



Ostrowiec Św., dnia 21.06.2019r.

### ZAPYTANIE OFERTOWE NR 04/06/2019/TK

**dotyczące wykonania usługi w postaci zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia zawodowego w postaci kursu "Obsługa kasy fiskalnej" w ramach projektu „Twoja kwalifikacja – edukacja formalna i pozaformalna osób dorosłych”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8. Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.5 Rozwój i wysoka jakość szkolnictwa zawodowego oraz kształcenia ustawicznego, Poddziałanie 8.5.3 Edukacja formalna i pozaformalna osób dorosłych, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

#### I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Tomasz Mazur „**Serwis Kadr**”, ul. Iłżecka 20, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski – realizator projektu.

#### II. MIEJSCE PUBLIKACJI ZAPYTANIA:

Strona internetowa projektu: [www.serwiskadr.pl](http://www.serwiskadr.pl)

#### III. INFORMACJE DOTYCZĄCE TRYBU UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie prowadzone jest w trybie **rozeznania rynku** celem realizacji zasady przejrzystego, racjonalnego i efektywnego wydatkowania środków. Zamówienie nie stanowi przedmiotu zamówienia publicznego w ramach przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2004 Nr 19 poz. 177 z późn. zm.). Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

#### IV. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU:

Celem projektu jest wsparcie podnoszenia kwalifikacji i kompetencji zawodowych 100 osób (20 kobiet i 80 mężczyzn), z terenu powiatu ostrowieckiego (uczących się, zamieszkujących lub pracujących), które z własnej inicjatywy chcą wziąć udział w kursach w okresie od 1 grudnia 2018 do 31 października 2019 r. Projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego PI dzięki wzrostowi liczby osób, u których wzrosną kompetencje i kwalifikacje zawodowe z terenu powiatu ostrowieckiego oraz promocji idei kształcenia się z własnej inicjatywy osób dorosłych. Wzrost kompetencji i kwalifikacji nastąpi w obszarach, które są aktualnie kluczowe na lokalnym rynku pracy, wg. potrzeb zgłoszonych przez Pracodawców/firmy, przez Pracowników oraz osoby poszukujące pracy oraz przez lokalną koncepcję rozwoju branży metalurgicznej, budowlanej oraz handlowej wraz z potrzebami rozwoju zaplecza kadrowego do sprawnego funkcjonowania przedsiębiorstw. Grupę docelową projektu stanowią osoby dorosłe w wieku 18 lat i więcej, które uczą się, pracują lub zamieszkują w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie powiatu ostrowieckiego, zainteresowane



z własnej inicjatywy zdobyciem, uzupełnieniem lub podnoszeniem kompetencji i/lub kwalifikacji zawodowych. Wsparciem objęte zostaną osoby pracujące oraz niepracujące (bezrobotne, bierne zawodowo) powyżej 18 roku życia z terenu powiatu ostrowieckiego, w szczególności osoby w wieku 50 lat i więcej, osoby o niskich kwalifikacjach (wykształcenie do ISCED 2 włącznie, czyli podstawowe i gimnazjalne), osoby z niepełnosprawnościami (statusy mogą się krzyżować). Wsparcie zostanie skierowane do 20K i 80M, łącznie 100 osób.

#### **V. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia zawodowego w postaci kursu "Obsługa kasy fiskalnej" w terminie VII 2019r. dla 10 osób.

Kurs podczas którego uczestnicy nabędą umiejętności i kompetencje w zakresie obsługi kas fiskalnych. Kurs w wymiarze 15 godzin zakończony egzaminem.

KOD WSPÓLNEGO SŁOWNIKA ZAMÓWIEŃ:

80530000-8 Usługi szkolenia zawodowego

#### **VI. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Zamówienie obejmuje następujący zakres zadań:

##### **1. Przygotowanie programu kursu "Obsługa kasy fiskalnej"**

Część teoretyczna – 5 godzin kursu (1 godzina=45 minut)

Część praktyczna – 10 godzin kursu (1 godzina=60 minut)

łącznie 15 godzin zajęć.

Kurs realizowany będzie łącznie przez 3 dni robocze (po udzieleniu zgody przez Zamawiającego możliwe także soboty), w wymiarze co najmniej 5 godzin zajęć dziennie.

Zamawiający przewiduje dla Uczestników Projektu jedną 15 minutową przerwę w trakcie zajęć.

Kurs odbywa się na podstawie udokumentowanego programu nauczania zawierającego m.in.:

- nazwę i zakres szkolenia;
- wymagania wstępne dla Uczestników kursu;
- czas trwania i sposób organizacji szkolenia;
- cele szkolenia (nabycie wiedzy i kompetencji u uczestników szkolenia w zakresie objętym programem szkolenia);
- plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, z uwzględnieniem części teoretycznej i części praktycznej;
- opis treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych;
- wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych, programów komputerowych itp.;
- przewidziane sprawdziany i egzaminy zewnętrzne potwierdzające nabycie kwalifikacji przez Uczestników Kursu, rodzaje certyfikatów wraz ze wskazaniem jednostki egzaminującej.

##### **2. Realizacja i przeprowadzenie kursu "Obsługa kasy fiskalnej"**



- Wykonawca ma obowiązek opracowania harmonogramu kursu z uwzględnieniem założeń dotyczących czasu realizacji przewidzianego przez Zamawiającego.
- Harmonogram kursu powinien zawierać: nazwę kursu, daty realizacji zajęć, z podaniem dla każdego dnia: tematyki zajęć, godzin realizacji zajęć, liczby godzin dydaktycznych, imienia i nazwiska osoby prowadzącej zajęcia.
- Łączna liczba godzin kursu: **15 godzin kursu**, w dniach od poniedziałku do piątku (po udzieleniu zgody przez Zamawiającego możliwe również soboty), między godziną 8.00 a 20.00, w wymiarze minimum 4 godzin kursu/1 dobę, w tym jedna 15-minutowa przerwa, z uwzględnieniem podziału na poszczególne moduły oraz zajęcia teoretyczne i praktyczne.
- Po ukończonym kursie uczestnicy otrzymają certyfikaty/zaświadczenia potwierdzające ukończenie kursu oraz obecność uczestnika na co najmniej 90% godzin kursu. Certyfikat/zaświadczenie potwierdzający ukończenie kursu wydaje Wykonawca.
- Kurs zakończy się egzaminem zewnętrznym potwierdzającym nabycie przez Uczestników kursu **kompetencji zawodowych** w zakresie objętym przedmiotem kursu, zgodnie z obowiązującymi przepisami i aktualnymi normami dotyczącymi przeprowadzania egzaminów kompetencyjnych w zakresie obsługi kasy fiskalnej. Jeżeli odrębne przepisy nie przewidują egzaminu państwowego na uzyskanie uprawnień w danym zawodzie, wówczas egzamin przeprowadza jednostka posiadająca stosowne uprawnienia egzaminacyjne nadane w drodze akredytacji przez uprawniony do tego pomiot zewnętrzny. Jednostka egzaminująca wydaje certyfikat/zaświadczenie potwierdzający/e zdobycie kwalifikacji w zakresie objętym programem kursu.
- Wykonawca zobowiązany jest do organizacji i przeprowadzenia, w razie konieczności, poprawkowego egzaminu dla maksymalnie 4 Uczestników kursu.
- Egzamin/egzamin poprawkowy będzie odbywał się poza godzinami przeznaczonymi na realizację kursu.
- Koszt zorganizowania i przeprowadzenia zewnętrznego egzaminu/egzaminu poprawkowego, w tym ewentualne wynagrodzenie instytucji egzaminującej i koszt wydania certyfikatów, leży po stronie Wykonawcy i nie stanowi pozycji odrębnej od kosztów zakupu godzin kursu w Formularzu ofertowym, i tym samym nie jest odrębnym kosztem, podlegającym odrębnej wycenie. Wykonawca nie ma prawa do odrębnego wynagrodzenia za zorganizowanie i zapewnienie przeprowadzenia egzaminu i ewentualnego egzaminu poprawkowego dla Uczestników Projektu, z tego względu koszty przeprowadzenia tych czynności należy wkalkulować w cenę oferowaną za realizację kursu.
- Wykonawca w ramach wykonania zamówienia jest zobowiązany do (koszty ujęte w cenie zaofertowanej przez Wykonawcę za przeprowadzenie kursu):
  - 1/ współpraca z Zamawiającym na etapie rekrutacji osób zainteresowanych udziałem w kursie – Wykonawca pomoże Zamawiającemu nawiązać kontakt z osobami zainteresowanymi udziałem w kursie
  - 2/ zapewnienia każdemu uczestnikowi szkolenia materiałów dydaktycznych i sprzętu niezbędnego do realizacji zajęć teoretycznych i praktycznych (przez materiały dydaktyczne Zamawiający rozumie materiały piśmiennicze, tj. długopis, zeszyt, teczka oraz skrypty i podręczniki w formie papierowej dla każdego z 10 uczestników kursu)
  - 3/ ~~zapewnienia każdemu uczestnikowi kursu badań lekarskich wymaganych przed rozpoczęciem kursu~~



- 4/ prowadzenia i przekazania Zamawiającemu niezwłocznie po zakończeniu realizacji kursu, wyodrębnionej dokumentacji szkolenia (dziennie listy obecności, dziennik zajęć, listy odbioru materiałów dydaktycznych, rejestr wydanych certyfikatów/zaświadczeń, protokół egzaminacyjny)
- 5/ zorganizowania i zapewnienia przeprowadzenia egzaminu kończącego kurs, potwierdzającego nabycie **kompetencji** w zakresie zgodnym z przedmiotem kursu przez Uczestników kursu (w razie konieczności także egzaminu poprawkowego dla maksymalnie 4 osób) oraz zapewnienia wydania Uczestnikom kursu odpowiednich certyfikatów/ zaświadczeń potwierdzających uzyskanie kwalifikacji w zakresie objętym kursem
- 6/ wydania dla każdego z uczestnika kursu certyfikatu/zaświadczenia potwierdzającego ukończenie kursu (niezależnie od certyfikatu, o którym mowa w pkt. 5 niniejszego odnośnika), z którego wynikać będzie zakres umiejętności uczestnika zdobytych podczas kursu i sposób ich weryfikacji
- 7/ zapewnienia sali szkoleniowej spełniającej wymogi BHP, przystosowanej dla niepełnosprawnych, utrzymanej w czystości, z dostępem do światła dziennego i oświetlenia sztucznego, z komfortową temperaturą powietrza, mieszczącej grupę 10 osób. Sala powinna mieć dostęp do zaplecza sanitarnego oraz posiadać niezbędne wyposażenie
- 8/ zapewnienia wody, kawy, herbaty oraz dostępu do czajnika uczestnikom kursu
- 9/ oznaczenia pomieszczeń, w których będą się odbywały zajęcia poprzez wywieszenie plakatu informacyjnego dotyczącego projektu „Twoja kwalifikacja – edukacja formalna i pozaformalna osób dorosłych” (plakat dostarczany przez Zamawiającego)
- 10/ poinformowania uczestników szkolenia o jego współfinansowaniu przez Unię Europejską z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
- 10/ umieszczenia logotypów obowiązujących w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 na dokumentach dotyczących realizowanego kursu, w tym materiałach szkoleniowych/edukacyjnych/dydaktycznych oraz certyfikatach
- 12/ wyznaczenia jednej osoby odpowiedzialnej za zarządzanie informacją, kontakt z uczestnikami oraz Zamawiającym i organizację szkolenia (koordynatora organizacyjnego)
- 13/ bieżącego telefonicznego informowania Zamawiającego o nieobecności uczestników kursu na zajęciach.
- 14/ przeprowadzenia kursu zgodnie z programem kursu oraz przedstawionym harmonogramem
- 15/ ewentualnego przeprowadzenia: indywidualnych konsultacji z Uczestnikami kursu, których usprawiedliwiona nieobecność przekroczyła 10% ogółu godzin zajęciowych, celem potwierdzenia, iż samodzielnie uzupełnili materiał, który był przedmiotem zajęć oraz zajęć wyrównawczych z Uczestnikami, którzy przystąpili do udziału w projekcie w trakcie trwania kursu w miejsce osób, które zrezygnowały z udziału w kursie z przyczyn losowych lub których nieobecność przekroczyła 10%. Warunkiem zorganizowania zajęć wyrównawczych dla Uczestnika Projektu jest jego przystąpienie do projektu nie później niż w momencie umożliwiającym uczestnictwo w 50% ogółu zajęć przeznaczonych na kurs
- 16/ umożliwienia Zamawiającemu przeprowadzenie kontroli sposobu realizacji przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę, w zakresie zgodności z przedłożoną ofertą

Z wybranym wykonawcą zawarta zostanie Umowa dotycząca organizacji kursu, która będzie określała w szczególności:

- nazwę i zakres kursu



- miejsce i termin realizacji kursu
- liczbę uczestników kursu
- należność dla instytucji szkoleniowej za przeprowadzenie kursu z uwzględnieniem kosztu przeszkolenia jednego Uczestnika Projektu
- zobowiązanie instytucji szkoleniowej do prowadzenia dokumentacji przebiegu kursu, składającej się z: list obecności, dzienników zajęć, potwierdzeń odbioru materiałów dydaktycznych
- zasady organizacji egzaminu końcowego i zasady wydawania certyfikatów po ukończeniu kursu.

## VII. CZAS I MIEJSCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Miejsce realizacji – Ostrowiec Świętokrzyski

Czas realizacji – lipiec 2019r.

1. Kurs ma być realizowany w Ostrowcu Św., zgodnie z założeniami projektu. Planowane miejsce prowadzenia zajęć Oferent oznacza w Formularzu ofertowym.
2. Jeśli adres miejsca realizacji kursu jest inny niż adres siedziby/ filii/ oddziału/ miejsca wykonywania działalności gospodarczej Wykonawcy, Zamawiający na każdym etapie postępowania może zażądać od Wykonawcy okazania tytułu prawnego do lokalu, w którym kurs będzie realizowany (jako tytuł prawny rozumieć należy również umowę najmu, umowę użyczenia, umowę dzierżawy, promesę zawarcia ww. umów).

## VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Wykonawca złoży **oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych** z Zamawiającym – klauzula zamieszczona w *Formularzu ofertowym*, stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Wykonawca wykaże, że posiada **uprawnienia do wykonywania określonej działalności** lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania oraz posiada aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy.  
Zamawiający uzna, że wykonawca posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności oraz posiadają aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy, na podstawie złożonego oświadczenia - klauzula zamieszczona w *Formularzu ofertowym*, stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego.
3. Wykonawca wykaże, że posiada **wiedzę i doświadczenie** do wykonania zamówienia.  
Zamawiający nie stawia warunków w tym zakresie.
4. Wykonawca wykaże, że **dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**. Zamawiający uzna, że wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, jeżeli zapewni:  
- Bazę dydaktyczną oraz wyposażenie dostosowane do przeprowadzenia szkolenia z uwzględnieniem wymagań BHP i ppoż., salę wykładową wyposażoną w: stoliki i krzesła dla 10 osobowej grupy szkoleniowej oraz sprzęt i materiały dydaktyczne zapewniające prawidłową realizację planu nauczania. Miejsce, w którym będzie odbywać się kurs spełniać musi wymogi BHP oraz posiadać dostęp do pomieszczeń sanitarnych. Do miejsca szkolenia powinien istnieć dogodny dojazd zarówno środkiem komunikacji publicznej jak i prywatnym środkiem



transportu. Pomieszczenie, w którym będzie się odbywać szkolenie musi być przystosowane dla osób niepełnosprawnych.

- Wykładowców zajęć teoretycznych i praktycznych posiadających kwalifikacje adekwatne do zakresu prowadzonych przez nich zajęć tj. poziom i kierunek wykształcenia zgodny z zakresem prowadzonych zajęć i doświadczenie w wykonywaniu pracy w zawodzie zgodnym z zakresem prowadzonych zajęć. Wykonawca wykaże, że dysponuje specjalistami prowadzącymi zajęcia, którzy posiadają przygotowanie merytoryczne i praktyczne do prowadzenia zajęć powierzonych im przez Wykonawcę – Trenerzy/szkoleniowcy powinni posiadać wykształcenie wyższe lub zawodowe adekwatne do tematyki kursu, uprawnienia lub certyfikaty/zaświadczenia umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia oraz doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie nie krótsze niż 1 rok - celem oceny potencjału technicznego i osobowego Wykonawcy. Wykonawca złoży **załącznik nr 4** do niniejszego zapytania ofertowego oraz CV osób uczestniczących w realizacji zamówienia.

5. Wykonawca **znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej** zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

Zamawiający nie stawia warunków w tym zakresie.

6. Kurs powinien być przeprowadzony zgodnie z programem kursu. Wykonawca wraz z ofertą złoży wypełniony **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania ofertowego.

7. Wykonawca wybrany do realizacji zadania zobowiązany jest do przedstawienia Zamawiającemu harmonogramu kursu do akceptacji, w terminie czterech dni od otrzymania informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty, pod rygorem unieważnienia wyboru. Wykonawca złoży wypełniony **załącznik nr 3** do niniejszego zapytania ofertowego.

8. Wykonawca złoży oświadczenie, że realizacja przedmiotu zamówienia nie będzie prowadziła do podwójnego finansowania - klauzula zamieszczona w *Formularzu ofertowym*, stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego.

## **IX. WYŁĄCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. Mając na uwadze zapewnienie uczciwej konkurencji i równe traktowanie wykonawców z możliwości realizacji zamówienia wyłączone są podmioty, które powiązane są z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

2. Wyłączeni z udziału w postępowaniu są Wykonawcy, wobec których otwarto likwidację lub ogłoszono upadłość.



3. Wyłączeni z udziału w postępowaniu są wykonawcy, którzy nie spełniają warunków określonych w niniejszym Zapytaniu Ofertowym (pkt. VIII).

#### **X. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

- 1) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- 2) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- 3) Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 4) Oferta i załączniki powinny spełniać wymagania określone w niniejszym zapytaniu ofertowym.
- 5) Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Formularz oferty oraz załączniki muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy z podaniem imienia i nazwiska osoby podpisującej.
- 6) Zaleca się, aby każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami i podpisana oraz ostemplowana pieczęcią imienną lub firmową przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy (strony puste nie podlegają rygorowi numerowania i podpisania). Składane w ofercie dokumenty, które nie są oryginałami winny być potwierdzone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem na każdej stronie nie będącej oryginałem.
- 7) Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane lub podpisane przez osobę podpisującą ofertę w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczęcią osoby sporządzającej parafkę).
- 8) Oferta powinna być złożona na *Formularzu ofertowym*, stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego.
- 9) Oferent składa wraz z Formularzem oferty, następujące dokumenty:
  - Program kursu - **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego.
  - Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia – **załącznik nr 4** do niniejszego zapytania ofertowego.
  - CV osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

#### **XI. KRYTERIA OCENY OFERT:**

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty według następujących kryteriów i znaczeń:

**Cena- 100%.**

**Sposób oceny:** punktacja za kryterium: **cena** - porównywane będą ceny zamieszczone w złożonych ofertach.

**Opis sposobu obliczenia ceny:**

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{Cena najniższa oferowana brutto}}{\text{Cena badanej oferty brutto}} \times 100\% \times 100$$

**Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.**





## **XII. TERMIN, MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT, TERMIN OTWARCIA OFERT:**

Ofertę należy złożyć osobiście lub przesłać w zaklejonej kopercie zawierającej nazwę i adres wykonawcy oraz zamawiającego oraz informację **Biuro Projektu - Oferta dot. dotyczące wykonania usługi w postaci zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia zawodowego w postaci kursu "Obsługa kasy fiskalnej"/PROJEKT TK.**

Termin składania ofert: do 1 lipca 2019r., do godz. 10.30

Miejsce składania ofert: Biuro Projektu- siedziba Zamawiającego - Tomasz Mazur „Serwis Kadr” ul. Iłżecka 20, 27-400 Ostrowiec Św.

Oferty, które wpłyną do zamawiającego po wyżej wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu 1 lipca 2019r. o godz. 10.45

## **XIII. OSOBA WYZNACZONA PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO DO KONTAKTÓW W SPRAWIE ZAMÓWIENIA**

Osobą upoważnioną do kontaktów jest: Tomasz Mazur, tel/fax 41 389 49 00.

## **XIV. INFORMACJA O WYBORZE WYKONAWCY:**

Do realizacji zamówienia wybrana zostanie oferta spełniająca wszystkie wymagania, która uzyskała najwięcej punktów zgodnie z kryteriami oceny. Zamawiający poinformuje wykonawców o wynikach postępowania poprzez swoją stronę internetową [www.serwiskadr.pl](http://www.serwiskadr.pl)

Informacja o wyniku postępowania powinna zawierać co najmniej nazwę wybranego wykonawcy.

Na wniosek wykonawcy, który złożył ofertę, istnieje obowiązek udostępnienia wnioskodawcy protokołu postępowania o udzielenie zamówienia, przy czym nie dotyczy to załączników w postaci ofert złożonych przez innych Wykonawców.

## **XV. POZOSTAŁE POSTANOWIENIA:**

1. Wybór najkorzystniejszej oferty jest ostateczny i nie podlega procedurze odwoławczej.
2. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu poprzez zastosowanie kryterium spełnia-nie spełnia tj. zgodnie z zasadą czy dokumenty zostały załączone do oferty i czy spełniają określone w zapytaniu ofertowym wymagania. Brak któregokolwiek z wymaganych oświadczeń lub dokumentów lub załączenie ich w niewłaściwej formie lub niezgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym może skutkować odrzuceniem oferty.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zmian warunków zapytania ofertowego w uzasadnionych przypadkach, a także jego odwołania oraz zakończenia postępowania bez wyboru ofert, w szczególności w przypadku, gdy wartość oferty przekracza wielkość środków przeznaczonych przez Zamawiającego na sfinansowanie zamówienia, a negocjacje przeprowadzone nie doprowadziły do uzyskania ceny mieszczącej się w zakresie cenowym przeznaczonym przez Zamawiającego na realizację zamówienia.
4. W przypadku odmowy podpisania umowy przez Wykonawcę wybranego w Zamawiający może zawrzeć umowę z Wykonawcą, którego oferta odpowiada wszystkim wymogom określonym w zapytaniu ofertowym i którego oferta uzyskała kolejno najwyższą liczbę punktów.





5. Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł wybrać najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że złożone oferty uzyskały taką samą liczbę punktów, Zamawiający może wezwać Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składający oferty dodatkowe nie mogą zaoferować ceny wyższej niż zaoferowana w pierwotnie złożonej ofercie.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji ceny z Wykonawcą, którego oferta uzyskała najwyższą liczbę punktów, w przypadku, gdy cena zaoferowana przez Wykonawcę przekracza kwotę przeznaczoną przez Zamawiającego na realizację zamówienia.
7. Wykonawcy nie są uprawnieni do występowania do Zamawiającego z jakimikolwiek roszczeniami w związku z zapytaniem ofertowym i prowadzonym postępowaniem ofertowym w ramach Projektu, w tym z tytułu poniesionych przez nich kosztów i szkód, w szczególności w przypadku unieważnienia postępowania przez Zamawiającego lub wyboru innego Wykonawcy.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
9. Zamawiający zastrzega prawo do zmiany postanowień umowy zawartej w wyniku postępowania w trybie zapytania ofertowego z Wykonawcą, z ważnych przyczyn, leżących po stronie zarówno Zamawiającego jak i Wykonawcy, w szczególności w przypadku zaistnienia okoliczności niedających się przewidzieć w dniu podpisania umowy, a mających istotny wpływ na realizację Projektu, polegających w szczególności na konieczności wykonania dodatkowych czynności lub konieczności zmiany zakresu czynności czy konieczności zmiany terminów z przyczyn niezależnych od stron umowy. Zmiana umowy wymaga formy pisemnego aneksu.
10. Za nienależyte wykonanie zamówienia, np. z tytułu opóźnień z winy wykonawcy, nieprawidłowej realizacji zamówienia publicznego, niekompletnego wykonania zamówienia publicznego stosowane są kary, które wskazane zostaną w umowie zawieranej z wykonawcą.

## **XVI. KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Tomasz Mazur „Serwis Kadr”, ul. Iłżecka 20, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, tel. 41 389 49 00
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym z przeprowadzeniem procedury: ZAPYTANIE OFERTOWE NR 04/06/2019/TK dla uczestników projektu „Twoja kwalifikacja – edukacja formalna i pozaformalna osób dorosłych” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8. Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.5 Rozwój i wysoka jakość szkolnictwa zawodowego oraz kształcenia ustawicznego, Poddziałanie 8.5.3 Edukacja formalna i pozaformalna osób dorosłych, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania tj. Tomasz Mazur „Serwis Kadr”, Zarząd Województwa Świętokrzyskiego (Al. IX



Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce), pełniącemu rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

- dane będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Załączniki:

1. Formularz oferty - załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
2. Program kursu - załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
3. Harmonogram kursu – załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
4. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia – załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.

.....  
*pieczęć firmowa zamawiającego*

.....  
*podpis i pieczęćka imienna osoby upoważnionej*



**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego 04/06/2019/TK**

**FORMULARZ OFERTOWY**

.....  
(miejsowość, data)

**Dane oferenta:**

**Nazwa** .....

**Adres siedziby** .....

**Telefon/fax** .....

**Adres e-mail** .....

**NIP** .....

**REGON** .....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe **dotyczące wykonania usługi w postaci zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia zawodowego w postaci kursu "Obsługa kasy fiskalnej"**, w ramach projektu „Twoja kwalifikacja – edukacja formalna i pozaformalna osób dorosłych” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, oświadczam(y), iż oferujemy realizację zamówienia w zakresie wskazanym w zapytaniu:

Opis przedmiotu zamówienia	Cena jednostkowa netto za 1 osobę	Cena jednostkowa brutto za 1 osobę	Cena za 10 osób brutto	Dodatkowe informacje
Kurs "Obsługa kasy fiskalnej"				
<b>Razem:</b> cena brutto za cały kurs za 10 osób				

Oferuję(my) w ramach łącznej wartości zamówienia:

1. Przeprowadzenie egzaminów potwierdzających nabycie kompetencji zawodowych przez wszystkich uczestników kursu "Obsługa kasy fiskalnej"
2. Przeprowadzenie egzaminów poprawkowych potwierdzających nabycie kompetencji zawodowych dla maksymalnie 4 uczestników kursu "Obsługa kasy fiskalnej"
3. Materiały szkoleniowe i dydaktyczne dla wszystkich uczestników kursu zgodnie z SOPZ

Jednocześnie **oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.**

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi



w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

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

**Ponadto oświadczamy, co następuje:**

1. Oświadczam, że realizacja przedmiotu zamówienia w ramach Zapytania ofertowego Nr 04/06/2019/TK nie będzie prowadziła do podwójnego finansowania w rozumieniu „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”.

2. Oświadczam/y, że posiadamy aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy właściwego dla siedziby Wykonawcy, zgodnie z art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Równocześnie oświadczam/y, że na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość niniejszego oświadczenia. Jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

3. Oświadczam/y, że kurs zostanie przeprowadzony:

w lokalu, będącym adresem siedziby lub filii lub oddziału lub miejsca wykonywania działalności gospodarczej Wykonawcy / w innym lokalu, do którego Wykonawca dysponuje (będzie dysponował na dzień zawarcia umowy) tytułem prawnym w postaci:.....\*pod adresem .....

\*- niewłaściwe przekreślić; w razie wskazania odpowiedzi „w innym lokalu”, proszę podać tytuł prawny do dysponowania lokalem.

4. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.

5. Oświadczam/y, że kwota brutto wymieniona w ofercie Wykonawcy obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia, którego dotyczy Zapytanie ofertowe nr 04/06/2019/TK.

6. Oświadczam/y, że dysponujemy potencjałem technicznym, organizacyjnym i kadrowym, odpowiednim do realizacji zamówienia oraz spełniamy wszystkie wymagania prawne niezbędne do prowadzenia działalności będącej przedmiotem zamówienia.

7. Oświadczam/y, że zobowiązujemy się do przedstawienia Zamawiającemu harmonogramu kursu - załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego, w terminie do czterech dni od otrzymania informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty, pod rygorem unieważnienia wyboru Wykonawcy.



8. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, akceptując wszystkie postanowienia w nim zawarte oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.

9. Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie realizacji szkoleń jest:

Pani/Pan : .....,

tel. ...., fax....., e-mail. ....

.....  
*pieczęć firmowa wykonawcy*

.....  
*podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej*



**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego 04/06/2019/TK**

.....  
(miejscowość, data)

**PROGRAM KURSU „OBSŁUGA KASY FISKALNEJ”**

**Dane oferenta:**

**Nazwa** .....

**Adres siedziby** .....

**Telefon/fax** .....

**Adres e-mail**.....

**NIP** .....

**REGON** .....

**PROGRAM SZKOLENIA:**

Nazwa i zakres szkolenia

.....  
.....

Czas trwania i sposób organizacji szkolenia

.....  
.....

Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia

.....  
.....

Cele szkolenia

.....  
.....

Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem części teoretycznej i części praktycznej:

L.p.	Tematy zajęć edukacyjnych - " <b>Obsługa kasy fiskalnej</b> "	Liczba godzin	
		Zajęcia teoretyczne	Zajęcia praktyczne



Opis treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:

L.p.	Treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych <b>"Obsługa kasy fiskalnej"</b>	Liczba godzin	
		Zajęcia teoretyczne	Zajęcia praktyczne

Wykaz proponowanej literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych

Materiały

.....  
.....

Podręczniki

.....  
.....

Pomoce dydaktyczne

.....  
.....

Sposób sprawdzania efektów szkolenia - przewidziane sprawdziany i egzamin zewnętrzny kwalifikacyjny, certyfikaty

.....  
.....

.....  
*pieczęć firmowa wykonawcy*

.....  
*podpis i pieczętka imienna osoby upoważnionej*





**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego 04/06/2019/TK**

.....  
(miejscowość, data)

**HARMONOGRAM KURSU "Obsługa kasy fiskalnej"**

**Kwartalny Harmonogram  
przeprowadzonych w ramach projektu form wsparcia**

<b>Organizator szkolenia/zajęć/stażu/konferencji</b>	<b>Tomasz Mazur „Serwis Kadr”, ul. Iłżecka 20, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski</b>
<b>Tytuł szkolenia/zajęć/stażu/konferencji</b>	<b>Kurs "Obsługa kasy fiskalnej"</b>
<b>Miejsce szkolenia/zajęć/stażu/konferencji</b>	

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji szkolenia/zajęć/stażu/konferencji</b>	<b>Przedmiot/ Temat</b>	<b>Godziny realizacji</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

.....  
podpis i pieczętka imienna osoby upoważnionej



**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego 04/06/2019/TK**

.....  
(miejscowość, data)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

dotyczącego wykonania usługi w postaci zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia zawodowego w postaci kursu "Obsługa kasy fiskalnej", w ramach projektu „Twoja kwalifikacja – edukacja formalna i pozaformalna osób dorosłych” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

**Dane oferenta:**

**Nazwa** .....

**Adres siedziby** .....

**Telefon/fax** .....

**Adres e-mail**.....

**NIP** .....

**REGON** .....

W realizacji zamówienia, stanowiącego przedmiot Zapytania ofertowego 04/06/2019/TK, będą uczestniczyli:

L.p.	Imię i nazwisko	Podstawa dysponowania wskazaną osobą przez Wykonawcę	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia, zakres wykonywanych czynności	Potwierdzenie spełniania przez wskazaną w wykazie osobę wymagań przedstawionych w zapytaniu ofertowym
1.				Wskazana w wykazie osoba spełnia wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym
2.				Wskazana w wykazie osoba spełnia wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym

.....  
pieczęć firmowa wykonawcy

.....  
podpis i pieczętka imienna osoby upoważnionej