



Ostrołęka, dnia 14.06.2013r.

ZAPYTANIE O CENĘ

LOGOS Centrum Edukacyjne Jan Romańczuk, Tomasz Wysocki s.c., ul. Kilińskiego 44, 07 – 410 Ostrołęka, działając na podstawie art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 z późn. zm.) oraz art. 44 ust. 3 pkt. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz.1240 z późn. zm.) **zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na wynajem sal szkoleniowych w związku z realizacją jako Partner projektu: „Pełnosprawni na rynku pracy”.**

Kod CPV: 70220000-9 Usługi wynajmu lub leasingu nieruchomości innych niż mieszkalne

- 1. Przedmiotem zamówienia jest** wynajem w mieście Ostrołęka sal/-i wykładowej/ warsztatowej do prowadzenia zajęć dydaktycznych/ warsztatowych/ w ramach projektu: „Pełnosprawni na rynku pracy”, wg powszechnie obowiązujących standardów.

Szczegółowe wymagania co do przedmiotu zamówienia:

- Szacowna liczba godzin szkoleniowych dziennie 5 - 10 godzin
- Wyposażenie sal w ławki i krzesła (min. 16 szt. krzesel)
- wyposażenie sal w sprzęt dydaktyczny (np. rzutnik multimedialny, tablice itp.)
- dostęp do toalety
- pomieszczenia winny charakteryzować się dobrym stanem technicznym (min. podłogi winny być równe i bezpieczne, ściany czyste i estetyczne, krzesła i stoliki w dobrym stanie technicznym i estetycznym),
- sale powinny umożliwiać prowadzenie ćwiczeń praktycznych w zależności od specyfiki szkolenia.
- sale dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych.

Fakturę za wynajem pomieszczeń Wykonawca wystawi na podstawie zrealizowanego harmonogramu zajęć.

2. Sposób uzyskania informacji dotyczących przedmiotu zamówienia:

Szczegółowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można uzyskać osobiście w biurze Zamawiającego – LOGOS Centrum Edukacyjne Jan Romańczuk, Tomasz Wysocki s.c. Ul. Kilińskiego 44, II p. , 07-410 Ostrołęka bądź telefonicznie lub drogą korespondencji elektronicznej.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami jest:
Jan Romańczuk – Tel. **29 646 10 25**, kom. **508 682 212**
e-mail: kontakt@lcedukacja.pl

3. Terminy wykonania zamówienia: 06.2013r - 07.2013

4. Kryteria wyboru oferty

Zawarte w ofercie informacje powinny umożliwić jej ocenę pod kątem następujących kryteriów:

- cena za godzinę wynajmu sali

Wagi procentowe za spełnienie poszczególnych kryteriów:

- cena za godzinę wynajmu sali szkoleniowej/ ćwiczeniowej – 100%

3. Opis sposobu wyboru oferty najkorzystniejszej

Na wstępie zostaną odrzucone oferty nie spełniające wymagań wskazanych w ogłoszeniu.

Oferta z najniższą ceną złożona przez wykonawcę, spełniającego wymagania określone w ogłoszeniu zostanie wybrana jako oferta najkorzystniejsza.

6. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać w siedzibie

LOGOS Centrum Edukacyjne Jan Romańczuk, Tomasz Wysocki s.c.

Ul. Kilińskiego, 07-410 Ostrołęka

Osobiście, pocztą lub drogą elektroniczną: kontakt@lcedukacja.pl w terminie do dnia **20.06.2013 r. do godz. 15.00**

Oferta winna być sporządzona na załączniki nr 1 do zapytania o cenę „Formularzu oferty” – załącznik do pobrania w biurze Logos Centrum Edukacyjne Jan Romańczuk, Tomasz Wysocki s. c., ul. Kilińskiego 44, 07-410 Ostrołęka oraz w Wyższej Szkole Ekonomiczno Społecznej ul. Kołobrzeska 15, 07-410 Ostrołęka.

7. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie przekazana wybranemu podmiotowi w przeciągu 3 dni.

8. Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy:

Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy zostanie przekazana wykonawcy, którego ofertę wybrano.

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych
3. Oświadczenie

„Pełnosprawni na rynku pracy”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





Załącznik nr 1 do zapytania o cenę

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczący zapytania o cenę na wynajem sal szkoleniowych w związku z realizacją projektu „Pełnosprawni na rynku pracy”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Przyjmując założenia wyszczególnione w zapytaniu o cenę z dnia 14.06.2013 roku, składamy następującą ofertę cenową:

<i>Lp.</i>	<i>Przedmiot zamówienia</i>	<i>Jednostka</i>	<i>Cena jednostkowa brutto za godz.</i>	<i>Łączna cena brutto</i>
1.	Wynajem sali na przeprowadzenie poradnictwa psychospołecznego	Godzina szkoleniowa – 80 godzin		
2.	Wynajem sali na przeprowadzenie szkolenia: „Sprzedawca”	Godzina szkoleniowa – 150 godzin		
3.	Wynajem sali na przeprowadzenie szkolenia: „Pozostali pracownicy obsługi biurowej”	Godzina szkoleniowa – 150 godzin		
Łączna cena brutto				

Jednocześnie informujemy, że zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w zapytaniu o cenę.

.....dnia

.....
podpis Wykonawcy



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 2 do zapytania o cenę

Pieczęć firmowa Oferenta:

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH

Składając ofertę w postępowaniu ofertowym w ramach projektu „Pełnosprawni na rynku pracy” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, oświadczam, iż jako Wykonawca nie jestem powiązany 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 osobowo lub kapitałowo w szczególności poprzez:

1. Uczestnictwo w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. Posiadanie, co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. Pozostawanie 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.

....., dnia.....

.....

Podpis Oferenta



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 3 do zapytania o cenę

.....
(miejsowość, data)

Pieczęć firmowa Oferenta:

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w nawiązaniu do zaproszenia zawartego w zapytaniu o cenę z dnia 14.06.2013r. na usługę wynajmu sali szkoleniowej na przeprowadzenie: „Poradnictwa psychospołecznego”, szkolenia: „Sprzedawca” oraz szkolenia: „Pozostali pracownicy obsługi biurowe” realizowanego w ramach projektu „Pełnosprawni na rynku pracy” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Ja/My*:

.....
Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta

Reprezentując

.....
Pełna nazwa i adres firmy

oświadczam/y, że:

1. posiadam/y uprawnienia do wykonywania zamówienia,
2. posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia,
3. znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczę/ymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartej w tym oświadczeniu.

.....
Pieczęć i podpis Oferenta