Kutno, dnia 01.03.2016r.

**ROZEZNANIE CENOWE**

W związku z realizacją projektu ”Program aktywizacji społeczno-zawodowej niepracujących mieszkańców powiatów kutnowskiego i łęczyckiego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie Centrum Kształcenia w Kutnie zwraca się zzapytaniem o przedstawienie ceny za przeprowadzenie zajęć w ramach indywidualnych spotkań z pracownikiem ds. socjalnych.

|  |  |
| --- | --- |
| **I. ZAMAWIAJĄCY**: | Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie, Centrum Kształcenia w Kutnie, 99-300 Kutno, ul. Jagiełły 2 |
| **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** | Przeprowadzenie zajęć w ramach indywidualnych spotkań z pracownikiem ds. socjalnych w wymiarze 20h/osoba x 30 uczestników (10 dni x osoba) |
| **ZAKRES DZIAŁAŃ PRACOWNIKA DS. SOCJALNYCH:** | - ukierunkowanie do właściwych instytucji świadczących wsparcie społeczno-zawodowe  - pomoc we współpracy z instytucjami edukacyjno-wychowawczymi, do których uczęszczają osoby zależne uczestników  - uświadomienie uczestnikom projektu konsekwencji posiadania nałogów  - informowanie uczestników o przysługujących im prawach i formach wszelkiej pomocy  - przywrócenie i wzmocnienie zdolności uczestnikom projektu do funkcjonowania w społeczeństwie, poprzez pełnienie ról, samodzielności życiowej i rozwoju |
| **III.OKRES/MIEJSCE REALIZACJI:** | 01.04.2016-30.06.2017  Kutno/ Łęczyca- zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego |
| **WYMAGANIA OBOWIĄZKOWE:** | * co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w pracy z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym |
| **IV.INFORMACJE DODATKOWE:** | * zatrudnienie na podstawie umowy cywilno-prawnej   Rozliczenie za pracę następować będzie na podstawie rachunków do umowy po rozliczeniu dokumentacji potwierdzającej wykonanie usługi   * do oferty /wzór stanowi załącznik 1/ należy dołączyć oświadczenie /wzór stanowi załącznik 2/ dotyczące posiadanego doświadczenia, wykształcenia i przygotowania zawodowego, Załącznik nr 3/ oświadczenie o braku powiązań. Oferent, którego oferta zostanie wybrana do realizacji przedmiotu zamówienia, zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje. * wynagrodzenie zawiera również koszt przygotowanie materiałów szkoleniowych * Realizator Projektu przewiduje możliwość podjęcia współpracy z więcej niż jedną osobą spełniającymi wymagania przedstawione w zapytaniu * Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji ceny z Wykonawcami, którzy podadzą najniższą cenę, jeżeli zaproponowana cena przewyższać będzie budżet Zamawiającego. Negocjacje nie będą prowadzone w przypadku zaproponowania przez Wykonawcę ceny równej lub niższej od zapisanej w budżecie projektu. * **wynagrodzenie współfinansowane jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego** |
| **V. Kryterium wyboru:** | * cena |
| **VI. Termin składania oferty:** | * 10.03.2016 do godziny 15.00 * Oferty składać można osobiście w Biurze projektu Centrum Kształcenia w Kutnie ul. Jagiełły 2 lub elektronicznie drogą mailową na adres: ckkutno@zdz.edu.pl |

W celu uzyskania dodatkowych informacji przed udzieleniem odpowiedzi prosimy o kontakt z Biurem Projektu: 24 253 37 42.

**Osoby sporządzające:**

**Joanna Spryszyńska**

**Aneta Piotrowska**

**Załącznik 1.**

**Formularz cenowy**

Dotyczy rozeznania cenowego dotyczącego przedstawienie stawki cenowej za przeprowadzenie zajęć w ramach indywidualnych spotkań z pracownikiem ds. socjalnych w związku z realizacją projektu ”Program aktywizacji społeczno-zawodowej niepracujących mieszkańców powiatów kutnowskiego i łęczyckiego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

........................................................................................

Imię i nazwisko

........................................................................................

Adres

.........................................................................................

Numer telefonu, e – mail

1. Cena brutto 1 godziny zajęć: …………………………….zł brutto słownie: ……………………………………...……………………….zł

Oświadczam, że:

* proponowana cena brutto zawiera wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru mojej oferty

.......................................... ………………………………………………..

Miejscowość i data Podpis Oferenta

**Załącznik 2.**

**OŚWIADCZENIE**

W związku ze złożeniem oferty cenowej dotyczącej przeprowadzenia zajęć w ramach spotkań indywidualnych ze specjalistą ds. pracy socjalnej z uczestnikami projektu ”Program aktywizacji społeczno-zawodowej niepracujących mieszkańców powiatów kutnowskiego i łęczyckiego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 oświadczam, że:

1. Posiadam wykształcenie z zakresu .............................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie co najmniej 2-letnie w pracy z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

.......................................... ………………………………………………..

Miejscowość i data Podpis Oferenta

**Załącznik 3.**

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany / podpisana……………………………………………………………….. oświadczam, że nie jestem powiązany / powiązana z zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo w szczególności poprzez:

* 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………………………………… ………………………………………………..

Miejscowość i data Podpis Oferenta