



Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego  
Biuro Regionalny Ośrodek Projektów Społecznych  
01-898 Warszawa, ul. Niecała 2  
tel. (22) 443 14 40, fax (22) 443 14 42  
.....-2-.....

Warszawa, dnia 10.05.2013 r.

(pieczęć zamawiającego)

## ZAPYTANIE OFERTOWE

*(niniejsze zapytanie ma formę rozeznania rynku i nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy PZP)*

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

### „Usługi w zakresie kursów/szkoleń zawodowych”

#### Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

**Przedmiotem zamówienia jest usługa w zakresie kursów/szkoleń zawodowych, polegająca na:** przeprowadzeniu kursu/szkolenia dla asystentek stomatologicznych i asystentek w chirurgii stomatologicznej dla jednej uczestniczki projektu „Warszawskie inspiracje do pracy”, zakończonego egzaminem sprawdzającym i uzyskaniem stosownych uprawnień/dyplomu/ certyfikatu, w zakresie obejmującym najnowsze standardy pracy oraz procedury obowiązujące na stanowisku asystentki stomatologa i asystentki w chirurgii stomatologicznej. Kurs/szkolenie powinno obejmować minimum 60 godzin

Kurs/szkolenie powinno być zakończone wydaniem certyfikatu poświadczającego udział w szkoleniu – podana cena powinna obejmować również materiały szkoleniowe.

Kurs/szkolenie powinien obejmować co najmniej zagadnienia z zakresu:

- przygotowywania materiałów i instrumentów pracy lekarza dentystry wraz ze skompletowaniem odpowiedniego zestawu narzędzi podstawowych
- przygotowywania pacjenta do zabiegu (fizyczne i psychiczne)
- anatomii i fizjologii narządu żucia
- budowy i anatomii zębów
- stomatologii klinicznej i odtwórczej (protetyka i implantologia)
- asysty lekarzowi dentyście w czasie wykonywania zabiegów dentystrycznych
- asysty lekarzowi dentyście w czasie wykonywania zabiegów chirurgicznych (ekstrakcja, resekcja, hemisekcja, radisekcja itp.)
- pomocy lekarzowi stomatologowi w wykonywaniu zabiegów profilaktycznych (usuwania kamienia nazębnego, fluorowania itp.)
- obsługi sprzętu diagnostycznego (lusterko stomatologiczne, szczypczyki, zgłębniki, lampa doustna) i leczniczego (narzędzia do opracowywania ubytków próchnicznych, narzędzia chirurgiczne), obsługi mikroskopu endodontycznego i kamery wewnątrzustnej; radiografii
- przechowywania i przygotowywania leków, materiałów stomatologicznych, narzędzi i sprzętu stosowanego w gabinecie dentystycznym
- prowadzenia dokumentacji i wykonywania czynności administracyjnych związanych z funkcjonowaniem gabinetu dentystycznego
- komunikacji się z pacjentem

#### Informacje dodatkowe:

**Zamawiający dopuszcza możliwość aby uczestnik dołączył do istniejącej/tworzącej się grupy szkoleniowej na danym szkoleniu, z zastrzeżeniem prowadzenia osobnej dokumentacji dla uczestnika kierowanego na szkolenie przez Zamawiającego.**

**W przypadku konieczności wykonania badań profilaktycznych przez uczestnika szkolenia Zamawiający wykona je na własny koszt.**





**Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany liczby uczestników kierowanych na szkolenie.**

**Wykonawca zobowiązuje się do:**

1. Przeprowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych (jeśli wymagane).
2. Prowadzenia list obecności na zajęciach, które muszą być oznaczone logotypem EFS i POKL, zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. (Załącznik nr 3 niniejszego zapytania ofertowego).
3. Wykonawca odpowiednio oznaczy logotypem EFS i POKL, zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki sale w których odbywają się zajęcia.

**Istotne warunki udziału w postępowaniu:**

1. Ofertę należy złożyć na formularzach stanowiących załączniki do niniejszego zapytania ofertowego:
  1. Udokumentowane doświadczenie w zakresie objętym zamówieniem (oświadczenie - Załącznik nr 1),
  2. Posiadany potencjał techniczny niezbędny do realizacji zamówienia (oświadczenie - Załącznik nr 2),
  3. Dysponowanie kadrami niezbędnymi do realizacji zamówienia (oświadczenie - Załącznik nr 2),
  4. Oświadczenie dotyczące powiązań zachodzących pomiędzy Oferentem a Zamawiającym (oświadczenie - Załącznik nr 2),
  5. Oferowana cena brutto za kurs/szkolenie (załącznik nr 4),
  6. Program kursu/szkolenia (załącznik nr 5).
2. Oferta powinna być podpisana przez osobę/osoby upoważnione do reprezentacji Oferenta.

**Kryteria oceny Ofert**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. Cena - 80%

Największą ilość punktów uzyska oferta z najniższą ceną. Ocena wg wzoru matematycznego: najniższa oferowana cena \* 10 pkt. (max. ilość pkt w kryterium)/badana cena. Maksymalną ilość punktów otrzymuje oferta najtańsza.

2. Posiadane kwalifikacje (doświadczenie kadry, certyfikaty i uprawnienia, zezwalające instytucji szkoleniowej na prawidłowe wykonanie zlecenia) - 20%

Ocena kwalifikacji następuje na podstawie:

- a) załączonych do oferty kserokopii certyfikatów, uprawnień (wykonawcy, trenerów), itp. Za każdy dostarczony dokument przyznawany jest 1 punkt. Maksymalnie przyznanych może zostać – 4 punkty.
- b) Liczby przeprowadzonych szkoleń z danego zakresu:
  - Przeprowadzenie, co najmniej 15 kursów– 6 punktów.
  - Przeprowadzenie, co najmniej 10 kursów– 4 punkty.
  - Przeprowadzenie, co najmniej 5 kursów– 2 punkty.

Łączna ilość punktów w kryterium nie może przekraczać 10 punktów.

Ocena ofert odbywa się w systemie punktowym. od 0 do 10 pkt. Im lepsza oferta w danym kryterium tym większa przyznana liczba punktów w tym kryterium. Ocenę końcową oferty stanowi suma punktów uzyskanych przez ofertę w poszczególnych kryteriach pomnożonych przez ich wagę.

**Termin Realizacji Zamówienia**

Szczegółowy harmonogram kursów/szkoleń zostanie uzgodniony z Wykonawcą po wyborze najkorzystniejszej oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo wprowadzenia umownych kar finansowych za nie dotrzymanie harmonogramu realizacji przedmiotu zamówienia.

Wysokość kar finansowych zostanie ostatecznie ustalona w umowie zawartej z Oferentem wybranym w drodze zapytania ofertowego.





**Inne istotne warunki zamówienia przyszłej umowy**

Płatność przelewem po wystawieniu faktury z 21- dniowym terminem płatności.

Umowa zawarta pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą zostanie upubliczniona w Biuletynie Informacji Publicznej.

**Uwagi:**

Przedmiot zamówienia jest realizowany w ramach promocji i realizacji projektu „Warszawskie inspiracje do pracy”, współfinansowanego ze źródeł Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach POKL, Poddziałanie 7.2.1: Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym. Projekt prowadzony jest przez Biuro Pomocy i Projektów Społecznych.

**Biuro Pomocy i Projektów Społecznych Urzędu m.st. Warszawy, ul. Niecała 2, 00-098 Warszawa, (decyduje data wpływu),**

faksem na numer: **022 443 14 42**

lub pocztą elektroniczną na adres mailowy osoby prowadzącej postępowanie: [pszczesna@um.warszawa.pl](mailto:pszczesna@um.warszawa.pl)

**Termin nadsyłania ofert: 16.05.2013 r. do godziny 15:00.**

ZATWIERDZAM

DYREKTOR  
BIURA POMOCY I PROJEKTÓW SPOŁECZNYCH  
(data, podpis)

10. MAJ 2013

Tomasz Pactwa





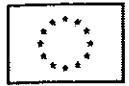
*Załącznik nr 1*

*Posiadane przez Oferenta doświadczenie w realizacji tego typu kursów/szkoleń:*

<i>L.p</i>	<i>Nazwa kursu/szkolenia</i>	<i>Liczba przeszkolonych osób</i>	<i>Termin realizacji kursu/szkolenia</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

*Posiadane przez Oferenta zaplecze techniczne, zezwalające na prawidłowe wykonanie zlecenia:*

<i>Salę</i>	<i>Sprzęt</i>



**Załącznik nr 2**

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*(pieczęć podmiotu)*

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że ..... (*nazwa podmiotu*) jako potencjalny wykonawca zamówienia, wynikającego z zapytania ofertowego .....,

1. *Nie podlega* wykluczeniu z jakiegokolwiek powodu wymienionego w treści zapytania ofertowego w przedmiotowej sprawie.
2. *Znajduje* w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia
3. *Dysponuje personelem który posiada niezbędne* doświadczenie do wykonywania zadań na które składam ofertę
4. *Nie ma powiązań osobowych ani kapitałowych z Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą zgodnie z zapisami Wytocznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach POKL*
5. *Posiada potencjał techniczny umożliwiający wykonanie zamówienia*

.....  
*(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*



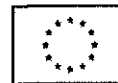
*Załącznik nr 3*

**LISTA OBECNOŚCI NA KURSIE/SZKOLENIU:**

Asystentka stomatologiczna i asystentka w chirurgii stomatologicznej  
dotyczy: **Organizacji kursów/szkoleń zawodowych dla uczestników/czek projektu pn. „Warszawskie inspiracje do pracy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Lp.	Data	Imię i nazwisko	Miejscowość	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				





**Załącznik nr 4**

.....  
(Miejscowość i data sporządzenia odpowiedzi na zapytanie ofertowe)

.....  
.....  
.....

(Dane Oferenta: Imię i Nazwisko lub Nazwa Firmy;  
adres lub siedziba, numer NIP, tel. kontaktowy)

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe numer ....., z dnia**

.....  
informuję, że jestem zainteresowany realizacją zamówienia zgodnie ze „Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia” w całości/częściowo<sup>1</sup> (przy wyborze realizacji częściowej należy podać numer i nazwę kursu/szkolenia)

<i>Numer i nazwa kursu/szkolenia</i>	<i>Ilość godzin zajęć teoretycznych</i>	<i>Ilość godzin zajęć praktycznych (jeśli dotyczy)</i>	<i>Cena jednostkowa (za 1 osobę) brutto</i>	<i>Całkowity koszt brutto (cena x liczba osób)</i>

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić





**Załącznik nr 5**

.....  
(Miejscowość i data sporządzenia odpowiedzi na zapytanie ofertowe)

.....  
.....  
.....  
(Pieczęć podmiotu)

**PROGRAM KURSU/SZKOLNIA**

.....  
(nazwa kursu/szkolenia)

