KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

Załącznik nr 3a
do Zarządzenia Kierownika
Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej
w Świeradowie-Zdroju
Nr 3/2014 z dnia 17.04.2014

Nr sprawy: 4/2-EFS/2014

Świeradów-Zdrój, dnia 02 października 2014r.

# ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT NA DOSTAWY, USŁUGI

Na podstawie Zarządzenia nr 3/2014 Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeradowie-Zdroju z dnia 17.04.2014r. zapraszamy Państwa Firmę do złożenia oferty.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Zamawiający | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej<br>ul. 11 Listopada 35<br>59-850 Świeradów-Zdrój | | |
| | | tel.<br>075 781 63 21 | Fax<br>075 781 63 21 | e-mail<br>mops_swerzd@wp.pl |
| 2. | Nazwa zadania | Organizacja i przeprowadzenie warsztatów technik aktywnego poszukiwania pracy w ramach projektu POKL „Od szkolenia do zatrudnienia” | | |
| 3. | Opis przedmiotu zamówienia | Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie „Warsztatów technik aktywnego poszukiwania pracy” dla 6 uczestników projektu. Warsztaty odbywać się będą w formie zajęć indywidualnych (dwudniowych) – po 9 godzin zegarowych spotkań na uczestnika, tj. łącznie 54 godziny zegarowe zajęć. W pierwszym dniu warsztatów uczestnik weźmie udział w 6 godzinach zajęć w drugim dniu natomiast w 3 godzinach zajęć. Łącznie warsztaty odbywać się będą przez 9 dni. Zajęcia prowadzone będą przez wykwalifikowanego doradcę zawodowego. W ramach warsztatów należy zapewnić materiały dydaktyczne drukowane dla każdego uczestnika i dla Zamawiającego (7 szt.) oraz catering (kawa, herbata, cytryna, śmietanka, cukier, ciasto, 2 rodzaje ciastek), a także ciepły posiłek – obiad składający się z 2 dań i napoju. Po zakończeniu warsztatów należy wystawić certyfikat o ukończeniu warsztatów. | | |
| 4. | Termin wykonania zamówienia | W okresie od 24.10.2014 do 14.11.2014<br>(warsztaty rozpoczną się w październiku, a zakończą w listopadzie). | | |
| 5. | Termin składania ofert | 10.10.2014r. | | |
| 6. | Termin związania ofertą | 14.10.2014r. | | |
| 7. | Kryterium oceny ofert i ich wagi | Cena zamówienia | | |

| | | |
|---|---|---|
| 8. | Wzór umowy /istotne postanowienia umowne | Zajęcia odbywać się będą w dniach i godzinach pracy Ośrodka. Celem warsztatów będzie:<br>1.Wyposażanie uczestników w umiejętności samodzielnego, aktywnego oraz efektywnego, poszukiwania pracy i promowania własnej osoby, ułatwianie zdobywania informacji o wolnych miejscach pracy, kontaktów z innymi instytucjami świadczącymi usługi dla bezrobotnych, umożliwienie korzystania z indywidualnych porad specjalistycznych związanych z poruszaniem się na rynku pracy,<br>2.Zapoznanie się z niezbędnymi urządzeniami technicznymi (komputer, Internet, telefon, ksero) oraz nauka umiejętności ich obsługi.<br>Efektem zajęć będzie samodzielne przygotowanie przez każdego uczestnika kompletu dokumentów aplikacyjnych (list motywacyjny oraz cv ze zdjęciem) w formie elektronicznej (na płycie CD lub pendrive) oraz w formie drukowanej.<br><u>W ramach warsztatów wykonawca zapewni co najmniej:</u><br>• przygotowanie programu szkolenia,<br>• prowadzenie zajęć przez doświadczonego wykwalifikowanego doradcę zawodowego,<br>• wyposażenie uczestnika w trakcie trwania zajęć w notebooka z oprogramowaniem Office wraz z dostępem do Internetu,<br>• materiały dydaktyczne drukowane dla każdego uczestnika oraz dla Zamawiającego (7 szt.),<br>• aparat cyfrowy do wykonania zdjęć do dokumentów aplikacyjnych,<br>• wydanie certyfikatów oraz potwierdzenia otrzymania certyfikatów,<br>• oznakowanie sali wykładowej,<br>• prowadzenie list obecności oraz dziennika zajęć,<br>• catering (kawa, herbata, cytryna, ciasto, 2 rodzaje ciastek, śmietanka, cukier) oraz 6 obiadów składających się z 2 dań i napoju,<br>• transport lub zwrot kosztów transportu dla uczestników z miejsca zamieszkania do miejsca szkolenia oraz z miejsca szkolenia do miejsca zamieszkania każdego dnia szkolenia,<br>• przygotowanie w formie drukowanej analizy predyspozycji zawodowych każdego uczestnika.<br>Zamawiający zapewnia lokal. |
| 9. | Zamawiający | Kierownik<br>Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej<br>w Świeradowie-Zdroju<br>Agnieszka Moroz |

załączniki:
Formularz oferty cenowej

Załącznik nr 4
do Zarządzenia Kierownika
Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej
w Świeradowie-Zdroju
Nr 3/2014 z dnia 17.04.2014

Dnia …….

……

……
Nazwa i adres oferenta:

# OFERTA

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. 11 Listopada 35
59-850 Świeradów-Zdrój

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczącego
**.....**
**.....**
.....……
……
(wpisać przedmiot zamówienia)

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę netto ..... zł

   Obowiązujący podatek VAT ……%

   Cena brutto …… zł

   Słownie: ……..…
   ……

2. Przyjmuję do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

…….
Podpis osoby upoważnionej