



Opole, 26.08.2014 r.

**Europejskie Centrum Edukacyjne-
Europäisches Bildungszentrum sp. z o.o.**

ul. Szpitalna 17a
45-010 Opole
Tel./fax 77 423 22 45
e-mail: eceo@eceo.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 10/BM

**dotyczy projektu pn „Bank możliwości” finansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

W związku z realizacją projektu „Bank możliwości” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, prosimy o przedstawienie oferty cenowej zgodnie z poniższą specyfikacją:

Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego:

Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia pn. „**Kurs obsługi kasy fiskalnej**”

Przedmiot zamówienia:

Przedmiot zamówienia: zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia pn. „**Kurs obsługi kasy fiskalnej**” dla 1 osoby (uczestnika/-czki projektu „Bank możliwości”).

Opis przedmiotu zamówienia:

Kod CPV: 80500000-9

1. Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa realizacja następujących usług szkoleniowych:
 - 1.1. Szkolenie pn. „**Kurs obsługi kasy fiskalnej**”. Program kursu musi obejmować co najmniej 4 godz. Kurs powinien odbywać w systemie weekendowym lub popołudniowym.
2. Termin realizacji kursu: zakończenie kursu najpóźniej do 30.09.2014 r.

Wymagania wobec Wykonawcy:

1. Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,.
2. Wydanie zaświadczenia o ukończeniu szkolenia wydanego przez organizatora kursu oraz zakończenia szkolenia egzaminem,



3. Zapewnienie kursantom w trakcie trwania szkolenia warunków pracy zgodnie z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy,
4. Zapewnienia kursantom odzieży ochronnej na czas realizacji praktyki zawodowej w ramach kursu (jeżeli jest wymagana)
5. Zapewnienia uczestnikom szkolenia dostępu do materiałów szkoleniowych.
6. Wyznaczenie opiekuna grupy, który będzie sprawować stały, bezpośredni nadzór nad szkoleniem i będzie współpracować z Europejskim Centrum Edukacyjnym w Opolu
7. Po zakończeniu kursów przekazanie Zleceniodawcy następujących dokumentów:
 - dziennik zajęć,
 - wypełnionych list obecności uczestników kursu, potwierdzonych przez prowadzącego,
 - ankiety ewaluacyjne,
 - kopie zaświadczeń uzyskania kwalifikacji
 - potwierdzenie odbioru materiałów szkoleniowych
8. Wykonawca, w ramach realizacji niniejszego zamówienia, zobowiązany jest do kontrolowania postępu w nauce uczestników kursów i szkoleń.
9. Z postępowania zostaną wykluczeni Wykonawcy powiązani z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się:
 - uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - pozostawanie w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Wymagania formalne oferty

Oferta powinna być sformułowana w języku polskim, przygotowana w sposób jak najbardziej zrozumiały, czytelny i kompletny oraz jednoznacznie odnosić się do przedmiotu Zapytania Ofertowego.

Oferta - przygotowana w oparciu o niniejsze Zapytanie Ofertowe musi zawierać:



1. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy – załącznik nr 1.
2. Wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub odpis z KRS (kopia).
3. Oświadczenie Oferenta o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym – załącznik nr 2

Kompletna oferta, powinna być dostarczona osobiście lub drogą pocztową jako list polecony bądź przesyłką kurierską na adres: **Europejskie Centrum Edukacyjne - Europäisches Bildungszentrum sp. z o.o., ul. Szpitalna 17a, 45-010 Opole** lub w wersji elektronicznej na e-mail: **eceo@eceo.pl** w terminie **do dnia 09.09.2014 r. do godz. 16.00.**

Termin uważa się za zachowany w przypadku złożenia (doręczenia drogą pocztową) lub odpowiednio drogą mailową kompletnej dokumentacji oferty w siedzibie Zamawiającego najpóźniej w w/w terminie.

Osobą kontaktową ze strony Zamawiającego jest Joanna Kamela, telefon: 77 423 22 45, e-mail: eceo@eceo.pl .

Kryteria oceny Oferty

Oferty spełniające wymagania niniejszego Zapytania Ofertowego zostaną ocenione przez Zamawiającego zgodnie z przyjętymi kryteriami oceny, tj. cena – 100%

W przypadku, gdy dla Zamawiającego oferta nie będzie w pełni jasna może on się zwrócić do Oferenta o dodatkowe wyjaśnienia lub doprecyzowanie oferty.

W trakcie oceny ofert kolejno ocenianym ofertom zostaną przyznane punkty:

$$C_x = \frac{C_{\min.}}{C_{\text{bad.}}} \times 100$$

C_x – liczba punktów przyznana ofercie x za spełnienie kryterium

C_{\min} – najniższa cena brutto wśród złożonych ofert

C_{bad} – cena brutto badanej oferty

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najwyższą liczbą punktów. Obliczenia dokonane

zostaną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

O dokonany wybór Oferenta, z którym Zamawiający zawrze umowę na realizację oferty wszyscy Oferenci, którzy złożyli ważne oferty, zostaną powiadomieni drogą elektroniczną.

Postanowienia końcowe





1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia lub jeżeli uczestnik zrezygnuje z udziału w przedmiotowym szkoleniu.
2. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi oferty handlowej a otrzymanie od Wykonawcy oferty nie powoduje powstanie żadnych zobowiązań wobec stron.

Z poważaniem

Joanna Kamela



Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego

Opole, dnia.....

.....

oznaczenie Oferenta

(nazwa siedziba i adres, ewentualnie czytelna pieczętka)

Oświadczam/y, iż zadanie opisane w zapytaniu ofertowym firmy Europejskie Centrum Edukacyjne w Opolu dotyczące projektu „Bank możliwości” z dnia-.....- 2014 r. wykonam/y na warunkach zgodnych z treścią przedmiotowego zapytania przy zastosowaniu przedstawionych poniżej warunków cenowych:

Lp.	Nazwa	Liczba godzin szkoleniowych przypadających na 1 uczestnika	Wartość zlecenia netto razem	Koszt szkolenia w przeliczeniu na jedną godzinę
1.	„Zaawansowane zabiegi ratujące życie w obrażeniach ciała w opiece przedszpitalnej”			

Termin związania ofertą:

45 dni od daty złożenia oferty.

Załącznik:

1. kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub kopia odpisu KRS,

.....

*Pieczęć firmowa i podpis osoby
upoważnionej do reprezentacji Oferenta*



Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego

Opole, dnia.....

**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych pomiędzy
Oferentem a Zamawiającym**

Oświadczam, że pomiędzy Oferentem a Zamawiającym nie zachodzą żadne powiązania kapitałowe lub osobowe polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w przypadku stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

*Pieczęć firmowa i podpis osoby
upoważnionej do reprezentacji Oferenta*