

Zespół Szkół w Sokołowie Młp.  
ul. Lubelska 37  
36-050 Sokołów Młp.  
tel./fax 17 7729009

Sokołów Młp., 22.05.2017r.

### Zapytanie ofertowe nr 6/POWER/2017

#### **I. ZAMAWIAJĄCY**

Zespół Szkół w Sokołowie Młp.  
ul. Lubelska 37 36-050 Sokołów Młp.  
tel. 17 77 29 009  
NIP: 814 125 86 67

#### **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Rodzaj zamówienia: usługa

Nazwa zamówienia: zajęcia dla młodzieży

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu zajęć dla młodzieży:

- zajęcia zapoznanie z wymaganiami stawianym przez pracodawców z Austrii (2 godzin lekcyjne)
- zajęcia różnice mentalnościowe między Austrią a Polską (2 godzin lekcyjne)

w ramach projektu „Praktyka zagraniczna szansą na uzyskanie profesjonalnych umiejętności zawodowych” Nr umowy POWERVET-2016-1-PL01-KA102-024436 w ramach projektu „Staże zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe.

#### **III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia do 23.06.2017r.

#### **IV. RODZAJ I OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z SPOSOBEM OCENY OFERT**

Przy wyborze oferty Zamawiający kierował będzie się następującymi kryteriami:

kryterium obligatoryjne:

1 kryterium: cena - waga 100 pkt.

Sposób oceny ofert:

$P$  (liczba punktów za kryterium dla poszczególnych ofert) = najniższa cena brutto łączna spośród złożonych ofert/cenę brutto łączną oferty badanej x 100 pkt.

Do realizacji zamówienia zostanie wybrany oferent, który otrzyma największą liczbę punktów.

#### **V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania ofertowego (załącznik 1 Wzór formularza ofertowego).

#### **VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

- Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: faksem 17 7729009, poczty, poczty elektronicznej, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Zespół Szkół w Sokołowie Młp. ul. Lubelska 37 36-050 Sokołów Młp. do dnia 30.05.2017r.

Koperta zawierająca ofertę powinna być zaadresowana:

Zespół Szkół w Sokołowie Młp.  
ul. Lubelska 37



36-050 Sokołów Młp

z dopiskiem:

Oferta na wybór wykonawcy w związku z realizacją projektu

- Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 31.05.2017r. Oferent którego oferta będzie najatrakcyjniejsza zostanie poinformowanym telefonicznie, osobiście, mailem lub faxem.
- Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane

#### **VI. DODATKOWE INFORMACJE**

1. Wszelkie wyjaśnienia dotyczące niniejszego zapytania przekazywane będą pisemnie, faksem, pocztą e-mail na adres [praktykazagraniczna@op.pl](mailto:praktykazagraniczna@op.pl)
2. Zamawiający z wykonawcą będzie porozumiewał się mailem, osobiście, faksem, telefonicznie oraz pocztą tradycyjną.
3. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcą będzie Pani Anna Kolano.
4. Informacje na temat wykluczenia zawarte są w Wytycznych Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 w pkt. 38.
5. Wybór Wykonawcy nastąpi z zachowaniem zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania ubiegających się o zamówienie.
6. Wszelkich informacji związanych z zapytaniem ofertowym udziela Pan Antoni Kula - Dyrektor zespołu Szkół w Sokołowie Młp., ul. Lubelska 37, pod numerem telefonu: 17 7729009.

#### **VII. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO**

1. Nieudzielania odpowiedzi oferentom, których oferta nie zostanie uznana za najkorzystniejszą,
2. Zawarcia umowy tylko z wybranym oferentem,
3. Nierozpatrywania ofert otrzymanych po terminie,
4. Odwołania postępowania bez podania przyczyn oraz do zamknięcia postępowania bez wybrania oferty,
5. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
6. Złożenia przez

#### **VIII. WYKLUCZENIA**

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który nie podlega wykluczeniu na podstawie z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Wykluczeni z postępowania zostaną również Wykonawcy, którzy posiadają z Zamawiającym powiązania kapitałowe i osobowe, w szczególności poprzez:

- a) uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej, osobowej;
- b) posiadanie udziałów co najmniej 10% akcji;
- c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawania 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, kurateli

Zapytanie ofertowe zostało zamieszczone na stronie internetowej ZS w Sokołowie Młp.:

<http://bip.zssokolow.edu.pl> oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie Zamawiającego.



**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy (imię, nazwisko):

.....

Adres Wykonawcy (imię, nazwisko):

.....

NIP..... PESEL: .....

Tel. .... e-mail .....

składamy niniejszą ofertę na przeprowadzenie zajęć w ramach projektu „Praktyka zagraniczna szansą na uzyskanie profesjonalnych umiejętności zawodowych” Nr umowy POWERVET-2016-1-PL01-KA102-024436 w ramach projektu „Staże zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe.

WARTOŚĆ OFERTY OGÓŁEM BRUTTO/BRUTTO (wraz z narzutami pracodawcy)

RAZEM: ..... ZŁ BRUTTO/BRUTTO

SŁOWNIE: ..... ZŁ BRUTTO/BRUTTO

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam że oferuję przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że akceptuję warunki zapytania ofertowego i nie wnoszę do nich uwag.
4. Oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....  
miejsowość i data

.....  
Podpis i pieczęć Oferenta



## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy (imię, nazwisko): Tomasz Walicki  
Adres Wykonawcy (imię, nazwisko):  
Ul. Gen. Bema 3/33 33-330 Grybów  
NIP- PESEL: 82012001891  
Tel. - e-mail tomek82@autograf.pl

składamy niniejszą ofertę na przeprowadzenie zajęć w ramach projektu „Praktyka zagraniczna szansą na uzyskanie profesjonalnych umiejętności zawodowych” Nr umowy POWERVET-2016-1-PL01-KA102-024436 w ramach projektu „Staże zagraniczne dla uczniów i absolwentów szkół zawodowych oraz mobilność kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe.

WARTOŚĆ OFERTY OGÓŁEM BRUTTO/BRUTTO (wraz z narzutami pracodawcy)  
RAZEM: 800,00 ZŁ BRUTTO/BRUTTO  
SŁOWNIE: osiemset złotych 00/100 ZŁ BRUTTO/BRUTTO

### OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam że oferuję przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że akceptuję warunki zapytania ofertowego i nie wnoszę do nich uwag.
4. Oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Grybów 29.05.2017r.  
miejsce i data

.....  
Podpis i pieczęć Oferenta