

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 03.07.2017 – RPMA.10.02.00-14-4837/16

Dotyczące realizacji usługi przeprowadzenia egzaminów zewnętrznych weryfikujących nabycie kompetencji zgodnie z ramą DIGCOMP A , ECDL Profile

Prowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

Warszawa, 4 września 2017 roku

I. ZAMAWIAJĄCY

Softronic Sp. z o.o.
Ul. Jana Matejki 65A/1
60-771 Poznań
NIP: 9721065862
REGON: 634487712
e-mail: marek.lajtar@softronic.pl

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na realizację usługi przeprowadzenia egzaminów zewnętrznych zgodnych z ramą DIGCOMP A- ECDL Profile realizowanych w ramach projektu pn. „Mazowiecka Akademia Kompetencji Językowych i Komputerowych” (RPMA.10.02.00-14-4837/16), RPO Województwa Mazowieckiego 2014-2020, Priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.2 Kompetencje kluczowe osób dorosłych, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Projekt realizowany jest od 1 stycznia 2017 roku do 30 czerwca 2018 roku

II. Tryb udzielenia zamówienia

Zamówienie powyżej 50 tys. PLN netto udzielone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności nie podlega przepisom ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Niniejsze zapytanie jest dostępne na stronie internetowej Zamawiającego oraz projektu <http://www.Softronic.pl>, oraz na stronie www.bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego postępowania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Mazowieckiego Regionalnego Programu Operacyjnego- Działanie 10.2

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zapytania ofertowego jest przeprowadzenie egzaminów weryfikujących nabycie kompetencji zgodnych z ramą DIGCOMP A –ECDL Profile dla nie więcej niż 315 uczestników projektu Mazowiecka Akademia Kompetencji Językowych mających miejsce zamieszkania na terenie województwa mazowieckiego w wieku 25 lat i więcej o niskich kwalifikacjach (z wykształceniem co najwyżej średnim); w tym w wieku powyżej 50 roku życia oraz osób niepełnosprawnych oraz wydania certyfikatów ECDL Profile osobom które osiągnęły pozytywny wynik egzaminu. Egzamin będzie prowadzony na 6 poziomach, zgodnie z certyfikacją ECDL PROFILE. Egzaminy będą prowadzone na terenie całego województwa mazowieckiego, w tym na obszarach wiejskich dla 315 uczestników projektu, w tym osób 50+ i niepełnosprawnych. Wykonawca zamówienia jest zobowiązany poświadczyć pozytywny wynik egzaminu certyfikatem ECDL Profile, który będzie potwierdzeniem, iż uczestnicy projektu nabyli pełny poziom kompetencji cyfrowych – poziom A – wg DIGCOMP. Egzaminy muszą być realizowane w salach dostępnych dla osób niepełnosprawnych, czas egzaminu ECDL musi zostać odpowiednio wydłużony dla osób niepełnosprawnych oraz odbywać się na sprzęcie komputerowym/oprogramowaniu dostosowanym do dysfunkcji osoby niepełnosprawnej. Przeprowadzenie egzaminów dla 315 uczestników projektu, tj. 6 egzaminów dla każdej z osób przystępujących do certyfikacji w ramach certyfikatu zgodnego z DIGCOMP- ECDL Profile – łącznie 1890 egzaminów. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić egzamin w laboratorium komputerowym (co najmniej 4 w jednym czasie) każde wyposażone w co najmniej 15 stanowisk komputerowych. Wykonawca zrealizuje egzaminy przy wykorzystaniu mobilnych laboratoriów w salach wskazanych przez Zamawiającego.

IV. MIEJSCE , HARMONOGRAM i WARUNKI REALIZACJI:

Oferent musi mieć możliwość realizacji zlecenia na obszarze całego województwa mazowieckiego, we wszystkich powiatach.

Miejsce realizacji usługi będzie każdorazowo oddzielnie określone przez Zamawiającego nie później niż na 3 dni przed realizacją egzaminów. Oferent powinien udowodnić możliwość certyfikacji nie mniej niż 60 osób w tym samym czasie w różnych lokalizacjach na ww. obszarze. Lokalizacje będą dostosowywane w trakcie trwania projektu w zależności od miejsca zamieszkania uczestników.

Harmonogram realizacji zamówienia o okres realizacji usługi:

Termin realizacji usług: nie wcześniej niż od 14 września 2017r. i nie później niż do 30 czerwca 2018r, w każdym terminie każdorazowo wyznaczonym przez Zamawiającego. Ponadto zastrzega sobie prawo do zmiany terminów realizacji przedmiotu zamówienia, w tym terminu rozpoczęcia i zakończenia usługi oraz zmianę ilości egzaminów. Nowe terminy będą ustalane w konsultacji z wybranym Wykonawcą/ Wykonawcami.

GR 1: 09.2017-08.2017
GR 2: 09.2017-08.2017
GR 3: 09.2017-08.2017
GR 4: 09.2017-08.2017
GR 5: 09.2017-10.2017
GR 6: 10.2017-11.2017

GR7: 10.2017-11.2017
GR8: 11.2017-12.2017
GR9: 12.2017-12.2017
GR10: 01.2017-01.2018
GR11: 01.2017-01.2018
GR12: 02.2017-02.2018
GR13: 02.2017-02.2018
GR14: 03.2017-03.2018
GR15: 03.2017-03.2018
GR16: 04.2017-04.2018
GR17: 04.2017-04.2018
GR18: 05.2018-05.2018
GR19: 05.2018-05.2018
GR20: 06.2018-06.2018
GR21: 06.2018-06.2018

Kod usługi:

CPV 80000000-4 - usługi szkoleniowe i edukacyjne. Zapytanie dotyczy realizacji egzaminów – usługi szkolenia komputerowego dla uczestników projektu, którzy ukończyli 150 godzinne szkolenie w ramach 6 modułów kompetencji opisanych w ramie DIGCOMP. Celem egzaminu jest certyfikacja w oparciu i uznany certyfikat kompetencji cyfrowych zgodny z DIGCOMP.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OFERTOWYM

O realizację opisanej wyżej usługi mogą się Wykonawcy - osoby fizyczne, osoby prawne albo jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, którzy spełniają następujące warunki:

- a) posiadają uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia,
- b) Posiadają akredytację Polskiego Towarzystwa Informatycznego (PTI), a tym samym są uprawnione do przeprowadzania egzaminów ECDL .
 1. Prowadzą działalność szkoleniową zgodną z wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego, wypisem z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej lub innym dokumentem zaświadcującym o rodzaju prowadzonej działalności
 2. Posiadają ważny na rok 2017 wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS)
 3. Dysponują wykwalifikowaną kadrą z doświadczeniem zgodnie z pkt. 3 niniejszego zapytania.
 4. Dysponują odpowiednią liczbą kadry umożliwiającą przeprowadzenie egzaminów w co najmniej czterech grupach jednocześnie
 5. Dysponują odpowiednim sprzętem komputerowym umożliwiającym realizację egzaminów w formie mobilnej, w miejscach wskazanych przez zamawiającego zgodnie z pkt 3 niniejszego zapytania, w co najmniej czterech grupach po 15 osób jednocześnie
 6. W ciągu ostatnich 3 lat przeegzaminowały co najmniej 600 osób w ramach kursów komputerowych – w tym z grupy wiekowej 50 plus.
 7. W terminie do 11.09.2017 r do godziny 16.00. wniosły wadium w wysokości 5.000 zł (słownie: pięciu tysięcy złotych i zero groszy) na rachunek bankowy zamawiającego **39 1090 1346 0000 0001 0127 0315**. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty kserokopię

wpłaty wadium z potwierdzeniem dokonanego przelewu. Na poleceniu przelewu należy wpisać postępowanie ofertowe nr 03.07.2017 – RPMA.10.02.00-14-4837/16

8. Nie posiadają zaległości w uiszczaniu należności wobec Zakładu Ubezpieczeń społecznych oraz Urzędu Skarbowego

VI. KRYTERIA OCENY i OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI

1. Zamawiający dokona oceny ofert pod względem formalnym oraz zgodnie z treścią niniejszego zapytania ofertowego. W przypadku, gdy oferta nie będzie spełniać któregośkolwiek z wymogów formalnych, zostanie odrzucona. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona bez rozpoznania. Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej. Z tytułu odrzucenia oferty nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego.
2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów, stanowiącą sumę punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach oceny oferty.
3. Wykonawcy biorący udział w postępowaniu zostaną poinformowani o wyniku postępowania.
4. Zamawiający oceni i porówna te oferty, które zostaną złożone w terminie określonym powyżej oraz będą przygotowane zgodnie z warunkami niniejszego zapytania ofertowego.
5. Przy wyborze Wykonawcy/Wykonawców Zamawiający będzie kierować się następującymi kryteriami:

Kryterium wyboru ofert.

Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę, zgodnie z poniższymi kryteriami:

Wybór oferty:

2.Cena – 70%

3.Doświadczenie – ilość osób przeegzaminowanych przez Oferenta w ramach kursów komputerowych w ciągu ostatnich 3 lat – 20%.

4.Doświadczenie w grupie osób po 50 roku życia– ilość osób po 50 roku życia przeegzaminowanych przez Oferenta w ramach kursów komputerowych w ciągu ostatnich 3 lat – 10%.

Ocena oferty zostanie obliczona z wykorzystaniem następującego wzoru:

Ocena = A+B+C, gdzie:

Ad. A. Kryterium zostanie ocenione wg następującego wzoru:

$A = (\text{najniższa zaproponowana cena} / \text{cena badanej oferty}) \times 70$.

Ad. B. Kryterium zostanie ocenione wg następującego wzoru:

$B = (\text{liczba przeegzaminowanych osób z danej oferty} / \text{największa liczba przeegzaminowanych osób}) \times 20$.

Ad. C. Kryterium zostanie ocenione wg następującego wzoru:

$C = (\text{liczba przeegzaminowanych osób po 50 roku życia z danej oferty} / \text{największa liczba przeegzaminowanych osób po 50 roku życia}) \times 10$.

Oferta może uzyskać maksymalnie 100 pkt. Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Ofertą najkorzystniejszą będzie oferta która uzyska największą liczbę punktów .

VII. WYKLUCZENIA

1. W celu uniknięcia konfliktu interesów z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty powiązane z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Wykonawcą a 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:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W przypadku złożenia oferty przez Wykonawcę powiązanego osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, zostanie on wykluczony z udziału w postępowaniu.

W związku z koniecznością zapewnienia zewnętrznej i niezależnej od procesu szkolenia weryfikacji nabycia objętych zapytaniem umiejętności ICT zamówienie nie może być udzielone podmiotowi, który realizuje na rzecz zamawiającego usługę szkoleń ICT w oparciu o zapytanie ofertowe nr 01/02/2017.

VIII. WARUNKI ZMIANY UMOWY

1) Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia istotnych zmian postanowień zawartej umowy z wybranym Wykonawcą w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy. Dopuszczalne będą zmiany, dotyczące w szczególności:

§ zmiany jakichkolwiek rozporządzeń i przepisów i innych dokumentów, w tym dokumentów programowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, mających wpływ na realizację umowy,

§ zmiany terminu i harmonogramu realizacji usług w zakresie przedmiotu zamówienia,

§ ostatecznej ilości Uczestników/Uczestniczek Projektu,

§ zmiany terminu płatności,

§ zmiany miejsca i terminu realizacji usługi w zakresie przedmiotu zamówienia,

§ zmiany organizacyjnej polegającej na zmianie osób, wykonawców i innych podmiotów

współpracujących przy realizacji zamówienia pod warunkiem, że ich uprawnienia i doświadczenie nie są gorsze od tych, jakie posiadają podmioty zamieniane. Zmiany te mogą nastąpić z przyczyn organizacyjnych pod warunkiem, że ww. osoby i podmioty spełniają wszystkie wymogi wynikające z zapytania ofertowego i złożonej oferty.

IX. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązany będzie realizować zamówienie w miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie województwa mazowieckiego..
2. Płatność będzie dokonywana po każdym miesiącu realizacji zamówienia wyłącznie za faktyczną liczbę zrealizowanych usług.
3. Zamawiający zastrzega, że wynagrodzenie za realizację zamówienia może ulec proporcjonalnemu zmniejszeniu ze względu na zmniejszoną liczbę uczestników.
4. Zamawiający zastrzega, a Wykonawca wyraża zgodę na to, że terminy zapłaty wynagrodzenia, uzależnione są od otrzymania środków finansowych przez Zamawiającego od Instytucji Pośredniczącej w ramach realizowanego projektu. Zapłata wynagrodzenia następuje w terminach określonych umowie, jednakże nie później niż w terminie 14 dni od otrzymania środków finansowych przez Zamawiającego od Instytucji Pośredniczącej, na podstawie prawidłowo wystawionego rachunku. Wystąpienie sytuacji, o której mowa wyżej nie stanowi opóźnienia w rozumieniu art. 481 kodeksu cywilnego.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli Wykonawcy w zakresie prawidłowości wykonywanych ustaleń niniejszej umowy.
6. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji przedmiotu umowy, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 5 % wartości umowy za każdą stwierdzoną nieprawidłowość.
7. W wypadku niewykonywania zamówienia w terminach ustalonych z Wykonawcą lub określonych w umowie, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 200,00 zł za każdy dzień opóźnienia.
8. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania lub zaniechania swoich pracowników, a także osób, z którymi współpracuje przy realizacji przedmiotu niniejszej umowy, jak za swoje własne.
9. W przypadku, gdy szkoda powstała u Zamawiającego będzie przewyższała wysokość kar umownych określonych w umowie, Zamawiający będzie mógł dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

Z uwagi na fakt, iż Zamawiający nie jest zobowiązany do stosowania przepisów Ustawy Prawo zamówień publicznych, wybór Wykonawcy nastąpi z zachowaniem zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania, prowadzonego zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytocznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

X. WARUNKI ZMIANY UMOWY ZAWARTEJ W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA O UDZIELNIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Zamawiający zastrzega, że wynagrodzenie Wykonawcy może ulec proporcjonalnemu zmniejszeniu ze względu na zmniejszoną liczbę uczestników bądź liczbę dni szkolenia.

Warunkiem zmiany umowy w tym zakresie jest mniejsza od zakładanej liczba uczestników lub liczba dni szkoleniowych.

XI. ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość udzielenia wybranemu w wyniku przeprowadzonej procedury wyboru wykonawcy zamówienia uzupełniającego w wysokości nieprzekraczającej 50% wartości zamówienia publicznego określonego w umowie zawartej w wykonawcę w następstwie niniejszego postępowania. Przedmiot zamówienia uzupełniającego będzie zgodny z przedmiotem zamówienia podstawowego.

XII. INFORMACJE DODATKOWE

1. Sposób porozumiewania się z Zamawiającym – telefon, e-mail, droga pisemna.
2. Od niniejszego postępowania nie przysługują środki odwoławcze.
3. Zamawiający zastrzega, że może unieważnić postępowanie w każdym momencie jego trwania i po jego zakończeniu.
4. Zamawiający wymaga zaoferowania terminu płatności faktury nie krótszego niż 30 dni od dnia jej przedłożenia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przedłużenia ww. terminu płatności w przypadku braku środków na koncie bankowym wyodrębnionym do realizacji Projektu, zgodnie z punkt. IX, ust. 4.

XIII. LISTA DOKUMENTÓW/OŚWIADCZEŃ WYMAGANYCH OD WYKONAWCY

Oferta powinna składać się z:

- a. formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
- b. oświadczeń oraz dokumentów poświadczające ilość przeegzaminowanych osób w okresie ostatnich 3 lat (w szczególności referencje i/lub umowy i/lub części sprawozdawcze wniosków o płatność), w odniesieniu do 1. Ogólnej liczby przeegzaminowanych osób, 2. Liczby przeegzaminowanych osób po 50 roku życia,, zgodnie z załącznikiem 1 do formularza ofertowego i 1 a
- c. wykaz wykwalifikowanej kadry gotowej do realizacji zlecenia, wraz z wskazaniem spełniania wymagań określonych w niniejszym zapytaniu wraz z oświadczeniami potwierdzonymi własnoręcznym podpisem tych osób, o ich gotowości do udziału w realizacji zamówienia (jako załącznik nr 2 do oferty)
- d. Oświadczenia o braku powiązań kapitałowych i osobowych stanowiące załącznik nr 3 do formularza ofertowego
- e. Oświadczenia o akredytacji oraz sytuacji ekonomicznej i technicznej, załącznik nr 4 do formularza ofertowego

-
- f. Oświadczenie o dyspozycyjności i elastyczności do realizacji programu formalnej oceny i certyfikacji kompetencji –egzaminu zewnętrznego ECDL i certyfikacji ECDL Profile na terenie całego województwa mazowieckiego, w różnych godzinach, w różnych wymiarach czasowych, we wszystkie dni tygodnia stanowiące załącznik nr 5 do formularza ofertowego
 - g. oświadczenia o niezaleganiu z należnościami wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego stanowiącego załącznik nr 6
 - h. CV każdego z egzaminatorów
 - i. kserokopii akredytacji PTI potwierdzonej za zgodność z oryginałem
 - j. Kserokopia wpisu do RIS potwierdzonej za zgodność z oryginałem
 - k. kserokopii wpłaty wadium z potwierdzeniem dokonanego przelewu

Powyższe załączniki należy przedstawić w oryginale lub poświadczyć za zgodność z oryginałem, obić pieczęcią firmową, pieczęcią imienną wraz z podpisem oraz opatrzyć aktualną datą. Poświadczenia za zgodność dokonuje osoba upoważniona, która podpisuje ofertę.

XIV. TERMIN, MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERTY

Sposób przygotowania ofert.

- a) ofertę należy przedłożyć na załączonym do zapytania ofertowego formularzu;
- b) nieodłącznym elementem oferty są załączniki wskazane w pkt. XIII niniejszego zapytania ofertowego które przygotowuje oferent;
- c) oferta może być wypełniona komputerowo lub odręcznie. W przypadku wypełnienia odręcznego należy tego dokonać drukowanymi literami w sposób czytelny;
- d) wszystkie strony oferty wraz z załącznikami muszą być kolejno ponumerowane;
- e) każda strona oferty i załączników zawierająca jakiegokolwiek treści musi zostać parafowana;
- f) oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną zgodnie z KRS lub CEIDG lub innym dokumentem zaświadczającym o jej prawomocnym umocowaniu;
- g) wszystkie strony oferty wraz załącznikami powinny być spięte w skoroszycie z euro perforacją;
- h) wszystkie załączniki muszą być przedzielone zakładkami ze wskazaniem ich numeru zgodnie z pkt. XIII niniejszego zapytania ofertowego.
- i) Jakiegokolwiek odstępstwo od sposobu przygotowania oferty wraz z załącznikami jest równoznaczne z jej odrzuceniem, ze względu na niespełnienie kryteriów formalnych.

Ofertę złożyć należy w zamkniętej kopercie za pośrednictwem poczty, kuriera lub dostarczyć osobiście na adres Zamawiającego: (Softronic Sp. z o.o., ul. Jana Matejki 65A/1, 60-771 Poznań) w terminie nieprzekraczalnym do dnia **11 września 2017 do godziny 16.00**. Kopertę należy opisać w następujący sposób: „Oferta na przeprowadzenie egzaminów zewnętrznych ECDL Profile w ramach projektu „Mazowiecka Akademia Kompetencji Językowych i Komputerowych” (RPMA.10.02.00-14-4837/16), RPO Województwa Mazowieckiego 2014-2020, Priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu,

Działanie 10.2 Kompetencje kluczowe osób dorosłych, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia:

Marek Łajtar, e-mail: marek.lajtar@softronic.pl



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego: NR 03.07.2017 – RPMA.10.02.00-14-4837/16

FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY

skierowany do:

Softronic Sp. z o.o.
Ul. Jana Matejki 65A/1
60-771 Poznań
NIP: 9721065862
REGON: 634487712
e-mail:marek.lajtar@softronic.pl

Nazwa i adres Wykonawcy:			
.....			
.....			
Adres do korespondencji:			
.....			
Nr NIP:	_____ - _____ - _____	E-mail:	
Nr telefonu:		Nr faksu:	

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego przeprowadzenia egzaminów zewnętrznych ECDL Profile dla 315 uczestników w ramach projektu „Mazowiecka Akademia Kompetencji Językowych i Komputerowych” przedstawiam następującą ofertę cenową:

..... zł brutto za jednego uczestnika

ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA: zł brutto

(słownie)

Oświadczam, że:

-
- a) Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
- b) Spełniam i akceptuję wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym. **NR 03.07.2017 – RPMA.10.02.00-14-4837/16**
- c) Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.
- d) W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie do 7 dni od zawiadomienia o wyborze w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- e) Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.
- f) Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą.

Do oferty załączam:

- *Wykaz zrealizowanych egzaminów i certyfikacji ECD wraz z dokumentami*
- *Wykaz osób wraz z ich oświadczeniami*
- *Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych*
- *Oświadczenie o zdolności do wykonania zamówienia*
- *Oświadczenie o dyspozycyjności i elastyczności do realizacji szkoleń na terenie całego województwa mazowieckiego, w różnych godzinach, w różnych wymiarach czasowych, we wszystkie dni tygodnia*
- *Oświadczenie o niezaleganiu w ZUS i US*
- *CV egzaminatorów*
- *Kserokopię akredytacji*
- *Kserokopię wpisu do RIS*
- *Dowód wpłaty wadium*

.....
Data i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 1 do formularza ofertowego: NR 03.07.2017 – RPMA.10.02.00-14-4837/16

.....

Nazwa, adres Oferenta

Wykaz zrealizowanych programów formalnej oceny i certyfikacji kompetencji ECDL-egzaminów zewnętrznych

Lp.	Liczba zrealizowanych programów formalnej oceny i certyfikacji kompetencji– egzaminów zewnętrznych ECDL i certyfikacji ECDL do dnia złożenia oferty	Okres realizacji	Podmiot, dla którego zrealizowano wsparcie	Dane kontaktowe osób, które mogą potwierdzić realizację programu certyfikacji
			Nazwa, adres	Imię i nazwisko, mail, telefon
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

.....
Data i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 1 a do formularza ofertowego: NR 03.07.2017 – RPMA.10.02.00-14-4837/16

WYKAZ DOKUMENTÓW POŚWIADCZAJĄCYCH REALIZACJĘ EGZAMINÓW ORAZ EGZAMINÓW PRZEPROWADZONYCH DLA OSÓB 50+

L.p.	Nazwa dokumentu (np. umowa, wnioski o płatność), nazwa instytucji, data i realizacji usługi egzaminacyjnej	Ogólna liczba przeegzaminowanych osób,	Liczba przeegzaminowanych osób po 50 roku życia,

Załącznik nr 2 do formularza ofertowego: NR 03.07.2017 – RPMA.10.02.00-14-4837/16

Wykaz wykwalifikowanej kadry

L.P	Imię i nazwisko	Liczba przeprowadzonych egzaminów, w tym liczba osób 50+	Instytucja na rzecz której świadczona była usługa

Załącznik nr 3 do formularza ofertowego: NR 03.07.2017 – RPMA.10.02.00-14-4837/16

.....
Nazwa, adres Oferenta

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że pomiędzy a Softronic sp. z o.o., ul. Jana Matejki 65A/1, 60-771 Poznań, NIP: 9721065862 nie zachodzą powiązania kapitałowe lub osobowe, odnoszące się do właściciela firmy lub osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań w jego imieniu, lub osób wykonujących w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, o których mowa w części IV zapytania ofertowego z dnia 07.02.2017 r. znak sprawy **NR 01.02.2017 – RPMA.10.02.00-14-4837/16** 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 i podpis osoby / osób upoważnionych do występowania w imieniu Oferenta

Załącznik nr 4 do formularza ofertowego: NR 03.07.2017 – RPMA.10.02.00-14-4837/16

.....
Nazwa, adres Oferenta

OŚWIADCZENIE

Przystępując do realizacji programu formalnej oceny i certyfikacji kompetencji osiągniętych przez uczestników projektu „Mazowiecka Akademia Kompetencji Językowych i Komputerowych – egzaminu zewnętrznego ECDL i certyfikacji ECDL w ramach projektu „Mazowiecka Akademia Kompetencji Językowych i Komputerowych” (RPMA.10.02.00-14-4837/16), RPO Województwa Mazowieckiego 2014-2020, Priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.2 Kompetencje kluczowe osób dorosłych, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam/y, że:

1. Posiadam/y akredytację PTI do przeprowadzania egzaminów ECDL i certyfikacji ECDL, oraz dysponuję/emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Znajduję się/ znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Akceptuję/emy termin płatności: do 30 dni.

.....
Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 5 do formularza ofertowego: NR 03.07.2017 – RPMA.10.02.00-14-4837/16

.....
Nazwa, adres Oferenta

Oświadczenie o dyspozycyjności, elastyczności i gotowości do realizacji szkoleń

Oświadczam/y, że:

- Jesteśmy dyspozycyjni i nie posiadamy żadnych ograniczeń w realizacji programu formalnej oceny i certyfikacji kompetencji osiągniętych przez uczestników projektu „Mazowiecka Akademia Kompetencji Językowych i Komputerowych – egzaminu zewnętrznego ECDL i certyfikacji ECDL na terenie całego województwa mazowieckiego, w tym na terenach wiejskich w okresie od września 2017 roku do 30 czerwca 2018 roku
- Nie mamy żadnych ograniczeń w prowadzeniu szkoleń w dowolnym dniu tygodnia, w różnych godzinach oraz wymiarze czasowym.
- Jesteśmy w stanie przeprowadzić egzaminy w terminie trzy dni od przekazania harmonogramu od Zamawiającego.

.....
Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 6 do formularza ofertowego: NR 03.07.2017 – RPMA.10.02.00-14-4837/16

Oświadczenie o niezaleganiu w ZUS I US

Oświadczam/y, że na dzień składania oferty nie posiadamy zaległości z Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędzie Skarbowym.

Miejsce, Data

.....

Podpis

.....



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





.....