**

*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

Brzozów,dn.05.01.2015r.

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**ul. 3-go Maja 51**

**36-200 Brzozów**

**Zapytanie ofertowe 1/2015**

W związku z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.) zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę ~~dostaw~~/usługi/~~robót budowlanych.~~

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**1.Przedmiot zamówienia -** przeprowadzenie **kursu : Kierowca operator wózków jezdniowych napędowych** **dla jednego uczestnika** projektu „Program aktywizacji społecznej w powiecie brzozowskim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Priorytet VII. Promocja integracji społecznej ,Działanie 7.1. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

**2.Czas trwania kursu**: 35 godzin dydaktycznych (zajęcia teoretyczne/praktyczne)

Zamawiający dopuszcza możliwość dołączenia osoby kierowanej na kurs do istniejącej/tworzącej się grupy szkoleniowej , z zastrzeżeniem prowadzenia osobnej dokumentacji dla uczestników kierowanych przez Zamawiającego.

Osoba kierowana na szkolenie będzie posiadała orzeczenie lekarskie i badania psychologiczne wystawione na potrzeby udziału w kursie.

**3.Uczestnik po ukończeniu szkolenia otrzyma co najmniej:**

- zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający ukończenie szkolenia oraz uzyskanie uprawnień - wystawione przez jednostkę szkoleniową,

**4. Miejsce realizacji zadania:** preferowane –Brzozów, , zamawiający dopuszcza możliwość przeprowadzenia zajęć poza Brzozowem.

**5.Wykonawca zapewnia:** salę szkoleniową oraz urządzenia niezbędne do przeprowadzenia zajęć w ilości i stanie technicznym zapewniającym odpowiedni poziom szkolenia, materiały szkoleniowe, serwis kawowy podczas zajęć (kawa,herbata,ciastka) + serwis kanapkowy w przypadku trwania kursu dłużej niż 4 godz. w ciągu dnia, zwrot kosztów dojazdu Uczestników kursu na zajęcia.

Warunki pracy w trakcie szkolenia powinny być zgodne z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy.

**Wykonawca ponadto będzie zobowiązany:**

1) do umieszczenia logotypów na materiałach szkoleniowych, dokumentacji szkoleniowej oraz oznaczenia miejsca szkolenia/kursu –należy umieścić logo Unii Europejskiej i Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ,

nazwą projektu oraz zapisu o współfinansowaniu kursu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,

2) do prowadzenia dziennika zajęć, przygotowania list odbioru materiałów szkoleniowych, list obecności, list odbioru materiałów szkoleniowych i posiłku, zwrotu kosztów dojazdu na zajęcia,

3) podpisania ze Zleceniodawcą umowy o przetwarzaniu danych osobowych Uczestnika kursu,

4) przekazania Zamawiającemu w terminie 14 dni po zakończeniu kursu (protokolarnie) :

* oryginału listy obecności, dziennika zajęć, kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem zaświadczenia/certyfikatu oraz innych dokumentów potwierdzających ukończenie kursu/szkolenia oraz zdania egzaminu przez uczestnika zajęć.
* listy potwierdzającej odbiór materiałów szkoleniowych przez uczestnika (jeśli dotyczy)
* listy potwierdzającej zwrot kosztów dojazdu na zajęcia uczestnikowi kursu/szkolenia ,

**5. Termin wykonania przedmiotu zamówienia**: : rozpoczęcie nie wcześniej niż : 23.01.2015r. zakończenie nie później niż 30.01.2015r.

**6**. **Cena jest jedynym kryterium oceny oferty**: tak

**7. Należy podać cenę netto i brutto kursu .**

**8**. **Do oferty należy dołączyć:**

- wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę wykonawcy,

- wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej bądź KRS z wykazem przedmiotu działalności, potwierdzający możliwość realizacji usługi będącej przedmiotem zapytania ofertowego,

- oświadczenie o posiadanym zapleczu kadrowym odpowiednim dla grupy docelowej określonej w zapytaniu,

- oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z zamawiającym tj. PCPR Brzozów,

- szczegółowy program kursu oraz proponowany harmonogram zajęć,

- wskazać dokładny adres miejsca prowadzenia zajęć teoretycznych/ praktycznych.

**MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Oferta należy przesłać za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: pcpr@powiatbrzozow.pl lub drogą pocztową na adres: PCPR , ul. 3-go Maja 51, 36-200 Brzozów do dn. 19.01.2015r.

Telefon do kontaktu : 13 43 420 45.

Oferenci zostaną powiadomieni drogą elektroniczną o wynikach rozstrzygniętego postępowania .Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty , zostanie także opublikowana po dokonaniu wyboru oferty na stronie internetowej PCPR.