



Wąchock, dn. 09 listopada 2009 r.

### Sondaż rynku Nr MGOPS-POKL.08/2009

1. Zamawiający  
Gmina Wąchock/Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wąchocku realizujący projekt pod nazwą: „AKTYWNA INTEGRACJA W GMINIE WĄCHOCK” w ramach „Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”, Priorytet VII – Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 – Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.1 – Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej
2. Przedmiot zamówienia

1. Organizacja i przeprowadzenie kursu komputerowego dla grupy 20 osób niepełnosprawnych (3 spotkania/zajęcia z zakresu podstaw obsługi komputera)

3. Termin realizacji zamówienia
4. Kryteria wyboru oferty: 100 proc. cena.
5. Inne istotne warunki zamówienia

#### **Dopuszcza się możliwość cząstkowego składania ofert.**

Uprasza się o:

- przedstawienie programu tematycznego zajęć;
- rozpisanie terminarzu zajęć;
- uwzględnienie kosztów materiałów dydaktycznych dla beneficjentów.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do możliwości zmiany tematycznej zajęć według potrzeb beneficjentów projektu.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia liczby warsztatów ze względu na podział grupy 20-osobowej na dwie grupy 10-osobowe.

Miejsce warsztatów: .....

Do organizacji zajęć z doradcą zawodowym/psychologiem wymagane jest potwierdzenie kwalifikacji.

Forma płatności: przelew 14 dni

WYKONAWCA USŁUGI zobowiązany jest do:

- wykonania usługi według swojej najlepszej wiedzy fachowej;
- przeprowadzenia zajęć zgodnie z programem zatwierdzonym przez Zamawiającego stanowiącym załącznik do umowy.
- przygotowanie i przeprowadzenie monitoringu zajęć – list obecności, odbioru materiałów szkoleniowych, odbioru poczęstunku - i ewaluacji – ankiet podsumowujących każde z prowadzonych zajęć i ich całości;
- przekazanie kompletu materiałów z przeprowadzanych zajęć do dokumentacji projektowej przechowywanej w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej;
- bieżącego informowania Zamawiającego o przypadkach nieobecności na zajęciach osoby skierowanej oraz o rezygnacji z uczestnictwa w zajęciach w trakcie ich trwania, pod rygorem odmowy zapłaty za uczestnictwo tej osoby.

6. WYKONAWCA odpowiada za prowadzenie dokumentacji przebiegu zajęć:
  - dziennika zajęć zawierającego listę obecności, nazwisko prowadzącego i tematy zajęć,
  - rejestr wydanych zaświadczeń lub innych dokumentów potwierdzających ukończenie zajęć;



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY





- listy odbioru materiałów i poczęstunku;
  - właściwego oznakowania sal w których odbywają się zajęcia zgodnie z wytycznymi PO KL,
  - przygotowanie harmonogramu zajęć na druku przekazanym e-mailowo przez Zamawiającego.
7. WYKONAWCA jest zobowiązany do przekazania po zakończeniu prowadzonych zajęć w terminie 7 dni roboczych:
- oryginału list obecności, odbioru posiłków i materiałów szkoleniowych,
  - rejestru zaświadczeń świadczących o ukończeniu przez uczestników zajęć,
  - ankiet ewaluacyjnych przeprowadzonych na początku, w trakcie i na zakończenie zajęć,
  - kompletu materiałów z zajęć przekazanych uczestnikom.
9. ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie prawo wglądu do dokumentów WYKONAWCY związanych z realizowanym Projektem, w tym dokumentów finansowych w przypadku kontroli Instytucji Pośredniczącej lub innych instytucji uprawnionych do tego.

8. Sposób przygotowania oferty.

Prosimy o przesłanie oferty wg załącznika - Wzór oferty.

9. Miejsce i termin złożenia ofert.

Oferty można składać w następujący sposób:

1. drogą elektroniczną na adres e-mail: ops.wachock@op.pl lub
2. faxem: 041 273 61 42 lub
3. drogą pocztową na adres: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wąchocku; ul. Wielkowiejska 1, 27-215 Wąchock.

Oferty należy składać do: 18 listopada 2009 r., godz. 15.00. Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie 5 dni roboczych i zostanie opublikowane na stronie internetowej [www.mgopswachock.pl](http://www.mgopswachock.pl)

10. Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie.

Imię i nazwisko: Malwina Skrzyniarz  
Tel. 665-762-585  
E-mail: malwina.skrzyniarz@op.pl

.....  
(data, podpis kierownika jednostki )



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Biuro Projektu  
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Wąchocku**  
ul. Wielkowiejska 1  
27-215 Wąchock  
Tel. (041) 271 50 34  
Fax (041) 273 61 42  
E-mail: ops.wachock@op.pl



.....  
pieczęćka oferenta

.....  
data

### OFERTA

Do  
Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Wąchocku  
ul. Wielkowiejska 1, 27-215 Wąchock  
Fax 041 273 61 42  
E-mail: ops.wachock@op.pl

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe nr..... dotyczące zamówienia

..... ..... (wpisać przedmiot zamówienia)
---

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto.....zł.  
Obowiązujący podatek VAT .....% .....zł.  
Cena brutto .....zł.  
Słownie: .....
2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki.
3. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP .....
4. Załączniki do oferty:  
.....  
.....

.....  
podpis osoby upoważnionej



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

