



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MIASTO  
STOLECZNE  
WARSZAWA



Stockholms  
stad

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



URZĄD MIASTA STOLECZNEGO WARSZAWY  
BIURO POMOCY I PROJEKTÓW SPOŁECZNYCH  
00-098 Warszawa, ul. Niecała 2  
tel. (22) 443 14 40, fax (22) 443 14 42

Warszawa, dnia 7 maja 2014r.

(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 *Kwalifikacyjny kurs pracownika fizycznej ochrony osób i mienia* dla 1 uczestniczki projektu „**Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet**” - zakończonego egzaminem sprawdzającym i uzyskaniem stosownych uprawnień/dyplomu/certyfikatu potwierdzających kwalifikacje zawodowe w obrębie zawodu: *Pracownik ochrony fizycznej (kod zawodu 541307)* oraz uprawniającym do wpisu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony - podana cena powinna obejmować również materiały szkoleniowe.

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

- blok ogólnoprawny (prawo karne, psychologia, pomoc przedlekarska)
- zagadnienia ochrony osób i mienia (taktyka, systemy zabezpieczeń, ochrona wartości pieniężnych)
- szkolenie strzeleckie
- samoobrona i techniki interwencyjne

Program kursu/szkolenia powinien obejmować minimum 160 godzin. Uczestniczka posiada 15-letnie doświadczenie w pracy w służbach mundurowych, a także umiejętność posługiwania się bronią palną oraz świadectwo ukończenia Szkoły Oficerskiej Służby Więziennej w Kaliszu zawodowych wraz z zaliczeniem szeregu zajęć obejmujących zagadnienia prawne, zajęcia strzeleckie itp.

**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.

Pożądane jest, aby szkolenie odbywało się w dni robocze tygodnia, w godzinach ramowych 9.00-16.00.

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
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).

---

Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



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 serwis kawowy (serwis kawowy jest opcjonalny w przypadku dołączenia uczestniczki do istniejącej/tworzącej się grupy – jeśli został przewidziany).
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 tego typu kursów/szkoleń 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 - 80%

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 kadry, w tym trenerskie/pedagogiczne) - 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 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..**



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MIASTO  
STOLECZNE  
WARSZAWA



Stockholms  
stad

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOLECZNY



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.

#### 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 12.05.2014 r. do godziny 15.00.

P.O. ZASTĘPCY DYREKTORA BIURA  
POMOCY I PROJEKTÓW SPOŁECZNYCH  
ZATWIERDZAM

07.05.14

(data, podpis i pieczęć)

---

Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



**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>



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 potencjal 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 SPOJNOŚCI

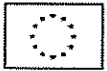


MIASTO  
STOŁECZNE  
WARSZAWA



Stockholms  
stad

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOLECZNY



*Załącznik nr 4*

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

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

(Pieczęć podmiotu)

**PROGRAM KURSU/SZKOLNIA**

.....  
(nazwa kursu/szkolenia)

---

Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



**LISTA OBECNOŚCI NA KURSIE/SZKOLENIU:**

.....

**dotyczy: Organizacji kursów/szkoleń zawodowych dla uczestniczek projektu pn. „Chcę być niezależna! Program aktywizacji zawodowej kobiet” 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.				