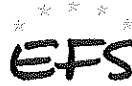
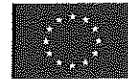




KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



OŚRODEK  
POMOCY SPOŁECZNEJ  
72-405 Świerzno  
Tel./fax 091 38 28 169

Świerzno, 06.05.2011r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### 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 „Kosmetycznego z elementami manicure i pedicure” dla 8 osób bezrobotnych, nieaktywnych zawodowo, będących w wieku aktywności zawodowej, klientów Ośrodka Pomocy Społecznej w ramach projektu systemowego pt. „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. Ubezpieczenie uczestników kursu od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w trakcie.
2. Zapewnienie warunków pracy zgodnie z bezpieczeństwem i higieną pracy.
3. W ramach udzielonego zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do zorganizowania egzaminu wewnętrznego z zakresu objętego programem szkolenia i wydanie stosownych zaświadczeń o odbyciu szkolenia.
4. Zajęcia będą się odbywały w dni robocze od poniedziałku do piątku.
5. Prowadzenie rejestru aktywności Beneficjentów – lista obecności.
6. Zapewnienie pomieszczenia do prowadzenia zajęć oraz fachową kadre.
7. Zapewnienie poczęstunku ( kawa, herbata, ciastko lub kanapka ) podczas trwania zajęć.
8. Sporządzenie listy osób korzystających z cateringu.
9. Wykonawca ma obowiązek na wydanych dokumentach stosowania logo zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
10. Wykonawca po ukończonym kursie przedłoży Zamawiającemu sprawozdanie z danego kursu.

**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 szkolących, 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 30.11.2011r.

**6. Płatność za kurs zrealizowana będzie po przedłożeniu faktury.**

**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 13.05.2011r.

KIEROWNIK  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
*Elżbieta Lanczak*