wynagrodzenie trenerów:
- 2) materiały dydaktyczne:
- 3) koszty delegacji:
- 4) Diagnoza psychologiczno-pedagogiczna:.....

1. Oświadczamy, że:

- 1) zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie określonym w zapytaniu,
- 2) akceptujemy warunki płatności,
- 3) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
- 4) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,



- 5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oferta została złożona na stronach.
4. Do oferty dołączono następujące dokumenty :
- oświadczenie o posiadanym zapleczu kadrowym odpowiednim dla grupy docelowej,
 - określonej w zapytaniu oraz CV, kopie certyfikatów trenerskich uprawniających do przeprowadzenia szkolenia i kopie dyplomów uzyskania tytułu przez wykładowców – pedagoga i psychologa,
 - szczegółowy program szkolenia zatwierdzonego przez Ministra właściwego ds. rodziny,
 - kopię wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy ze względu na siedzibę Wykonawcy,
 - zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS.



.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć wykonawcy)

**Załącznik Nr 2
do Zapytania ofertowego
z dnia 28.01.2014 r.**

OŚWIADCZENIE

Ja (My), niżej podpisany (ni) działając w imieniu i na rzecz :

.....
.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
.....
(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przeprowadzenie zamówienia *w zakresie przeszkolenia 16 osób – kandydatów do pełnienia funkcji rodzin zastępczych niezawodowych z terenu Powiatu Wrocławskiego oświadczam/y*, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień oraz że zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późniejszymi zmianami):

1. **posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,**
2. **posiadam/my niezbędną wiedzę i doświadczenie,**
3. **dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,**
4. **znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia oraz zgodnie z art. 24 ust. 1 nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia,**
5. **umowę wykonamy w ramach prowadzonej działalności gospodarczej tak/nie*.**

.....
(podpis)

* Niepotrzebne skreślić.

