



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



---

Projekt "Akademia życia 3" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Łódź, dn. 17.12.2013

Caritas Archidiecezji Łódzkiej  
Ul. Gdańska 111  
90-507 Łódź

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją projektu „Akademia życia 3” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Caritas Archidiecezji Łódzkiej zaprasza do złożenia oferty na realizację zamówienia polegającego na przygotowaniu i przeprowadzeniu szkolenia pt. „Operator koparkoładowarki klasy III” dla 10 uczestników.

### I. Określenie przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia pt. „Operator koparkoładowarki klasy III”. Oczekiwana tematyka szkolenia:

- użytkowanie eksploatacyjne,
- dokumentacja techniczna,
- silniki spalinowe,
- elementy hydrauliki,
- budowa,
- technologia robót.

Szkolenie powinno rozpocząć się w styczniu 2014 r. i zakończyć w lutym 2014 r., jednak szczegółowa data rozpoczęcia i zakończenia szkolenia zostanie ustalona z instytucją szkoleniową po wyborze oferty. Zamawiający zastrzega, że szkolenie powinno odbywać się od poniedziałku do piątku.

Szkolenie powinno trwać min. 176 h, z czego 116 h to zajęcia teoretyczne a 60 h to zajęcia praktyczne.

Liczba uczestników skierowanych na szkolenie zawodowe określone w zamówieniu to 10 osób. Zamawiający zastrzega jednak, że ilość osób może ulec zmianie, o czym Wykonawca niezwłocznie zostanie poinformowany. Wynagrodzenie Wykonawcy stanowić będzie iloczyn liczby faktycznie skierowanych przez Zamawiającego osób oraz ceny jednostkowej brutto. Wynagrodzenie płatne będzie po zakończeniu realizacji zamówienia, na podstawie faktury dostarczonej przez Wykonawcę.

Wykonawca w ramach realizacji zamówienia zobowiązany jest do:

- 1) przygotowania konspektu szkoleniowego na wzorze przesłanym przez Zamawiającego,
- 2) zapewnienia sali szkoleniowej oraz placu manewrowego na terenie miasta Łodzi,
- 3) zapewnienia kadry trenerskiej z minimum rocznym doświadczeniem w prowadzeniu zajęć zarówno teoretycznych jak i praktycznych,

Biuro projektu: ul. M. Gogoła 12, 92-513 Łódź, tel.: (42) 673 41 30, e-mail: oazis@toya.net.pl

---

Lider projektu:

Partner projektu:



Caritas Archidiecezji Łódzkiej



URZĄD MIASTA ŁÓDZI





---

Projekt "Akademia życia 3" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 4) zapewnienia materiałów szkoleniowych odpowiednio oznakowanych logotypami unijnymi dla wszystkich uczestników plus jeden egzemplarz do Zamawiającego,
- 5) zapewnienia stroju roboczego,
- 6) przygotowania imiennych certyfikatów na zakończenie szkolenia zawodowego,
- 7) przygotowania raportu poszkoleniowego na wzorze przesłanym przez Zamawiającego,
- 8) przeprowadzenia egzaminu wewnętrznego,
- 9) skierowania na egzamin zewnętrzny,
- 10) informowania Zamawiającego o przebiegu realizacji szkolenia zawodowego i obecności kierowanych osób,
- 11) przeprowadzenia ankiet ewaluacyjnych dostarczonych przez Zamawiającego.

Wszystkie powyższe wymogi winne zostać zrealizowane i zapewnione w ramach kwoty jednostkowej brutto podanej w ofercie.

## **II. Warunki udziału w postępowaniu**

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące kryteria:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania działalności określonej w przedmiocie zamówienia.
2. Posiadają wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez właściwy Wojewódzki Urząd Pracy.
3. Posiadają wiedzę i doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu wymaganych w ofercie - minimum 200 osób przeszkolonych w ciągu ostatniego roku.
4. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania zamówienia - posiadanie zasobów na podstawie aktu własności, dzierżawy, użyczenia lub najmu.
5. Dysponują osobami zdolnymi do wykonania usługi - należy przez to rozumieć pracowników lub inne osoby fizyczne zatrudnione na podstawie umów cywilnoprawnych, a także osoby, które aktualnie nie są związane z Wykonawcą, jednakże zobowiążą się do realizacji usługi na rzecz Wykonawcy jako pracownik lub na podstawie umów cywilnoprawnych.

## **III. Informacja o dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku innych podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu - zał. 1
2. Aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych wydawany przez Wojewódzki Urząd

Biuro projektu: ul. M. Gogoła 12, 92-513 Łódź, tel.: (42) 673 41 30, e-mail: oazis@toya.net.pl

---

Lider projektu:



**Caritas Archidiecezji Łódzkiej**

Partner projektu:



**URZĄD MIASTA ŁÓDZI**





---

Projekt "Akademia życia 3" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Pracy w Łodzi - oryginał lub kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem.

3. Wykaz zrealizowanych szkoleń zawodowych z podaniem ich przedmiotu, oraz dat wykonania i odbiorców - zał. 2
4. Oświadczenie dotyczące zaplecza technicznego - zał. 3
5. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonywania zamówienia oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami - forma współpracy - zał. 4
6. Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym według zał. 5

Niezłożenie wyżej wymienionych dokumentów będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

#### **IV. Kryteria oceny**

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie ceny jednostkowej (wartości brutto) wykonania zamówienia tj. za zrealizowanie całego szkolenia zawodowego dla jednej osoby.

#### **V. Osoba do kontaktu**

Osobą wyznaczoną do kontaktu jest Anna Orpel koordynator merytoryczny projektu: „Akademia życia 3”, Tel. 42 673 41 30, 609 102 435, e-mail: [a.orpel@toya.net.pl](mailto:a.orpel@toya.net.pl)

#### **VI. Sposób sporządzenia oferty**

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu, który stanowi załącznik do niniejszego zapytania - zał. 6
2. Każdy Wykonawca może przedstawić tylko jedną ofertę.

#### **VII. Termin oraz miejsce składania ofert**

Termin składania ofert wyznaczono na 3 stycznia 2014 r. do godziny 9:00 (wiążąca jest data wpływu oferty do biura projektu)

Ofertę można składać:

1. osobiście lub pocztą: Biuro Projektu „Akademia życia 3” w Łodzi (kod pocztowy: 92-513 Łódź) ul. M. Gogola 12
2. faksem: 42 673 41 30
3. mailem na adres: [a.orpel@toya.net.pl](mailto:a.orpel@toya.net.pl)

Biuro projektu: ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź, tel.: (42) 673 41 30, e-mail: [oasis@toya.net.pl](mailto:oasis@toya.net.pl)

---

Lider projektu:



Caritas Archidiecezji Łódzkiej

Partner projektu:



URZĄD MIASTA ŁÓDZI





Projekt "Akademia życia 3" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zał. 1

.....  
Pieczęć

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku innych podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu**

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej zamówieniem.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
3. Posiadam zdolność finansową do realizacji przedmiotu zamówienia.

Ponadto oświadczam, że:

1. W stosunku do firmy.....  
nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono jej upadłości.
2. Firma .....nie  
zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.
3. Firma..... nie została skazana za  
przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu firmy)

Biuro projektu: ul. M. Gogoła 12, 92-513 Łódź, tel.: (42) 673 41 30, e-mail: oazis@toya.net.pl

Lider projektu:



**Caritas Archidiecezji Łódzkiej**

Partner projektu:



URZĄD MIASTA ŁÓDZI





Projekt "Akademia życia 3" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zał. 2

.....  
Pieczęć

### Oświadczenie dotyczące wykazu zrealizowanych usług szkoleniowych

Oświadczam, że firma ..... zrealizowała w ciągu ostatniego roku szkolenia, o tematyce objętej zamówieniem, dla co najmniej 200 osób. Poniżej przedstawiam wykaz zrealizowanych usług szkoleniowych:

L.p.	Data realizacji zamówienia	Nazwa realizowanego szkolenia	Liczba osób przeszkolonych

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu firmy)

Biuro projektu: ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź, tel.: (42) 673 41 30, e-mail: oasis@toya.net.pl

Lider projektu:



**Caritas Archidiecezji Łódzkiej**

Partner projektu:



URZĄD MIASTA ŁÓDZI





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



---

Projekt "Akademia życia 3" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zał. 3

.....  
Pieczęć

### **Oświadczenie dotyczące zaplecza technicznego**

Oświadczam, że dysponuję odpowiednim zapleczem technicznym do prowadzenia zajęć zarówno teoretycznych jak i praktycznych.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu firmy)

Biuro projektu: ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź, tel.: (42) 673 41 30, e-mail: [oazis@toya.net.pl](mailto:oazis@toya.net.pl)

---

Lider projektu:



**Caritas Archidiecezji Łódzkiej**

Partner projektu:



URZĄD MIASTA ŁÓDZI





Projekt "Akademia życia 3" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zał. 4

.....  
Pieczęć

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Oświadczam, że reprezentowany przez nas podmiot dysponuje osobami zdolnymi do wykonania usługi szkoleniowej, której dotyczy zamówienie.

L.p.	Imię i nazwisko osoby zdolnej do prowadzenia zajęć teoretycznych/praktycznych	Kwalifikacje	Forma współpracy

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu firmy)

Biuro projektu: ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź, tel.: (42) 673 41 30, e-mail: oazis@toya.net.pl

Lider projektu:



**Caritas Archidiecezji Łódzkiej**

Partner projektu:



URZĄD MIASTA ŁÓDZI





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



---

Projekt "Akademia życia 3" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zał. 5

.....  
Pieczęć

### **Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym**

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe oświadczam, że nie jestem powiązana/y osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związana/y z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli w stosunku do kierownika projektu lub koordynatora merytorycznego.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu firmy)

Biuro projektu: ul. M. Gogola 12, 92-513 Łódź, tel.: (42) 673 41 30, e-mail: oazis@toya.net.pl

---

Lider projektu:



**Caritas Archidiecezji Łódzkiej**

Partner projektu:



URZĄD MIASTA ŁODZI







Projekt "Akademia życia 3" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 6

.....  
Pieczęć

### Formularz

Ja niżej podpisana/y: .....

Działając w imieniu i na rzecz.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usług w zakresie organizacji szkolenia „Operator koparkoładowarki klasy III” składam niniejszą ofertę:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę jednostkową brutto dla jednej osoby w kwocie..... zł (słownie ..... zł)

Załącznikami do niniejszej umowy są:

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku innych podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu- zał. 1
2. Aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych wydawany przez Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi- oryginał lub kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem.
3. Wykaz zrealizowanych szkoleń zawodowych z podaniem ich przedmiotu, oraz dat wykonania i odbiorców- zał. 2
4. Oświadczenie dotyczące zaplecza technicznego- zał. 3
5. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonywania zamówienia oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami- forma współpracy- zał. 4
6. Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym według zał. 5

Do kontaktu wyznaczam następującą osobę:

.....  
(imię i nazwisko, telefon, adres e-mail)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu firmy)

Biuro projektu: ul. M. Gogoła 12, 92-513 Łódź, tel.: (42) 673 41 30, e-mail: oazis@toya.net.pl

Lider projektu:

Partner projektu:



**Caritas Archidiecezji Łódzkiej**



URZĄD MIASTA ŁÓDZI

