



Świerzno, 09.08.2010

## ZAPYTANIE OFERTOWE

(dotyczy przeprowadzenia kursu „ABC pracownika hotelowego-recepcjonista z językiem niemieckim”)

### 1. Zamawiający:

**Ośrodek Pomocy Społecznej**  
**Świerzno 22**  
**72 – 405 Świerzno**  
**tel./fax 91-38-28-169**  
**e-mail: [pokl@swierzno.pl](mailto:pokl@swierzno.pl)**

### 2. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na zorganizowaniu i przeprowadzeniu kursu „ABC pracownika hotelowego-recepcjonista z językiem niemieckim ” dla **2 osób** w ramach projektu systemowego „ Aktywizacja zawodowa i społeczna klientów instytucji pomocy społecznej” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

### 3. Wymagania szczegółowe związane z przedmiotem zamówienia:

1. Czas trwania kursu – minimum 150 godzin lekcyjnych, w tym:  
zajęcia teoretyczne – 30 godzin (1 godz.=45minut),  
zajęcia praktyczne – 40 godzin ( 1 godz.=45minut),  
język niemiecki – 80 godzin ( 1 godz.=45minut).
2. Ubezpieczenie uczestników kursu od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w trakcie kursu.
3. Zapewnienie warunków pracy zgodnych z bezpieczeństwem i higiena pracy.
4. W ramach udzielonego zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do zorganizowania egzaminu wewnętrznego z zakresu objętego programem szkolenia i wydanie zaświadczeń o odbyciu szkolenia.
5. Zajęcia będą odbywały się w dni robocze od poniedziałku do piątku na terenie Kamienia Pomorskiego.
6. Prowadzenie rejestru aktywności Beneficjentów – lista obecności.
7. Wykonawca zapewni dojazd na zajęcia praktyczne.
8. Zapewnienie poczęstunku podczas trwania zajęć.
9. Wykonawca ma obowiązek na wydanych dokumentach stosowania logo zgodnie

z wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

**4. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.**

1. Aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej potwierdzające uprawnienie do występowania w obrocie prawnym i prowadzenia działalności w zakresie objętym niniejszym zamówieniem, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Zaświadczenie o wpisie instytucji szkoleniowej do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę wykonawcy.
3. Wykaz szkoleń, którymi będzie dysponował Wykonawca w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia.

**5. Termin realizacji zamówienia – do 31.10.2010r.**

**6. Płatność za kurs zrealizowana będzie po otrzymaniu dotacji ze środków Unii Europejskiej.**

**8. Kryterium wyboru oferty:**

1. Lokalizacja szkolenia.
2. Cena kursu.
3. Termin kursu.
4. Kwalifikacje, umiejętności oraz doświadczenie prowadzącego.

**Miejsce oraz termin składania ofert:**

Oferty należy składać na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej, Świerzno 22, 72-405 Świerzno, osobiście, pocztą, faksem na nr 91-38-28-169 lub wysłać na adres e-mail: [pokl@swierzno.pl](mailto:pokl@swierzno.pl) w terminie do 23.08.2010r.

KIEROWNIK  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
Elżbieta Lanczak