



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Kleczew 03-06-2011 r.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

M-GOPS Kleczew
ul. Strażacka 1
62-540 Kleczew
tel. 632 701 139
fax. 632 702 073

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. W związku z faktem, iż Zleceniodawca przedmiotu zamówienia planuje przeznaczyć na jego realizację kwotę poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 14 000 euro, zamówienie będzie realizowane na podstawie art. 4 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r. Nr 223 poz. 1655), zatem zapytanie ofertowe ma jedynie charakter sondażu rynkowego.
2. Zleceniodawca nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
3. Zleceniodawca nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
4. Zleceniodawca nie dopuszcza możliwości powierzenia przez Wykonawcę części zamówienia podwykonawcom.

II. ZLECENIODAWCA

M-GOPS Kleczew
ul. Strażacka 1
62-540 Kleczew
NIP 665-219-45-13
Regon 003730319
tel. 632 701 139
fax. 632 702 073

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkolenia z zakresu **pierwszej pomocy przedmedycznej dla 30 osób** w wymiarze **60 godzin** dla beneficjentów projektu „Szansa na aktywizację wśród mieszkańców gminy Kleczew” w ramach Działania 7.1 *Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji*, Poddziałanie 7.1.1 *Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej*, Priorytetu VII Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w terminie **20.06.2011 – 31.12.2011**.

Zaoferowana cena powinna uwzględniać wykonanie wszystkich prac i czynności oraz zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia świadczonego przez okres i na

warunkach określonych w ofercie (w tym przygotowania niezbędnych materiałów szkoleniowych dla uczestników szkolenia oraz dojazdów do miejsca szkolenia - Kleczew, ul. Strażacka 1).

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w PLN.

IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **10 czerwca 2011r.** do **godz. 15.00** w siedzibie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kleczewie, ul. Strażacka 1, 62-540 Kleczew, drogą pocztową na powyższy adres, osobiście, bądź faksem na numer 63 27 00 073.

2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

3. Zamawiający może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

4. Zapytanie ofertowe umieszczono w gablocie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kleczewie.

V. OCENA OFERT

1. W przypadku złożenia ofert przez więcej niż jednego Wykonawcę Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów oceny ofert.

Kryterium	Waga (%)
Cena ofertowa	70 %
Doświadczenie	30 %

W związku z powyższym zwracamy się do Pana/Pani z prośbą o przedstawienie oferty cenowej (brutto) za przeprowadzenie 1 godziny szkolenia/treningu.

..... **zł brutto za przeprowadzenie 1 godziny szkolenia/treningu.**

Prosimy również o wskazanie inicjatyw, podczas których nabył Pan/Pani doświadczenie w realizacji szkoleń z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej:

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

Podpis zamawiającego

Podpis oferenta

.....

.....