

Puck, 13.12.2018r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na potrzeby projektu pn: „System aktywizacji społeczno-zawodowej w powiecie puckim - AKTYWATOR” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Osi Priorytetowej 6 Integracja, Działanie 6.1 Aktywna Integracja, Poddziałanie 6.1.1 Aktywizacja społeczno- zawodowa – mechanizm ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Fundacja Pozytywne Inicjatywy
ul. Przebendowskiego 12, 84-100 Puck;
tel. 58 350 61 41, faks: 58 736 43 10
NIP: 5871698532 REGON: 221581359 KRS: 00000404767

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

CPV 80000000-4 Usługi Edukacyjne i szkoleniowe

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zlecenie usługi przeprowadzenia kursu zewnętrznego „Rejestratorka medyczna z obsługą programu Serum” 100 godzin zegarowych dla uczestników projektu zgodnie z zadaniami w projekcie. Trener przeprowadzi zajęcia grupowe (ok. 6 osób) dla uczestników projektu w ramach zadania:

Zadanie 2. Poz. 10 Szkolenia/kursy zewnętrzne zakończone egzaminem, podnoszące kwalifikacje zawodowe – 100 godzin zegarowych

Uczestnikami w projekcie są osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, bezrobotne, bierne zawodowo, w tym osoby niepełnosprawne.

Kompleksowa usługa dotyczy w szczególności:

- Wykonawca jest zobowiązany przygotować program szkolenia obejmujący tematykę obowiązującą na kursie zgodnie ze standardami wymagań będących podstawą przeprowadzania egzaminów potwierdzających kwalifikacje, w szczególności powinien zawierać tematykę:

1. Organizacja recepcji, zarządzanie sekretariatem.
2. Przyjmowanie zgłoszeń pacjentów.
3. Umawianie terminów świadczeń usług zdrowotnych
4. Przyjmowanie i ochrona materiału biologicznego
5. Wydawanie wyników badań
6. Zabezpieczania dokumentacji zdrowotnej pacjentów
7. Wzory dokumentacji medycznej
8. Kultura, etyka w zawodzie recepcjonistki medycznej
9. Budowanie profesjonalnych relacji z pacjentem oraz lekarzem
10. Obsługa urządzeń biurowych
11. Elementy sprawozdawczości finansowania świadczeń zdrowotnych

12. Zajęcia praktyczne z obsługi programu Serum

- Kurs powinien być prowadzony w formie wykładu wraz z warsztatami. W trakcie kursu powinny odbywać się ćwiczenia praktyczne takie jak przyjmowanie pacjentów, rejestracja, umawianie terminów świadczeń zdrowotnych, prowadzenie ewidencji wykonywanych usług medycznych itp.

- Wykonawca zapewnia wykładowców/ instruktorów posiadających kwalifikacje zawodowe zgodne z tematyką szkolenia oraz 2 letni staż zawodowy w prowadzeniu tego typu szkoleń.

- Wykonawca zapewnia ubezpieczenie uczestników szkolenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW),
- Wykonawca zapewnia materiały szkoleniowe w postaci: podręczników, skryptów, notatników, długopisów itp.
- Zajęcia powinny trwać co najmniej 30 godzin tygodniowo, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 16:00. Do czasu trwania szkolenia należy doliczyć 2 przerwy kawowe oraz 1 przerwę obiadową (30 minut)
- Wykonawca zapewnia poczęstunek w trakcie przerwy kawowej
- Wykonawca zapewnia wyżywienie-ciepły posiłek dla uczestników jeśli zajęcia będą trwać powyżej 6 godzin, ciepły posiłek powinien składać się z obiadu, tj. zupa, ziemniaki, mięso/ryba i surówka.
- Wykonawca zapewnia prawidłowe przeprowadzenie szkolenia zgodnie z tematyką,
- Wykonawca odpowiedzialny jest za przeprowadzenie procesu certyfikacji oraz pokrywa koszt przystąpienia do egzaminu każdego z Uczestników projektu
- Wykonawca odpowiedzialny jest za wydanie zaświadczeń oraz certyfikatów
- Uczestnik kursu powinien otrzymać zaświadczenie wydane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 622) ze wskazaniem szczegółowego programu nauczania, który obejmował kurs.
- Usługa szkoleniowa winna być wykonana:
 - a) w dostosowanych ilościowo i jakościowo pomieszczeniach,
 - b) z uwzględnieniem bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i nauki, zgodnie z rozporządzeniem MPiPS z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2003r. Nr 169, poz. 1650 z późniejszymi zmianami),
 - c) w miejscach wyposażonych w odpowiedni sprzęt dydaktyczny wraz z odpowiednim zapleczem technicznym i niezbędne pomoce dydaktyczne dostosowane do prowadzenia szkoleń będących przedmiotem zamówienia, w tym komputery wyposażone w licencjonowane programy umożliwiające naukę programu Serum, dla każdego uczestnika projektu.
 - d) salę szkoleniową do zajęć teoretycznych oraz praktycznych **na terenie miasta Puck**. Wykonawca powinien podać w ofercie miejsce odbywania zajęć.

Przeprowadzenie wyżej wymienionych zajęć ma na celu nabycie lub podniesienie kwalifikacji zawodowych dla uczestników projektu. Kurs zakończy się egzaminem zewnętrznym. Uczestnicy powinni otrzymać **certyfikat potwierdzający nabycie kwalifikacji**.

Trener ma za zadanie skrupulatnie opracować i przygotować materiały szkoleniowe oraz przekazać je każdemu Uczestnikowi Projektu z zastosowaniem formatu wizualizacji właściwej dla projektów w ramach działania 06.01 Aktywna Integracja Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego 2014-2020. Ponadto, zgodnie z wymogami projektowymi realizację przedmiotu umowy, w tym prowadzenia dokumentacji, w szczególności opracowanie materiałów szkoleniowych, prowadzenia list obecności, przygotowania zestawienia wyników testów wiedzy, prowadzenie dzienników zajęć, przygotowanie zaświadczeń o ukończeniu szkolenia dla każdego z uczestników, sporządzenie protokołu odbioru usługi, przedstawiania Zamawiającemu programów nauczania i potwierdzeń odbioru przez Uczestników materiałów dydaktycznych, z uwzględnieniem dodatkowych wymagań Zamawiającego zgłaszanych podczas zajęć dotyczących indywidualnych potrzeb Uczestnika, programu, zawartości merytorycznej i sposobu prowadzenia; niezwłocznego przekazywania w formie telefonicznej lub e-mail informacji o każdym Uczestniku, który opuszcza spotkania lub posiada innego rodzaju zaległości. Wykonawca zobowiązuje się przygotować dokumentację zdjęciową z przeprowadzonych zajęć.

Zajęcia powinny być zakończone wystawieniem certyfikatów potwierdzających nabycie kwalifikacji przez uczestników projektu rozumiane jako formalny wynik oceny i walidacji, uzyskany w momencie potwierdzenia przez właściwy organ, że dana osoba osiągnęła efekty uczenia się spełniające określone standardy.

Zamawiający zamierza dokonać wyboru jednego wykonawcy, który zrealizuje w całości zamówienie objęte niniejszym zapytaniem ofertowym.

Termin wykonania zamówienia: Styczeń 2019r. - Luty 2019 r.

IV. TRYB WYBORU OFERTY:

Postępowanie prowadzone jest w trybie oceny i porównania ofert zgodnie z zasadą konkurencyjności.

Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć osobiście lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub elektronicznej do dnia 21.12.2018 r. do godziny 12:00, liczy się data wpływu do oddziału Fundacji Pozytywne Inicjatywy (ul. Kmdr E. Szystowskiego 10, 84-100 Puck, e-mail: a.pecz@pozytywneinicjatywy.pl)

Planowana data ogłoszenia decyzji o wyborze oferty – 21.12.2018 r.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WRAZ Z OPISEM DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIANIA

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia. Doświadczenie w zakresie dotychczasowego prowadzenia zajęć o tematyce „Rejestratorka medyczna z obsługą programu Serum” należy zamieścić w załączniku nr 4 do niniejszego zapytania.

Niezbędne warunki ubiegania się o wykonanie zamówienia w ramach niniejszego zapytania ofertowego:

1. Posiadanie co najmniej 24-miesięcznego doświadczenia w organizacji szkoleń o tematyce „Rejestratorka medyczna z obsługą programu Serum” Umiejętności trenerskie zdobyte w toku działalności zawodowej (CV, referencje).
2. Aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych
3. Umiejętności trenerskie zdobyte w toku działalności zawodowej (CV, referencje).

Dodatkowe warunki:

1. Zapewnienie wykwalifikowanej kadry trenerów, którzy posiadają doświadczenie w obszarze merytorycznym danych szkoleń zawodowych. Wykonawca zapewnia również egzaminatorów.
2. Ocena spełniania w/w warunków zostanie dokonana na podstawie przedłożonych przez Wykonawców dokumentów, o których mowa w pkt. V, według formuły „spełnia” / „nie spełnia”. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu.

VI. INFORMACJE NA TEMAT ZAKAZU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH.

Z udziału w postępowaniu wyłączone są osoby, które powiązane są z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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:

- 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 lub pełnomocnika
- d. 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 związku z powyższym Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia i popisania stosownych oświadczeń, stanowiących załączniki do formularza ofertowego, w tym załącznika nr 2.

Oferenci, którzy nie podpiszą ww. oświadczenia zostaną odrzuceni.

VII. INFORMACJE O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY

Oferta, wraz z niezbędnymi załącznikami, powinna być złożona (*pocztą elektroniczną, pocztą tradycyjną, kurierem lub osobiście; decyduje data wpływu*) do 21.12.2018 r. do godziny 12:00 w formie pisemnej, na ponumerowanych stronach, na adres 84-100 Puck ul. Szystowskiego 10 w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Rejestratorka medyczna z obsługą programu Serum”, lub w jednym pliku (PDF, TIFF) na adres mailowy a.pecz@pozytywneinicjatywy.pl, gdzie w tytule wiadomości powinien być zapis „Rejestratorka medyczna”

Wszelkie kopie dokumentów znajdujące się wewnątrz oferty składanej w formie papierowej, winny być opatrzone:

- a. zapisem „za zgodność z oryginałem”
- b. datą,
- c. czytelnym podpisem osoby upoważnionej,
- d. pieczęcią firmową

Oferty składane w wersji elektronicznej powinny zawierać skan dokumentów wyłącznie w jednym pliku (PDF, TIFF). W przypadku wybrania oferty Wykonawca zobowiązany będzie do dostarczenia wersji papierowej oferty wraz z załącznikami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem (tożsamej z przesłaną drogą elektroniczną).

OFERTA MUSI ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE ELEMENTY:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym,
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie przetwarzanie danych osobowych,

4. Załącznik nr 4 – Doświadczenie w zakresie oferowanych usług szkoleniowych w zakresie „Rejestratorka medyczna z obsługą programu Serum” – lista wykonanych projektów.
5. Załącznik nr 5 – Oświadczenie- Kadra Dydaktyczna
6. Załącznik nr 6 – Proponowany program szkolenia

Wymagane jest złożenie wraz z ofertą wszelkich dokumentów mających znaczenie dla spełnienia niezbędnych warunków w ubieganiu się o zamówienie/zlecenie (np. referencji). Jeden wykonawca może złożyć tylko 1 ofertę. W przypadku dostarczenia przez tego samego Wykonawcę więcej niż jednej oferty, wszystkie jego oferty zostaną odrzucone. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca. W toku merytorycznej oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących złożonej oferty.

Oferta wraz załącznikami powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentacji i powinna zawierać ponumerowane strony. Złożenie oferty po terminie oraz w innej formie skutkować będzie jej odrzuceniem. Oferty niekompletne nie będą podlegały ocenie. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.

IX. WARUNKI UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA

Fundacja Pozytywne Inicjatywy zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w przypadku rozwiązania umowy o dofinansowaniu oraz w każdym czasie w przypadku nieprzewidzianych okoliczności, o czym Wykonawcy zostaną poinformowani poprzez Bazę Konkurencyjności oraz mailowo lub telefonicznie.

X. KRYTERIA WYBORU OFERTY

Oferty będą oceniane według poniższych kryteriów:

- a) Cena: ocena 0-8; Kryterium „Cena” (C) będzie oceniane w wyniku porównania najniższej ofertowanej ceny (Cmin) z ceną podaną w ocenianej ofercie (Coof), tj. $C = C_{min} / Coof \times 8$. Cena w ofercie musi być podana w walucie polskiej w rozbiciu na cenę netto i brutto. Cena podlegająca ocenie to cena brutto. Waga punktowa kryterium – 10. Oferent może uzyskać maksymalnie 80 pkt.
- b) Doświadczenie w zakresie oferowanej usługi: ocena 0-10; Kryterium „doświadczenie w zakresie oferowanej usługi” będzie oceniane na podstawie wykazanej liczby przeprowadzonych szkoleń w okresie do lat 2 przed terminem składania ofert. Za każde szkolenie oferent otrzyma ocenę 1. Waga punktowa kryterium - 2. Oferent może uzyskać maksymalnie 20 pkt

Możliwa do zdobycia łączna ilość punktów w trakcie postępowania związanego z zapytaniem ofertowym – 100 pkt. Oferta zostanie oceniona pod względem merytorycznym pod warunkiem spełnienia wszystkich wymagań formalnych zawartych w części V i VI niniejszego zapytania ofertowego.

XII. OCENA I WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Ocena ofert planowana jest na dzień 21.12.2018 r po godz. 12:00. W dniu **21.12.2018** r. do godz. 15:30, zostanie ogłoszony wybór najkorzystniejszej oferty zgodnie z wytycznymi dotyczącymi stosowania zasady konkurencyjności. Termin ogłoszenia wyboru oferty może zostać przełożony, co zostanie

odpowiednio upowszechnione. Oferent przed upływem terminu złożenia oferty może wycofać swoją ofertę składając pisemne oświadczenie. Oferta wycofana nie będzie rozpatrywana. W toku oceny merytorycznej ofert Zamawiający może żądać od oferenta wyjaśnień dotyczących złożonej oferty. Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia dalszych negocjacji z wybranymi oferentami, także cenowych w przypadku złożenia oferty na cenę wyższą niż przewidziana w budżecie projektu. Ocenie merytorycznej podlegają tylko oferty spełniające kryteria formalne. W przypadku braku załączonych do oferty Wykonawcy wymaganych niniejszym zapytaniem ofertowym dokumentów, Zamawiający ma prawo ofertę odrzucić

XIII. OKREŚLENIE WARUNKÓW ISTOTNYCH ZMIAN UMOWY ZAWARTEJ W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA, O ILE PRZEWIDUJE SIĘ MOŻLIWOŚĆ ZMIANY TAKIEJ UMOWY

Przewiduje się możliwość zmiany umowy w przypadku, gdy:

1. Z niezależnych od obu stron przyczyn, w tym np. z powodu braku chętnych uczestników do skorzystania z usługi, termin realizacji umowy może ulec zmianie.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków umowy podpisanej z Wykonawcą zamówienia w wyniku przeprowadzonego postępowania, jeżeli zmiana uzasadniona będzie sytuacją, której zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć.

XIV. TERMIN REALIZACJI UMOWY

STYCZEŃ 2019r.- LUTY 2019r.

XV. INFORMACJA O PLANOWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH

Zamawiający może udzielić zamówienia uzupełniającego wyłonionemu wykonawcy w wysokości nieprzekraczającej 50 % wartości zamówienia dotyczącego tego samego rodzaju usług.

XVI. DODATKOWE INFORMACJE

1. Cena ofertowa (brutto brutto) za wykonanie zamówienia (za 1 godzinę) winna być podana liczbowo i słownie w złotych polskich. Wykonawca określi cenę ofertową zgodnie z formularzem ofertowym
2. Cena (brutto brutto) podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego. Skutki finansowe błędnego obliczenia ceny oferty wynikające z nie uwzględnienia wszystkich okoliczności mogących mieć wpływ na cenę obciążają Wykonawcę.
3. Oferowana cena brutto nie ulegnie zmianie przez okres związania ofertą.
4. Oferty zostaną sklasyfikowane malejąco (od najwyższej do najniższej) zgodnie z liczbą punktów uzyskanych w oparciu o określone w zapytaniu ofertowym zasady. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który otrzyma największą ilość punktów.
5. Zamawiający zawiadomi wybranego Wykonawcę o miejscu i terminie podpisania umowy.
6. Zamawiający nie zwraca oferentom ofert złożonych w terminie.
7. Liczba uczestników może ulec zmianie (zwiększeniu lub zmniejszeniu).
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
9. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie PLN, Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych. Wynagrodzenie będzie przekazywane na podstawie poprawnie wystawionego rachunku/faktury na konto wybranego Wykonawcy

- po odliczeniu stosownych potrąceń wynikających z odrębnych przepisów. Wynagrodzenie za zrealizowaną usługę nastąpi po zakończeniu kursu i przekazaniu Zamawiającemu kompletnej dokumentacji z przebiegu kursu oraz po podpisaniu bez zastrzeżeń protokołu zdawczo-odbiorczego usługi.
10. Zamawiający nie udzieli zamówienia w przypadku jeżeli oferowana cena brutto będzie wyższa niż przewidziana w budżecie projektu.
 11. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert obciążają składających je Oferentów.
 12. Zamawiający przewiduje karę umowną w wysokości 20% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy – w przypadku nie przestrzegania przez Wykonawcę zapisów Wytucznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014- 2020.
 13. Zamawiający przewiduje karę umowną w wysokości 20% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy – w przypadku realizowania przez Wykonawcę umowy niezgodnie z terminami określonymi w umowie.
 14. Zamawiający przewiduje karę umowną w wysokości 20% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy – w przypadku gdy Wykonawca zrealizuje zlecenie w sposób niezgodny z postanowieniami umowy oraz bez zachowania należytej staranności.
 15. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przez Zamawiającego do wysokości faktycznych strat jakie poniósł Zamawiający na skutek działania lub zaniechania Wykonawcy oraz pokrycia wszelkich kosztów poniesionych przez Zamawiającego w związku z tymi działaniami lub zaniechaniami.
 16. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niezwłocznego odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w przypadku naruszenia przez Wykonawcę warunków podpisanej umowy.
 17. Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest zamówieniem i otrzymane od Oferentów oferty nie powodują powstania żadnych zobowiązań pomiędzy stronami zapytania.
 18. Wykonawca będzie zobowiązany do oznakowania wszystkich dokumentów przekazywanych Zamawiającemu, zgodnie z aktualnie obowiązującymi zasadami w zakresie informacji i promocji projektów współfinansowanych ze środków UE, zgodnie z programem pomocowym z którego udzielone zostało wsparcie w projekcie.
 19. W przypadku podpisania umowy z Wykonawcą, Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków, jakie zostaną wskazane w umowie zawartej pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym,
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie przetwarzanie danych osobowych,
4. Załącznik nr 4 – Doświadczenie w zakresie prowadzonych szkoleń z tematyki „Rejestratorka medyczna z obsługą programu Serum”
5. Załącznik nr 5 – Oświadczenie- Kadra Dydaktyczna
6. Załącznik nr 6 – Proponowany program szkolenia

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 13.12.2018 r dla kodu CPV **80000000-4**

.....
miejsowość, data

FORMULARZ OFERTOWY

Imię i nazwisko Wykonawcy

Adres

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 13.12.2018 r. dotyczące zlecenia usługi przeprowadzenia kursu zewnętrznego „Rejestratorka medyczna z obsługą programu Serum” dla ok. 6 uczestników projektu „System aktywizacji społeczno-zawodowej w powiecie puckim - AKTYWATOR” zgodnie z zadaniami w projekcie o wspólnym kodzie CPV **80000000-4 Usługi Edukacyjne i szkoleniowe, oświadczam:**

1. Oferuję realizację zamówienia za cenę brutto brutto za jedną godzinę prowadzenia zajęć (cena brutto z wszelkimi narzutami):

Nazwa zadania	Cena oferty brutto brutto za 1 h zajęć (brutto z narzutami pracodawcy i pracownika)	Oferowana ilość godzin zajęć	Wartość brutto brutto ogółem (ilość h* cena za 1 h)
Przeprowadzenie zewnętrznego kursu „Rejestratorka medyczna z obsługą programu Serum”	_____, __ zł	100 h	_____, __ zł
	<i>Słownie:</i>		<i>Słownie:</i>

Na w/w cenę brutto brutto za 1 godzinę/sztukę składa się koszt całkowity wykonania prac/zlecenia.

2. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie 2018 do 2018 roku zgodnie z harmonogramem przedstawianym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że:

- Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
- Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
- Cena brutto brutto oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe (narzuty na wynagrodzenie) leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy, w tym również umowy cywilnoprawnej).
- W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 w tym, w

przypadku stosownej umowy w zakresie maksymalnego dopuszczalnego limitu zaangażowania zawodowego w liczbie 276 godzin miesięcznie.

6. Zobowiązuję się do nie powierzania wykonania umowy osobom trzecim/ nie zlecania wykonania umowy innemu podmiotowi.
7. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

.....
Podpis osoby składającej ofertę

UWAGA: Do oferty należy dołączyć kserokopie wymaganych dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego z dnia 13.12.2018 r. dla kodu CPV **80000000-4**

.....
miejsowość, data
Imię i nazwisko Wykonawcy

Adres

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany(a),
reprezentując firmę

..... oświadczam, że nie
jestem* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

- 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 lub pełnomocnika;
- d. 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;

.....
miejsowość, data

.....
własnoręczny podpis

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego z dnia 13.12.2018 r. dla kodu CPV **80000000-4**

.....
miejsowość, data
Imię i nazwisko Wykonawcy

Adres

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany (a)
wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w związku z zapytaniem ofertowym dotyczącym zlecenia usługi szkoleniowej kurs „Rejestratorka medyczna z obsługą programu Serum” dla ok.6 uczestników projektu zgodnie z zadaniami w projekcie, o wspólnym kodzie CPV **80000000-4 Usługi Edukacyjne i szkoleniowe** w ramach projektu „**System aktywizacji społeczno-zawodowej w powiecie puckim - AKTYWATOR**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach *Europejskiego Funduszu Społecznego* (zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm. i Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).

.....
miejsowość, data

.....
własnoręczny podpis

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego z dnia 13.12.2018 r. dla kodu CPV **80000000-4**

.....
miejsowość, data

Imię i nazwisko Wykonawcy

Adres

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE OFEROWANYCH USŁUG SZKOLENIOWYCH
WYKAZ ILOŚCI GODZIN PRZEPROWADZONYCH OSOBIŚCIE SZKOLEŃ O TEMATYCE
REJESTRATORKA MEDYCZNA

Imię i nazwisko Trenera:

Lp.	Zakres / nazwa zajęć	Ilość osób biorących udział w szkoleniu	ilość godzin	okres realizacji zadania
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
...				
Razem				

** Należy dodać tyle wierszy, ile jest konieczne, oraz zsumować ilość godzin szkolenia na koniec wykazu*

.....
Podpis osoby składającej ofertę

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego z dnia 13.12.2018r. dla kodu CPV 80000000-4

.....
miejsowość, data

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
KADRA DYDAKTYCZNA**

Ja, niżej podpisany (a) reprezentując Wykonawcę:
.....
ubiegając się o udzielenie zamówienia dot. organizacji i przeprowadzenia szkolenia – „Rejestratorka medyczna z obsługą programu Serum” dla ok. 6 uczestników projektu „System aktywizacji społeczno- zawodowej w powiecie puckim- AKTYWATOR” oświadczam, że dysponuje osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia. Zamówienie będzie realizowane przez:

L.p.	Przedmiot zamówienia	Imię i nazwisko instruktora/wykładowcy	Opis kwalifikacji zawodowych i doświadczenia, wykształcenie
1.	Przeprowadzenie zewnętrznego kursu „Rejestratorka medyczna z obsługą programu Serum”		

.....
miejsowość, data

.....
własnoręczny podpis