



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Dotyczy realizacji projektu pn.

„Kierunek Bajkowy zakątek – wsparcie rodziców w opiece nad maluchami do lat 3”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego
Funduszu Społecznego
w ramach działania 8.1 Wspieranie rozwoju warunków do godzenia życia zawodowego
i prywatnego Regionalnego Programu
Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014-2020

Zapytanie ofertowe

**Prowadzenie zajęć z języka angielskiego w ramach
projektu „Kierunek Bajkowy zakątek – wsparcie
rodziców w opiece nad maluchami do lat 3”**

.....

Kraków, 05.02.2018r.

Opis Warunków Zamówienia

Do przeprowadzenia postępowania ws. zamówienia na prowadzenie zajęć z języka angielskiego w ramach kosztu: zajęcia z języka angielskiego projektu pod nazwą:

„Kierunek Bajkowy zakątek – wsparcie rodziców w opiece nad maluchami do lat 3”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach RPO WSL 2014-2020 (EFS), Działanie 8.1 Wspieranie rozwoju warunków do godzenia życia zawodowego i prywatnego.

Zamawiający:

NZOZ MEDICAL-CENTER SP. Z O.O.
ul. Rondo Mogilskie 1
31-516 Kraków

Dane teleadresowe:

NZOZ MEDICAL-CENTER SP. Z O.O.
ul. Johna Baildona 24D/37
40-115 Katowice

Osoba do kontaktu: Oliwia Hajduk, tel.: 795-951-146, e-mail: medical-center@wp.pl

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie zajęć z języka angielskiego w ramach projektu „Kierunek Bajkowy zakątek – wsparcie rodziców w opiece nad maluchami do lat 3”. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020, Działanie 8.1 Wspieranie rozwoju warunków do godzenia życia zawodowego i prywatnego.

Zajęcia będą się odbywały na terenie miasta Katowice przy ulicy Modrzewiowej 30a od poniedziałku do piątku w godzinach otwarcia Klubu Malucha zgodnie z zatwierdzonym przez Zamawiającego harmonogramem.

Zamawiający zapewnia bezpłatny dostęp do sal, w której prowadzone będą zajęcia z języka angielskiego.

Zajęcia odbywać się będą od dnia podpisania umowy do dnia 31.03.2019r., zgodnie z sporządzonym przez Wykonawcę i zatwierdzonym przez Zamawiającego harmonogramem. Harmonogram zajęć może ulec zmianie na prośbę Wykonawcy lub Zamawiającego, po uprzednim zatwierdzeniu go przez Zamawiającego.

Zajęcia z języka angielskiego przeznaczone są głównie dla dzieci 2-3 letnich, ale Zamawiający dopuszcza także udział dzieci młodszych. Zajęcia odbywać się będą regularnie po 30 minut codziennie dla każdej grupy. W klubie dziecięcym będą 2 grupy dzieci – zakłada się, że grupę tworzyć będzie ok. 10 dzieci, gdyż nie wszystkie dzieci będą mówiące. Zamawiający zastrzega, że ilość dzieci w grupie może ulec zmianie.

Zobowiązania wykonawcy

- ⑩ opracowanie programu zajęć z języka angielskiego zgodnie z możliwościami rozwojowymi dzieci w każdej grupie,
- ⑩ przygotowanie, organizacja i prowadzenie zajęć językowych (z angielskiego) i stymulujących rozwój dzieci zgodnie z opracowanym programem,
- ⑩ współpraca z wychowawcami poszczególnych grup,
- ⑩ wychowawcze oddziaływanie na dzieci podczas zajęć,
- ⑩ dbanie o warsztat pracy - zapewnienie pomocy dydaktycznych

Kwalifikacje do prowadzenia zajęć:

Wykonawca powinien:

- ⑩ posiadać uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności (tj. prowadzenie zajęć z języka angielskiego z dziećmi), jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- ⑩ posiadać niezbędne kwalifikacje oraz doświadczenie,

II Termin realizacji zamówienia:

Zajęcia odbywać się będą od dnia podpisania umowy do dnia 31.03.2019r., zgodnie z sporządzonym przez Wykonawcę i zatwierdzonym przez Zamawiającego harmonogramem.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

III Opis sposobu obliczenia ceny:

- ⑩ Wszystkie wartości cenowe określone będą w złotych polskich PLN, a wszystkie płatności będą realizowane wyłącznie w złotych polskich.
- ⑩ Cenę ofertową w formularzu ofertowym (załącznik nr 1) należy podać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku z zastosowaniem przybliżenia dziesiętnego.
- ⑩ Zaoferowana cena musi być podana liczbą oraz słownie i będzie ceną jednostkową brutto za 30 minut zajęć, która nie ulega zmianie w trakcie obowiązywania umowy.
- ⑩ Cena podana w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
- ⑩ Wynagrodzenie Wykonawcy za dany miesiąc z tytułu wykonania usługi ustalane będzie w oparciu o faktyczne wykonanie (ilość przeprowadzonych 30 minutowych zajęć) i zaoferowaną cenę jednostkową brutto za 30 minut zajęć.

IV Kryteria i sposób oceny ofert:

Najniższa cena brutto - za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która zaoferuje najniższą cenę jednostkową brutto.

W sytuacji kiedy zostaną złożone oferty z taką samą ceną Zamawiający zaprosi tych Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych.

V Opis sposobu przygotowania ofert

- ⑩ Złożenie oferty jest jednoznaczne z akceptacją bez zastrzeżeń w całości warunków określonych w niniejszym Opisie Warunków Zamówienia oraz spełnianiem warunków dotyczących posiadanych kwalifikacji do prowadzenia zajęć.
- ⑩ Oferta musi być złożona z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim pod rygorem nieważności.
- ⑩ Jeden Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- ⑩ Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
- ⑩ Naniesienie zmian w ofercie przez Wykonawcę zobowiązuje go do złożenia podpisu w każdym miejscu dokonania zmiany.
- ⑩ Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- ⑩ Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- ⑩ Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- ⑩ Oferta złożona przez Wykonawcę zawiera formularz ofertowy (załącznik nr 1) oraz oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych (załącznik nr 2).
- ⑩ W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Opisie Warunków Zamówienia stosuje się w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego oraz przepisy prawa związane z przedmiotowym zamówieniem.

VI Miejsce oraz termin składania ofert:

Ofertę należy przesłać e-mailem na adres: medical-center@wp.pl (**skany podpisanych dokumentów**).

Termin składania ofert upływa dnia 15 lutego 2018 roku o godz. 12:00.

Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do wzywania Wykonawców do składania wyjaśnień dotyczących treści złożonych dokumentów i treści oferty oraz do uzupełnienia dokumentów, jak również do poprawiania w ofertach oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich.

Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, wycofa się z postępowania lub odmawia podpisania umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny, także do pozostawienia zapytania bez dokonania wyboru.

Załączniki:

1. Wzór formularza ofertowego
2. Oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY:
NZOZ MEDICAL-CENTER SP. Z O.O
ul. Rondo Mogiłskie 1
31-516 Kraków

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba i/lub adres wykonawcy:.....

Telefon: Fax:

Adres e-mail:

NIP: REGON:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na Prowadzenie zajęć z języka angielskiego w ramach projektu „Kierunek Bajkowy zakątek – wsparcie rodziców w opiece nad maluchami do lat 3” niniejszym zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach określonych w ogłoszeniu oraz niniejszej ofercie.

Oferowana cena jednostkowa netto za realizację zamówienia:

(słownie:))

Oferowana cena jednostkowa brutto za realizację zamówienia:

(słownie:))

Termin związania ofertą: 30 dni

1. Składając ofertę akceptujemy postanowienia i wymagania postawione zapytaniem ofertowym.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, iż nie wnosimy zastrzeżeń do treści zapytania ofertowego.

.....
Data i podpis Wykonawcy



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego

Niniejszym oświadczam, iż
(nazwa i adres Wykonawcy)

nie jest powiązana/powiązany* z Zamawiającym tj. NZOZ MEDICAL-CENTER SP. Z O.O.
Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumiemy wzajemne powiązania między 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 a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu 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.

Data.....

.....
(podpis Wykonawcy)

***Niepotrzebne skreślić**