

**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE  
W JAWORZE**

ul. Szpitalna 12 a , 59-400 Jawor  
tel./fax 76/871-14-11, 76/871-14-10  
e-mail: pcprjawor@poczta.fm

Jawor, 2010-06-07

Zamawiający: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Jaworze

ul. Szpitalna 12 A

59-400 Jawor

**Zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,  
którego wartość nie przekracza kwoty 14 tys. euro.**

**Świadczenie usług doradztwa zawodowego na rzecz osób usamodzielnianych w ramach realizacji projektu systemowego p.n. „Aktywni i potrzebni – systemowe wsparcie działań na rzecz aktywnej integracji realizowane przez PCPR w Jaworze” w ramach Poddziałania 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Opis przedmiotu zamówienia:**

Świadczenie usług obejmujących warsztaty doradztwa zawodowego dla osób biorących udział w projekcie.

**Założenia organizacyjne:**

- (1) Liczba odbiorców usług: 9 osób
- (2) Ilość godzin zajęć : 15 godzin,
- (3) Lokal, w którym będą organizowane zajęcia zapewni Zamawiający.
- (4) Zamawiający zapewni serwis kawowy w trakcie zajęć.

**Obowiązki Wykonawcy :**

- (1) zapewnienie osób posiadających kwalifikacje do świadczenia ww. usług objętych przedmiotem zamówienia ,.
- (2) realizacja przedmiotu zamówienia zgodnie z ustalonym z Zamawiającym harmonogramem

- (3) prowadzenie i przekazanie Zamawiającemu dokumentacji związanej z realizacją usługi przez Wykonawcę tj. list obecności, programu zajęć, dziennika zajęć.
- (4) przygotowanie dla uczestników zaświadczeń uczestnictwa w warsztatach doradztwa zawodowego.

Usługi są świadczone w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Informacja o wsparciu z EFS musi być widoczna dla wszystkich innych osób, które stykają się z projektem, dlatego Wykonawca ma obowiązek dopilnować, aby :

- w pomieszczeniach, w których będzie realizował usługi w ramach przedmiotu zamówienia, zostały umieszczone materiały promocyjne (plakaty, ulotki itp.) dostarczone przez Zamawiającego,
- sporządzane przez niego dokumenty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (listy obecności, programy, dzienniki zajęć itp.) zostały opatrzone logo:
  - ✓ Unii Europejskiej z odwołaniem słownym „Unia Europejska”, „Europejski Fundusz Społeczny”,
  - ✓ Kapitału Ludzkiego z odwołaniem słownym „Kapitał Ludzki Narodowa Strategia Spójności”,
  - ✓ Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Jaworze.

Wzory loga Unii Europejskiej, Kapitału Ludzkiego oraz Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Jaworze z odniesieniem słownym zostaną przekazane Wykonawcy przez Zamawiającego niezwłocznie po podpisaniu umowy,

#### **Termin wykonania zamówienia:**

Zamówienie należy zrealizować w terminie od 21 czerwca 2010 r. do 31 października 2010 r.

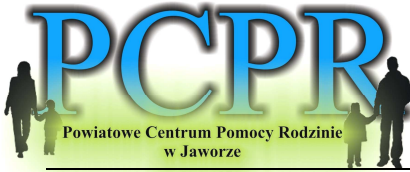
#### **Doświadczenie zawodowe Wykonawcy:**

Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, świadczył usługi zgodne z przedmiotem zamówienia. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia powyższy warunek powinni spełnić łącznie.

#### **Wymagane dokumenty:**

##### **a) Wypełniony formularz oferty**

**b) Zarys programu zajęć w ramach świadczonych usług zawierający co najmniej : stosowane przez Wykonawcę metody pracy oraz zakładane rezultaty. Uwaga przygotowując zarys programu zajęć Wykonawca musi uwzględnić cele projektu „Aktywni i potrzebni – systemowe wsparcie działań na rzecz aktywnej integracji realizowane przez PCPR w Jaworze” w ramach Poddziałania 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie”**



**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE  
W JAWORZE**

ul. Szpitalna 12 a , 59-400 Jawor  
tel./fax 76/871-14-11, 76/871-14-10  
e-mail: [pcprjawor@poczta.fm](mailto:pcprjawor@poczta.fm)

Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Cele te oraz pozostałe informacje na temat projektu znajdują się na stronie Zamawiającego pod adresem : <http://www.pcpr-jawor.pl/pliki/do%20biuletynu.pdf>

**c) wypełniony załącznik do oferty : Doświadczenie Wykonawczy obejmujący :**

Wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat usług porównywalnych z przedmiotem zamówienia z wykorzystaniem formularza– załącznik

Za usługę porównywalną uważać się będzie przeprowadzenie usług zawierających elementy wchodzące w zakres wskazany w opisie przedmiotu zamówienia. Na potwierdzenie należytego wykonania usługi Wykonawca powinien w miarę możliwości załączyć do oferty referencje od właściwych Zamawiających, zawierające informacje o rodzaju świadczonych usług.

**Sposób prowadzenia korespondencji z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia :**

pisemnie na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Jaworze; ul. Szpitalna 12 A, 59-400 Jawor

lub faksem nr (76) 871-14-11 wew. 15

lub pocztą elektroniczną na adres: [pcprjawor@poczta.fm](mailto:pcprjawor@poczta.fm)

W przypadku korespondencji przesłanej faksem lub elektronicznie, każda ze stron ma obowiązek niezwłocznie przesłać tę samą korespondencję drogą pocztową.

Osobami uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są:  
**Katarzyna Mazur tel. (76)-871-14-11 wew. 21**

Informacji w sprawie zaproszenia do składania ofert na udziela się w dniach roboczych :  
**poniedziałek – czwartek w godz. 7.30 – 15.30 oraz w piątek w godz. 8.00 – 16.00**

**Opis sposobu obliczenia ceny oferty.**

Wykonawca zaproponuje cenę ryczałtową za wykonanie przedmiotu zamówienia.

Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w zakresie przedstawionym w opisie przedmiotu zamówienia.

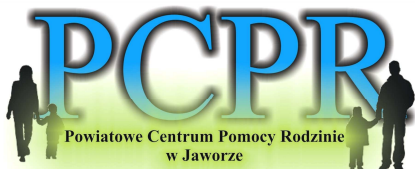
Na cenę ofertową składa się cena netto i podatek VAT obliczony według stawek obowiązujących w ustawie o podatku od towarów i usług.

W ofercie należy podać cenę brutto.

Podstawą porównania ofert będzie cena brutto, doświadczenie Wykonawcy oraz jakość zaproponowanego przez Wykonawcę programu zajęć.

**Sposób przygotowania ofert:**

Formularz oferty powinien zostać wypełniony przez Wykonawcę bez dokonywania w nim zmian.



**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE  
W JAWORZE**

ul. Szpitalna 12 a , 59-400 Jawor  
tel./fax 76/871-14-11, 76/871-14-10  
e-mail: pcprjawor@poczta.fm

---

Dokumenty dotyczące oferty należy napisać na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką. Oferty muszą być podpisane przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentacji przedstawicieli wykonawcy, wymienionych w rejestrze firmy lub działających na podstawie pełnomocnictwa.

Kopertę należy oznaczyć następująco:

*Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Jaworze*

**Świadczenie usług doradztwa zawodowego na rzecz osób usamodzielnianych w ramach realizacji projektu systemowego p.n. „Aktywni i potrzebni – systemowe wsparcie działań na rzecz aktywnej integracji realizowane przez PCPR w Jaworze” w ramach Poddziałania 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.**

**Miejsce i termin składania ofert:**

Ofertę należy przesłać na adres siedziby Zamawiającego:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Jaworze , ul. Szpitalna 12 A, 59-400 Jawor lub złożyć osobiście w siedzibie Centrum (sekretariat).**

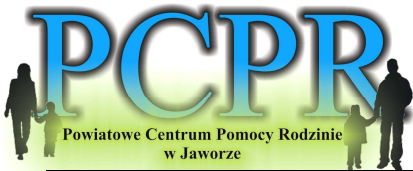
**Termin składania ofert upływa w dniu 16.06.2010 r. o godz. 15.00**

Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po wyżej podanym terminie zostaną zwrócone wykonawcom nie otwarte.

**Termin związania z ofertą:** 30 dni od upływu terminu do składania ofert

**Informacje o formalnościach, jakie zostaną dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy.**

- a) Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę, siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano.



**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE  
W JAWORZE**

ul. Szpitalna 12 a , 59-400 Jawor  
tel./fax 76/871-14-11, 76/871-14-10  
e-mail: pcprjawor@poczta.fm

---

-----  
(pieczęć wykonawcy)

## OFERTA

**Do Zamawiającego :**  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Jaworze  
Ul. Szpitalna 12 A  
59-400 Jawor

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu ..... z dnia ..... składamy  
niniejszą ofertę na wykonanie

### I Dane Wykonawcy:

Nazwa.....

Adres: .....

Nr telefonu/faks.....

NIP.....

### II Przedmiot zamówienia:

**Świadczenie usług doradztwa zawodowego na rzecz osób usamodzielnianych w ramach realizacji projektu systemowego p.n. „Aktywni i potrzebni – systemowe wsparcie działań na rzecz aktywnej integracji realizowane przez PCPR w Jaworze” w ramach Poddziałania 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.**

### **Zobowiązania wykonawcy:**

Zobowiązujemy się zrealizować zamówienie za cenę ryczałtową w wysokości: .....zł brutto.

Cena zaproponowane przez nas w niniejszej ofercie nie ulegnie zmianie w okresie realizacji umowy.

Zamówienie będzie realizowane w terminie od 21.06.2010 r. do 31.10.2010r.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### *III Zobowiązania wykonawcy:*

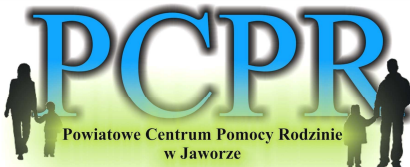
#### **III Oświadczam (y), że :**

1. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu i potwierdzam(y), iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
2. Wykonawca składający niniejszą ofertę i jego podwykonawcy: nie świadczyli usług doradczych w czasie etapów przygotowawczych niniejszego zamówienia
3. Okres związania niniejszą ofertą wynosi 30 dni, licząc łącznie z dniem, w którym upływa termin na składanie ofert.
4. Treść zaproszenia do składania ofert jest znana Wykonawcy i nie wnosi on do niej zastrzeżeń.
5. Uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

\_\_\_\_\_ data i podpis *uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*

#### **Wykaz załączników do oferty:**

1. Zarys programu zajęć (obligatoryjnie)
2. Załącznik do formularza oferty – Doświadczenie wykonawcy (obligatoryjnie)
3. ....
4. ....



**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE  
W JAWORZE**

ul. Szpitalna 12 a , 59-400 Jawor  
tel./fax 76/871-14-11, 76/871-14-10  
e-mail: pcprjawor@poczta.fm

Załącznik do formularza oferty

Nazwa Wykonawcy .....

Adres .....

### DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składając ofertę oświadczamy , że w latach..... wykonaliśmy następujące zamówienia o charakterze , złożoności i wartości porównywalnej z przedmiotem zamówienia.

#### Wykaz zrealizowanych usług

Lp	Opis zrealizowanych usług z podobnego zakresu	Okres realizacji	Zleceniodawca (Zamawiający) usług z podaniem nr telefonu

Rodzaj usług i specjalne cechy zrealizowanych umów.

*/ prosimy tutaj podać krótką charakterystykę zrealizowanych usług , uwzględniając informacje wymagane przez Zamawiającego do oceny spełnienia warunku udziału w przetargu w zakresie doświadczenia zawodowego. Należy wymienić tylko projekty zakończone*

*Należy w miarę możliwości dołączyć np. referencje od właściwych Zamawiających, zawierające informacje o tematyce zrealizowanych przez Wykonawcę usług.*

*Certyfikaty i autoryzacje szkoleniowe – pożądane.*

.....  
(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela oferenta)