



Dziecinów, dn. 04.10.2012r.

Ochotnicza Straż Pożarna w Dziecinowie
08-443 Sobienie-Jeziory
Dziecinów 115

ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 5/2012/POKL/9.5

dotyczy: projektu Nr POKL.09.05.00-14-336/11 pn. „Pierwsza pomoc bez tajemnic” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie: 9.5 Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

I. Zamawiający i Wykonawca

Zamawiającym jest:

Ochotnicza Straż Pożarna w Dziecinowie

Dziecinów 115, 08-443 Sobienie-Jeziory

REGON 710462691, NIP 532 195 90 16

e-mail: outr@op.pl, tel. 606 407 059

Ilekcją w niniejszym zapytaniu ofertowym jest mowa o **Wykonawcy**, należy przez to rozumieć podmiot, do którego zostało skierowane niniejsze zapytanie lub który złoży ofertę w odpowiedzi na niniejsze zapytanie.

II. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie Wykonawcy na realizację szkolenia „Kurs Ratownictwa Drogowego” dla członków jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu gminy Sobienie-Jeziory - 30 osób podzielonych na 2 grupy szkoleniowe - w ramach projektu „Pierwsza pomoc bez tajemnic” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet: IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie: 9.5 Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.

Projekt jest realizowany w ramach umowy zawartej z Województwem Mazowieckim, w imieniu którego działa Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych.

Kurs obejmuje przeprowadzenie minimum 8 godzin szkolenia dla każdej z grup szkoleniowych.



Wymagany minimalny zakres tematyki szkolenia:

- Bezpieczeństwo operatora i poszkodowanego;
- Procedury działań w ratownictwie drogowym, techniki wspomagające i zabezpieczające;
- Procedury obowiązujące w PSP;
- Ćwiczenia przy użyciu sprzętu specjalistycznego (m. in. rozpieracze ramieniowe, rozpieracze kolumnowe, nożyce, łańcuchy i urządzenia pomocnicze).

Zamówienie obejmuje: organizację i przeprowadzenie dwóch szkoleń z zakresu ratownictwa drogowego dla dwóch grup szkoleniowych 15-osobowych (razem 30 osób), materiały szkoleniowe i środki do ćwiczeń, wrak samochodu do ćwiczeń, certyfikaty/zaświadczenia dla uczestników szkolenia.

Koszty dojazdu instruktorów na miejsce szkolenia pokrywa Wykonawca.

III. Miejsce i termin realizacji zajęć:

Zajęcia odbędą się na terenie gminy Sobienie-Jeziory w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Termin szkolenia: 18.10.2012r. – 31.11.2012r. Dokładny harmonogram zajęć oraz podział grup zostanie szczegółowo ustalony po wyłonieniu wykonawcy zadania.

IV. Zakres usługi.

Wykonawca zobowiązany będzie do:

1. Przygotowania w porozumieniu z Zamawiającym szczegółowego harmonogramu zajęć, obejmującego szkolenia weekendowe.
2. Zapewnienia odpowiednich materiałów szkoleniowych i dydaktycznych dla uczestników oraz oznakowania ich zgodnie z *Wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki* oraz dostarczenia zamawiającemu pisemnego potwierdzenia odbioru przez uczestników materiałów szkoleniowych.
3. Oznakowania pomieszczeń, w których jest realizowana usługa szkoleniowa zgodnie z *Wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki*.



4. Zapewnienia uczestnikom wszelkich niezbędnych pomocy dydaktycznych, przyborów piśmienniczych, środków i pomocy audiowizualnych niezbędnych do realizacji szkolenia.
5. Zapewnienia opieki dydaktycznej i merytorycznej w trakcie trwania szkolenia.
6. Wizytacji i monitorowania przebiegu zajęć dydaktycznych.
7. Wystawienie dokumentacji potwierdzającej ukończenie kursu.
8. Przygotowanie i prowadzenie bieżącej dokumentacji kursu (harmonogram zajęć, dzienniki, listy obecności itp.).

V. Warunki udziału w postępowaniu.

Wykonawca w odpowiedzi na zapytanie ofertowe przedkłada Zamawiającemu Ofertę, na którą składa się:

1. **„Oferta Wykonawcy” – załącznik nr 1**, w języku polskim, w formie pisemnej, wypełniając nieścieralnym atramentem lub długopisem, maszynowo lub komputerowo,
2. **Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**, czyli o tym, że Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień – **załącznik nr 2**,
3. **Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym – załącznik nr 3**,
4. **CV instruktorów wraz z kopiami uprawnień instruktora(ów) do wykonywania przedmiotu zamówienia** – dotyczy instruktorów, którzy będą brali udział w realizacji szkolenia – **załącznik nr 4**,
5. **Oświadczenie o zatrudnieniu dla każdego wykładowcy/instruktora – załącznik nr 5**,
6. **Wykaz wykładowców/instruktorów, przewidzianych do realizacji zamówienia – załącznik nr 6** – należy wymienić wszystkie osoby zaangażowane w realizację zamówienia,
7. W przypadku podmiotów gospodarczych należy obowiązkowo dołączyć:
 - a) **zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON** (kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy),



-
- b) **decyzję o nadaniu NIP** (kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy),
- c) aktualny (nie starszy niż 3 miesiące) **odpis z właściwego rejestru sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej** lub **inny dokument równoważny** – uchwała o powołaniu itp. – jeżeli dany Wykonawca podlega wpisowi do takich rejestrów (oryginał lub kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy),
- d) **oświadczenia stwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne** lub informacja, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Oferta wraz z załącznikami powinna być umieszczona w zamkniętej kopercie, na której należy umieścić napis „**Oferta w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 5/2012/POKL/9.5**”

VI. Informacja na temat zakresu wykluczenia z udziału w postępowaniu.

Zamawiający będący Beneficjentem realizującym projekt w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki nie może udzielić zamówienia podmiotom powiązanim z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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, 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.



VII. Kryterium wyboru ofert.

Wykonawcy, którzy nie dostarczą kompletu wymaganych dokumentów, o których mowa w punkcie IV lub wykażą, że pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą istnieją powiązania kapitałowe lub osobowe, nie spełniają wymaganych warunków udziału w postępowaniu, przez co zostaną wykluczenia z postępowania, a ich oferty zostaną odrzucone. Tylko oferty kompletne zostaną dopuszczone do oceny.

Nadesłane, kompletne oferty będą oceniane wg poniższych kryteriów:

Cena – 100%

1. Wykonawca może podać tylko jedną cenę za realizację przedmiotu zamówienia wraz z podaniem kosztów szkolenia na osobę. Cena musi być wyrażona w złotych polskich, cyfrowo i słownie.
2. Wykonawca określa cenę szkolenia uwzględniając wszystkie koszty, które poniesie podczas realizacji przedmiotu zamówienia, również wskazane w punkcie III niniejszego zapytania ofertowego.
3. Oferty zawierające błędy w obliczeniu ceny zostaną odrzucone.
4. Cena określona przez Wykonawcę zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom.
5. Koszt realizacji szkoleń w 2 grupach szkoleniowych zostanie pokryty przez Zamawiającego po zakończeniu pełnego cyklu szkoleniowego przypadającego na wszystkie grupy szkoleniowe, na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę w terminie nie późniejszym w terminie 7 dni od daty przedłożenia faktury w siedzibie Zamawiającego.

Wykonawca potwierdza posiadanie kadry o odpowiednich kwalifikacjach i doświadczeniu do realizacji szkolenia „Kurs Ratownictwa Drogowego” poprzez wypełnienie oświadczenia stanowiącego załącznik nr 6 do zapytania ofertowego oraz wykazanie kwalifikacji i doświadczenia w CV wypełnianym odrębnie dla każdego z instruktorów, stanowiącym załącznik nr 4 do zapytania ofertowego. Do CV należy dołączyć kopie uprawnień instruktorów.

VIII. Termin składania ofert.

Ofertę złożyć należy do dnia 17.10.2012 r.:

- a) osobiście – w biurze projektu w siedzibie Ochotniczej Straży Pożarnej Dziecinów 115 08-443 Sobienie-Jeziory po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym ze Skarbnikiem OSP pod nr tel. 606 407 059,



b) za pośrednictwem poczty – na adres: Ochotnicza Straż Pożarna w Dziecinowie, 08-443 Sobienie-Jeziory Dziecinów 115 z dopiskiem Projekt OSP Dziecinów „Pierwsza pomoc bez tajemnic” (decyduje data wpływu do siedziby Zamawiającego), Oferty, które wpłyną po wyżej wymienionym terminie, będą niekompletne lub z informacji dostarczonych od Wykonawcy wynikać będzie, że podlega on wyłączeniu w niniejszym postępowaniu, zostaną odrzucone.

IX. Osoba do kontaktu:

Skarbnik OSP – Mirosław Kabala 606 407 059, e-mail: outr@op.pl

Koordynator Projektu – Martyna Kasprzak, tel. 25 682 07 64,

e-mail: martyna_kasprzak@wp.pl

X. Unieważnienie zamówienia:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zamówienia, jeżeli:

- a) w wyznaczonym terminie nie wpłynie żadna oferta,
- b) całkowita cena najniższej oferty będzie przekraczać kwotę, jaką przeznaczono na realizację w/w przedmiotu zamówienia,
- c) wystąpią inne przesłanki uniemożliwiające realizację zamówienia.

OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA
w DZIECINOWIE
DZIECINÓW 115, 08-443 SOBIEŃ JEZIORY
KRS: 0000274077, REGON: 710482691
NIP: 532 195 90 16

PREZES
OCHOTNICZEJ STRAŻY
POŻARNEJ w DZIECINOWIE
DARIUSZ WOŹNIAK

Dariusz Woźniak

SKARBNIK
OCHOTNICZEJ STRAŻY
POŻARNEJ w DZIECINOWIE
MIROSLAW KABALA

Mirosław Kabala



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 5/2012/POKL/9.5

Miejscowość....., data.....

Wykonawca:

Adres:

Telefon kontaktowy:

e-mail:

OFERTA WYKONAWCY

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 5/2012/POKL/9.5 dotyczące wyłonienia Wykonawcy na realizację szkolenia – **Kurs Ratownictwa Drogowego** dla 30 osób, w ramach projektu „Pierwsza pomoc bez tajemnic” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie: 9.5 Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich, przedstawiam poniższą ofertę cenową na wykonanie usługi:

Lp.	Nazwa usługi – tytuł szkolenia	Ilość, j.m. (ilość osób)	Cena jednostkowa za przeszkolenie 1 osoby w zł brutto	Koszt realizacji usługi (ogółem) w zł brutto
1.	Kurs Ratownictwa Drogowego	30 osób (2 grupy x 15 os.) zł słownie:złotych. zł słownie:złotych.
RAZEM:			 zł



Ponadto oświadczam, iż:

Zapoznałem się z warunkami Zapytania ofertowego Zamawiającego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz że zdobyłem konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu składania ofert. Ofertę składałem na kolejno ponumerowanych i parafowanych stronach.

.....

(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 5/2012/POKL/9.5

Miejscowość....., data.....

Wykonawca:
Adres:
Telefon kontaktowy:
e-mail:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Imię

Nazwisko

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu zmierzającym do wyłonienia Wykonawcy na realizację szkolenia – Kursu Ratownictwa Drogowego dla 30 osób, w ramach projektu „Pierwsza pomoc bez tajemnic” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet: IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie: 9.5 Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich, nr projektu POKL.09.05.00-14-336/11:

- a) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia;
- b) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
- c) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- d) nie została otwarta w stosunku do mnie likwidacja, ani nie została ogłoszona upadłość, a także, że nie zalegam z opłacaniem podatków, ani składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne (z wyjątkiem przypadków, kiedy uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu);
- e) spełniam warunki stawiane w Zapytaniu ofertowym oraz oświadczam, iż przyjmuję je do wiadomości i stosowania.

.....

(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)



Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 5/2012/POKL/9.5

Miejscowość....., data.....

Wykonawca:
Adres:
Telefon kontaktowy:
e-mail:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Imię (imiona)

Nazwisko

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, iż nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, w postępowaniu zmierzającym do wyłonienia Wykonawcy na realizację szkolenia – kurs ratownictwa drogowego dla 30 osób, w ramach projektu „Pierwsza pomoc bez tajemnic” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet: IX *Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach*, Działanie: 9.5 Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich, nr projektu POKL.09.05.00-14-336/11. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego 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.

.....
(podpis)

W związku z zaistnieniem jednej z powyższych okoliczności podlegam wyłączeniu z niniejszego postępowania

Miejscowość dniar.
(podpis)



Curriculum vitae

1. **Imię i nazwisko:**
2. **Data urodzenia:**
3. **Wykształcenie:**

Instytucja (od – do)	Stopień naukowy lub otrzymany dyplom /świadectwo ukończenia ze wskazaniem kierunku wykształcenia

4. **Znajomość języków obcych:** wskaźnik umiejętności w skali od 1 do 5 (1 – podstawowa; 5 – bardzo dobra)

Język	w czytaniu	w mowie	w piśmie
angielski			
rosyjski			
niemiecki			

5. **Członkostwo w organach zakładów pracy, instytucji i samorządów:**

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

6. **Inne umiejętności:**

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

7. **Obecne stanowisko pracy:**

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

8. **Liczba lat przepracowanych w obecnym zakładzie:**

9. **Liczba lat doświadczenia zawodowego w odniesieniu do projektu:**



10. Kwalifikacje w odniesieniu do projektu:

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

11. Doświadczenie zawodowe:

Data od - do	Miejsce	Zakład pracy	Stanowisko	Zakres obowiązków

12. Inne istotne informacje:

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

.....
(podpis)



OŚWIADCZENIE WYKŁADOWCY / INSTRUKTORA

Ja, (imię i nazwisko), świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, **oświadczam:**

- iż nie jestem zatrudniona/y w instytucji uczestniczącej w realizacji POKL¹;
- iż wynagrodzenie ze stosunku pracy **nie jest finansowane** ze środków publicznych (krajowych lub wspólnotowych);
- iż wynagrodzenie ze stosunku pracy **jest finansowane** ze środków publicznych (krajowych lub wspólnotowych), a obowiązki służbowe w ramach niniejszego projektu planuję wykonywać wyłącznie poza godzinami pracy lub w weekendy;
- iż jestem osobą samozatrudnioną;
- iż **jestem zatrudniona/y w innych projektach** (nazwa projektu, zajmowane stanowisko, zakres obowiązków i czas pracy – ilość godzin w miesiącu, czas trwania umowy) i zobowiązuję się dostarczać kopię comiesięcznej ewidencji czasu pracy w tych projektach

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

oraz, iż w razie wystąpienia zmiany okoliczności wymienionych powyżej, niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Ochotniczą Straż Pożarną w Dziecinowie..

.....

(data i podpis)

¹ Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO KL rozumie się Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Wdrażającą (Instytucję Pośredniczącą II stopnia), Regionalny Ośrodek EFS, Krajowy Ośrodek EFS oraz Krajową Instytucję Wspomagającą



Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego nr 5/2012/POKL/9.5

Miejscowość....., data.....

Wykonawca:

Adres:

Telefon kontaktowy:, e-mail:.....

WYKAZ WYKŁADOWCÓW/INSTRUKTORÓW
PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	Temat/zagadnienie	Nazwisko i imię
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

.....

(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)