



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MIASTO  
STOŁECZNE  
WARSZAWA



Stockholms  
stad

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



URZĄD MIASTA STOŁECZNEGO WARSZAWY  
BIURO POMOCY I PROJEKTÓW SPOŁECZNYCH  
• 00-098 Warszawa, ul. Włocławska 2 •  
tel. (22) 443 14 40, fax (22) 443 14 42  
(pieczęć zamawiającego)

Warszawa, dnia 12 maja 2014r.

## 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 *Specjalisty ds. Logistyki* dla 1 uczestniczki projektu „**Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet**” - zakończonego uzyskaniem stosownych uprawnień/dyplomu/certyfikatu potwierdzających kwalifikacje zawodowe w obrębie zawodu: *Specjalisty ds. Logistyki (kod zawodu 242108)* oraz zaświadczenia o ukończeniu kursu według wzoru Ministerstwa Edukacji Narodowej - podana cena powinna obejmować również materiały szkoleniowe.

#### Program kursu/szkolenia powinien obejmować co najmniej zagadnienia z zakresu:

- Proces logistyczny
- Magazynowanie (zasady FIFO, LIFO, koncepcja just-in-time)
- Logistyka dystrybucji
- Outsourcing
- Transport (Polska i UE, normy transportowe)
- Systemy wsparcia logistyki i ich charakterystyka (EDI, eSCM, WMS, MRPII, ERP)
- Podstawy rachunku kosztów logistycznych

Program kursu/szkolenia powinien obejmować minimum 60 godzin.

#### Informacje dodatkowe:

Zamawiający dopuszcza możliwość aby uczestniczka dołączyła do istniejącej/tworzącej się grupy szkoleniowej na danym szkoleniu, z zastrzeżeniem prowadzenia osobnej dokumentacji dla uczestniczki kierowanej na szkolenie przez Zamawiającego.

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

Wykonawca zobowiązany jest do organizacji kursu/szkolenia na terenie m.st. Warszawy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany liczby uczestniczek kierowanych na szkolenie lub odstąpienia od oferty.

#### Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Przeprowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych/warsztatowych (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. W przypadku zajęć trwających jednorazowo dłużej niż 2 (słownie: dwie) godziny zegarowe, Wykonawca zapewni co najmniej 1 (słownie: jedną) 15-minutową przerwę, która zostanie wliczona w czas pracy oraz zapewni bezpłatny i nieograniczony dostęp do urządzeń sanitarnych i serwisu kawowego (serwis kawowy jest opcjonalny w przypadku dołączenia uczestniczki do istniejącej/tworzącej się grupy – jeśli został przewidziany).

**Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet.**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MIASTO  
STOŁECZNE  
WARSZAWA



Stockholms  
stad

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



4. Wykonawca odpowiednio oznaczy logotypem EFS i POKL, zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, w których odbywają się zajęcia.

#### **Istotne warunki udziału w postępowaniu:**

1. Ofertę należy złożyć na formularzach stanowiących załączniki do niniejszego zapytania ofertowego:

- 1) Posiadane przez Oferenta doświadczenie w realizacji kursów/szkoleń o zbliżonym zakresie w okresie ostatnich 2 lat przed złożeniem oferty i posiadane zaplecze techniczne niezbędne do realizacji zamówienia (Załącznik nr 1),
- 2) Oświadczenie Oferenta (Załącznik nr 2),
- 3) Oferowana cena brutto za kurs/szkolenie (załącznik nr 3),
- 4) Program kursu/szkolenia (załącznik nr 4).

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 - 60%

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

2. Posiadane kwalifikacje (doświadczenie kadry, certyfikaty i uprawnienia, zezwalające instytucji szkoleniowej na prawidłowe wykonanie zlecenia, certyfikaty potwierdzające uprawnienia trenerskie/pedagogiczne kadry) - 40%

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 w okresie ostatnich 2 lat przed złożeniem oferty 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 liczba 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 kursu/szkolenia zostanie uzgodniony z Wykonawcą po wyborze najkorzystniejszej oferty, jednak kurs/szkolenie wraz z zajęciami praktycznymi (jeśli wymagane) **nie może zakończyć się później niż dnia 15 października 2014r.**

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

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

---

Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Uwagi:**

Przedmiot zamówienia jest realizowany w ramach projektu pn.: „**Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet**”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowanego przez m.st. Warszawa.

Dopuszcza się zmianę (w tym przedłużenie) terminu realizacji zamówienia.

Umowa zawarta między Zamawiającym a Wykonawcą zostanie upubliczniona w Biuletynie Informacji Publicznej m.st. Warszawy.

Płatność za wykonanie usługi nastąpi nie później niż w terminie 21 dni od dnia złożenia faktury/rachunku w Biurze Pomocy i Projektów Społecznych Urzędu m.st. Warszawy.

**Ofertę zgodną z załącznikami 1-5 do Zapytania ofertowego, prosimy przesłać:**

poczta elektroniczną (dokumenty w formie zeskanowanej) na adres mailowy osoby prowadzącej postępowanie, tj.: [mtupin@um.warszawa.pl](mailto:mtupin@um.warszawa.pl) do dnia 16.05.2014 r. do godziny 15.00.

p.o. ZASTĘPCY WICEPREZESA BIURA  
POMOCY I PROJEKTÓW SPOŁECZNYCH

ZATWIERDZAM

120514

.....  
(data, podpis i pieczęć)

Marta Jakubiak



**Załącznik nr 1**

**Posiadane przez Oferenta doświadczenie w realizacji kursów/szkoleń o zbliżonym zakresie:**

<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>



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MIASTO  
STOŁECZNE  
WARSZAWA



Stockholms  
stad

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## 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 Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach POKL*
5. *Posiada potencjał techniczny umożliwiający wykonanie zamówienia*

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

---

Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 3**

.....  
(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 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 nazwę kursu/szkolenia)

Nazwa kursu/szkolenia	Proponowany termin kursu	Ilość godzin zajęć teoretycznych	Ilość godzin zajęć praktycznych (jeśli dotyczy)	Cena jednostkowa (za 1 osobę) brutto	Całkowity koszt brutto (cena x liczba osób)

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MIASTO  
STOLECZNE  
WARSZAWA



**Stockholms  
stad**

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOLECZNY



#### *Załącznik nr 4*

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

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

(Pieczęć podmiotu)

#### **PROGRAM KURSU/SZKOLENIA**

.....  
(nazwa kursu/szkolenia)

---

**Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet.**

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego