|  |
| --- |
| **ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1** **z dnia 02.08.2017** |
| **w ramach projektu „Kwalifikacje na miarę potrzeb”****nr umowy:**  **RPPM.05.05.00-22-0024/16-00****na usługi edukacyjne i szkoleniowe** |
| oznaczone we wspólnym słowniku CPV jako:**80000000-4 – usługi edukacyjne i szkoleniowe** |
| **Zamawiający:**  | **EUR Consulting Sp. z o.o.****Ul. Fryderyka Chopina 19****83-000 Pruszcz Gdański**  |
| **Osoba do kontaktu w sprawie zapytania:** | Olga Bieleń  |
| **Miejsce składania ofert:**  | **EUR Consulting Sp. z o.o.****Ul. Fryderyka Chopina 19****83-000 Pruszcz Gdański**  |
| 1. **Opis przedmiotu zamówienia**
 |
| **Opisano w załączniku nr 3 do zapytania ofertowego.** |
| 1. **Kryteria oceny ofert i ich waga:**
 |
| 1. **Informacje ogólne:**
 | * 1. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie spełnienia kryterium dostępu oraz wyniku osiągniętej zsumowanej liczby punktów uzyskanych w ramach poszczególnych ocen kryteriów merytorycznych.
	2. Zamawiający udzieli zamówienia temu wykonawcy, który po spełnieniu kryterium dostępu uzyska największą liczbę punktów (maksymalnie 100 punktów) w oparciu o poniższe kryteria.
	3. W przypadku pytań dotyczących niniejszego zapytania ofertowego należy składać je pisemnie na adres email pruszcz@eur.org.pl, najpóźniej do trzeciego dnia przed terminem składania ofert. Odpowiedź zostanie udzielona także w formie pisemnej.
 |
| 1. **Kryteria dostępu:**
 | * 1. Ofertę mogą złożyć podmioty spełniające następujące warunki:
* Posiadają uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem niniejszego zamówienia.
* Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
* Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
* Nie są osobowo ani kapitałowo powiązane z Zamawiającym.
 |
| 1. **Zasady spełnienia i weryfikacji kryteriów dostępu:**
 | * 1. Informacje zawarte w Formularzu ofertowym;
	2. Złożenie Oświadczenia o braku powiązań (Zamawiający-Wykonawca);
	3. Złożenie Oświadczenia Wykonawcy usługi;
	4. Posiadanie odpowiedniego wykształcenia, doświadczenia i uprawnienia do prowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych (kopie dokumentów)

- wykształcenie co najmniej średnie techniczne, mechaniczne lub bhp- doświadczenie zawodowe w prowadzeniu co najmniej 2 szkoleń dla operatorów wózków widłowych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,- Certyfikat metodyki nauczania przedmiotów teoretycznych oraz prowadzenia nauki jazdy na wózkach jezdniowych z napędem silnikowym -Akademia UDT- uprawnienia pedagogiczneNiespełnienie któregokolwiek z ww. kryteriów będzie skutkowało odrzuceniem oferty. |
| 1. **Kryterium merytoryczne:**
 | * 1. Kryterium nr 1 – cena : maksymalnie 80 punktów, liczone od ceny brutto według następującego wzoru:

P=(Cn/Cb) x 80 punktów.gdzie: Cn – cena najtańszej oferty; Cb – cena badanej oferty* 1. Kryterium nr 2 doświadczenie w realizacji szkoleń: maksymalnie 20 punktów przyznawane w następujący sposób:

0 pkt - Wykonawca posiada doświadczenie w realizacji szkoleń z zakresu obsługi wózków widłowych: 2-5 szkoleń w ciągu ostatnich 3 lat. 10 pkt - Wykonawca posiada doświadczenie w realizacji szkoleń z zakresu obsługi wózków widłowych: 6-10 szkoleń w ciągu ostatnich 3 lat. 20 pkt – Wykonawca posiada doświadczenie w realizacji szkoleń z zakresu obsługi wózków widłowych: powyżej 10 szkoleń w ciągu ostatnich 3 lat. |
| 1. **Zasady spełnienia i weryfikacji kryteriów merytorycznych:**
 | * 1. Informacje zawarte w Formularzu ofertowym; ocena zgodnie z ww. wzorem.
 |
| 1. **Inne elementy związane z realizacją zamówienia:**
 |
| 1. Składając ofertę, Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia Umowy na wykonanie usługi.
2. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą wyłącznie w PLN.
3. Płatność za realizację usługi będzie dokonana po wykonaniu i odebraniu usługi.
4. Cena zaproponowana i ustalona w ofercie jest ceną niezmienną do zakończenia realizacji usługi, zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U.64.16.93 z późn. zm.) ten rodzaj wynagrodzenia określa art. 632. Wykonawca musi uwzględnić wszystkie podatki i inne koszty (w tym koszty związane z dostawą do siedziby Zamawiającego itp.), które będą opłacane przez Wykonawcę w ramach umowy. Powinny one być doliczone do ceny ostatecznej ustalonej przez Wykonawcę w ofercie. Należy przewidzieć cały przebieg usługi, a wszystkie utrudnienia wynikające z warunków realizacji Wykonawca winien uwzględnić w zaproponowanej cenie.
 |
| 1. **Termin i forma złożenia oferty:**
 |
| Ofertę należy złożyć w formie pisemnej papierowej osobiście, za pośrednictwem kuriera, pocztą na „Formularzu oferty” stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego wraz z niezbędnymi załącznikami, w terminie **do dnia 09.08.2017 godz. 8:30 (liczy się data wpływu), miejsce składania ofert:**  EUR Consulting Sp. z o.o., ul. Fryderyka Chopina 19, 83-000 Pruszcz Gdański. |
| 1. **Tryb postępowania:**
 |
| Zasada konkurencyjności. |
| 1. **Pozostałe informacje:**
 |
| 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do podjęcia negocjacji cenowych z Wykonawcą, który złożył w oparciu o przyjęte kryteria najkorzystniejszą ofertę. Negocjacje cenowe zostaną podjęte w szczególności w przypadku, gdy zaoferowana cena będzie wyższa od założonej przez Zamawiającego.
3. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy zaoferują przedmiot zamówienia zgodny z wymogami Zamawiającego określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.
4. Oferty nie spełniające któregokolwiek z wymagań zostaną odrzucone.
5. Zleceniodawca powiadomi pisemnie wszystkich wykonawców, którzy złożą oferty o wynikach postępowania.
6. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych.
 |
| **Załączniki:** |
| 1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie Wykonawcy zamówienia.
3. Opis przedmiotu zamówienia
 |

**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |
| **DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1 z dnia 02.08.2017** |
| **Nazwa/ imię i nazwisko Wykonawcy:**  |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres e-mail w sprawach związanych z postępowaniem:** |  |
| **Imię i nazwisko pracownika/ów bezpośrednio zaangażowanego/ych do wykonania usługi.** |  |
| **Kalkulacja cenowa Wykonawcy dotycząca realizacji przedmiotu zamówienia:** |
| **Wyszczególnienie** | **Kwota netto** | **Kwota brutto** |
| **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę za 1 godz. zajęć teoretycznych:** |  |  |
| **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę za 1 godz. zajęć praktycznych:** |  |  |
| Posiadam doświadczenie w realizacji szkoleń z zakresu *szkoleń operatora wózków widłowych. –* ***proszę o wybranie 1 opcji ze wskazanych poniżej*** |  |  |
| Oświadczam iż, posiadam doświadczenie w realizacji szkoleń z zakresu operatora wózków widłowych: **powyżej 10 szkoleń w ciągu ostatnich 3 lat** | TAK | NIE |
| Oświadczam iż, posiadam doświadczenie w realizacji szkoleń z zakresu operatora wózków widłowych **: 6-10 szkoleń w ciągu ostatnich 3 lat** | TAK | NIE |
| Oświadczam iż, posiadam doświadczenie w realizacji szkoleń z zakresu operatora wózków widłowych : **2 – 5 szkoleń w ciągu ostatnich 3 lat** | TAK | NIE |
| Załączniki: | Oświadczenie o braku powiązań (Zamawiający-Wykonawca) |  |
| Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy  |  |  |

# Załącznik nr 2

## OŚWIADCZENIE Wykonawcy zamówienia

DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1

z dnia 02.08.2017

Ja , niżej podpisany/a:

…....................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………………………………… (nazwa Wykonawcy)

oświadczam, że nie jestem powiązany/a z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

a. uczestnictwo w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;

c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oświadczam, że:

* Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem niniejszego zamówienia.
* Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
* Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy  |  |

# Załącznik nr 3

## Opis przedmiotu zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Pozycja | Opis pozycji |
| 1 | Temat szkolenia  | ***Operator wózków widłowych*** |
| 2 | Program szkolenia | 1. Budowa wózka (zespoły i podzespoły mechaniczne, elektryczne, wyposażenie stanowiska kierowcy wózków).
2. Czynności operatora przy obsłudze wózków przed podjęciem pracy (kontrola układów: kierowniczego, hamulcowego, uzupełnienie olejów, smarowanie, czynności związane z dokumentacją pracy wózka).
3. Czynności operatora w czasie pracy wózka (prawidłowe obciążenie wózka, jazda wózkiem w zależności od wielkości, masy i rodzaju ładunku, bieżąca kontrola podzespołów wózka w czasie pracy).
4. Wiadomości z zakresu ładunkoznawstwa (jednostki ładunkowe, zagospodarowanie przestrzeni magazynowej, składowanie i układanie).
5. Wiadomości z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy (typowe zagrożenia wynikające ze stosowania różnych rodzajów zasilania, zagrożenie pożarowe i wybuchowe, wpływ stateczności i stabilności wózków na bezpieczeństwo).
6. Praktyczna nauka jazdy (jazda bez ładunku, jazda z ładunkiem, czynności obsługowe wykonywane przed pracami manewrowymi i po pracy).
7. Bezpieczna obsługa – wymiana butli gazowych w wózkach (przygotowanie kierowcy do wykonania czynności związanych z wymianą butli: budowa butli, dopuszczenie butli do eksploatacji, samodzielna wymiana butli pod nadzorem instruktora).
8. Wiadomości o dozorze technicznym (rodzaje urządzeń transportu bliskiego podlegające dozorowi technicznemu, tryb postępowania przy obejmowaniu urządzeń technicznych dozorem).
 |
| 3 | Liczba godzin: | Zajęcia teoretyczne: 46 godzinZajęcia praktyczne: 21 godzin |
| 4 | Miejsce realizacji  | Szkolenia realizowane będą na terenie województwa pomorskiego.  |
| 5 | Informacje dodatkowe  |  Wykładowca zajęć teoretycznych oraz praktycznych musi posiadać:- wykształcenie co najmniej średnie techniczne, mechaniczne lub bhp- doświadczenie zawodowe w prowadzeniu co najmniej 2 szkoleń dla operatorów wózków widłowych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,- Certyfikat metodyki nauczania przedmiotów teoretycznych oraz prowadzenia nauki jazdy na wózkach jezdniowych z napędem silnikowym -Akademia UDT- uprawnienia pedagogiczne |
| 6 | Termin realizacji  | 07.2017-11.2017 (terminy zostaną podane przez Zamawaijącego) |