

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Kraków, dnia 7 sierpnia 2013 r.

ROZEZNANIE RYNKU na wynajęcie sali szkoleniowej

W związku z realizacją projektu „PI ODRODZENIE FENIKSA – innowacyjny model współpracy instytucji publicznych i niepublicznych z przedsiębiorstwami na rzecz osób opuszczających placówki opiekuńczo-wychowawcze i rodziny zastępcze”, zwanego dalej Projektem, nr UDA-POKL-01.02.00-00-00-033/11 z dnia 21.05.2012 r. dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Międzynarodowe Centrum Partnerstwa Partners Network w Krakowie wraz z partnerami projektu

zaprasza do składania Ofert na wynajęcie sali szkoleniowej dla uczestników szkoleń i spotkań organizowanych w ramach zadania realizowanego w projekcie: TESTOWANIE produktu pośredniego nr 5: Klub Pomocy Koleżeńskiej PRACA.

ZAMAWIAJĄCY

Międzynarodowe Centrum Partnerstwa Partners Network w Krakowie
ul. Radzikowskiego 37, 31-315 Kraków
Tel. 12/341 55 72

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Wspólny słownik zamówień CPV

55120000-7 Usługi hotelarskie w zakresie spotkań i konferencji.

Przedmiotem zamówienia jest wynajem sali szkoleniowej na przeprowadzenie spotkań i szkolenia w ramach zadania realizowanego w Projekcie, tj:

- **24 spotkania w ramach Klubu Pomocy Koleżeńskiej PRACA** – każde spotkanie trwało będzie max. 8 godzin dziennie, z udziałem max. 10 osób.
- **1 spotkanie w ramach szkolenia dla wychowanków** prowadzących Klub Pomocy Koleżeńskiej PRACA, 8 godzin dziennie, z udziałem 10 osób.

Łączna liczba godzin/dni szkoleniowych: max. 200 godzin/ 25 dni szkoleniowych.

MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Kraśnik, woj. lubelskie – dokładny adres realizacji zamówienia będzie podany po rozstrzygnięciu postępowania.

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Sierpień 2013 – sierpień 2014 – dokładne terminy realizacji zamówienia zostaną podane po rozstrzygnięciu postępowania.

WYMAGANIA DOTYCZĄCE SALI I SPRZĘTU TECHNICZNEGO:

- a) jedna duża sala w pełni wyposażona ze światłem dziennym, dostosowana do prowadzenia zajęć zgodnie z przepisami BHP;
- b) sala z miejscami dla co najmniej 10 uczestników spotkań i szkoleń oraz 1 osoby prowadzącej, na czas max. 8 godzin dziennie – szczegółowy harmonogram i liczby godzin będą uzgadniane z Zamawiającym.
- c) ułożenie stołów dla uczestników szkolenia do pracy grupowej po kilka osób, umożliwiające uczestnikom na śledzenie prezentacji;

**Międzynarodowe
Centrum Partnerstwa**





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- d) sprzęt na warsztaty: ekran, flipchart, projektor, przedłużacze elektryczne;
- e) dostęp do toalet;
- f) miejsce na serwowanie poczęstunku;
- g) sala powinna zapewnić Zamawiającemu miejsce do wizualizacji projektu wymaganej dokumentacją projektową;
- h) zamawiający sam zapewni na szkoleniu laptop i materiały szkoleniowe.

WYMAGANE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA:

Dokumenty wg. wzoru – załączniki do ogłoszenia

- a. Załącznik nr 1 – formularz oferty cenowej
- b. Załącznik nr 2 – oświadczenie
- c. Załącznik nr 3 – zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku
- d. Referencje/zaświadczenia potwierdzające doświadczenie zawodowe

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić na załączonym formularzu ofertowym – załącznik nr 1, w języku polskim.
2. Oferta musi być podpisana (czytelnie lub z pieczętą imienną) przez osoby upoważnione, wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być naniesione w sposób czytelny, datowane i podpisane przez osobę upoważnioną.
3. Cena musi być podana w polskich złotych i być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku oraz być wartością netto oraz brutto. Złożona oferta musi uwzględniać wszystkie zobowiązania, obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia
4. Kopertę z ofertą należy podpisać: „Oferta – sale – FENIKS”

KRYTERIA OCENY OFERT:

Zamawiający dokona porównania, oceny oraz wyboru oferty najkorzystniejszej w oparciu o następujące kryterium: cena za 1 godzinę brutto w zł - 100 % (100 pkt). Maksymalną ilość punktów w ramach kryterium cena (brutto) otrzyma najtańsza oferta według wzoru:

C minimalna

Cena = ----- x 100

C oferty badanej

Pozostałe oferty otrzymają odpowiednio niższą ilość punktów. Zamawiający wybierze 1 najkorzystniejszą ofertę, która uzyska największą ilość punktów w oparciu o ustalone wyżej kryteria.

MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć w terminie: od 7 sierpnia 2013 r. do 21 sierpnia 2013 r., do godz. 16.00

Dokumenty należy dostarczyć wybranym trybem:

1. przesłać w formie elektronicznej w formacie PDF na adres e-mail: biuromcp@partners.net.pl
2. przesłać za pośrednictwem faxu, nr 12/341 55 72
3. przesłać pocztą lub kurierem na adres Zamawiającego
4. dostarczyć osobiście do siedziby Zamawiającego

Międzynarodowe Centrum Partnerstwa Partners Network w Krakowie

ul. Radzikowskiego 37, 31-315 Kraków

email: biuromcp@partners.net.pl

**Międzynarodowe
Centrum Partnerstwa**





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Formularz Oferty

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją zamówienia oraz uzyskaliśmy konieczne informacje/wyjaśnienia niezbędne do należytego przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do świadczenia ww. usług będących przedmiotem niniejszej oferty oraz posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie.
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

Imię i nazwisko Wykonawcy / Nazwa wykonawcy	
Adres zameldowania/ Siedziby firmy	
Adres do korespondencji	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Oferta w odpowiedzi na Zapytanie o cenę dotyczące **zadania realizowanego w projekcie: TESTOWANIE produktu pośredniego nr 5: Klub Pomocy Koleżeńskiej PRACA.** skierowana do Zamawiającego.

Składam niniejszą ofertę:

Cena brutto za 1 dzień/1 godzinę wynajmu sali :złotych
(słownie.....)

Cena netto za 1 dzień/1 godzinę wynajmu sali :złotych
(słownie.....)

4. Jednocześnie oświadczamy, że powyższa cena uwzględni wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy.

Międzynarodowe
Centrum Partnerstwa





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

5. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego i na warunkach określonych w opisie przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczamy, iż wykonamy usługę z należytą starannością, doświadczeniem zawodowym i obowiązującymi przepisami
7. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.

Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w umowie.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Wykonawcy

**Międzynarodowe
Centrum Partnerstwa**



PTE
Zakład Szkolenia
i Doradztwa Ekonomicznego
Sp. z o.o. w Lublinie





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

Kraków, dnia

Oświadczenie Wykonawcy

Oświadczam, że nie jestem podmiotem powiązany z Międzynarodowym Centrum Partnerstwa Partners Network w Krakowie osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Międzynarodowym Centrum Partnerstwa Partners Network w Krakowie lub osobami upoważnionymi do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Międzynarodowego Centrum Partnerstwa Partners Network w Krakowie lub osobami wykonującymi w imieniu Międzynarodowego Centrum Partnerstwa Partners Network w Krakowie czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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.

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Międzynarodowe
Centrum Partnerstwa



PTE
Zakład Szkolenia
i Doradztwa Ekonomicznego
Sp. z o.o. w Lublinie



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

W związku z przystąpieniem do projektu „**PI ODRODZENIE FENIKSA – innowacyjny model współpracy instytucji publicznych i niepublicznych z przedsiębiorstwami na rzecz osób opuszczających placówki opiekuńczo-wychowawcze i rodziny zastępcze**” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet 1. Zatrudnienie i integracja społeczna, Działanie 1.2 Wsparcie systemowe instytucji pomocy i integracji społecznej

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mającej swoją siedzibę w Warszawie, ul. Wspólna 2/4;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji ww. Projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji ww. Projektu, jak również w celu realizacji zadań związanych z ewaluacją, kontrolą, monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu *

* Wzór może być modyfikowany przez Instytucję Pośredniczącą poprzez dodanie elementów określonych dla deklaracji uczestnictwa w projekcie, przy czym wymagane jest aby uczestnik złożył odrębne podpisy na deklaracji i zgodzie na przetwarzanie danych osobowych. **W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna**