



Gaj Mały 28.03.2022

Zapytanie Ofertowe 3/KURSY

W związku z realizacją projektu „Kształcenie zawodowe w Żyrardowie dopasowane do potrzeb rynku pracy” nr RPMA.10.03.01-14-d957/20 realizowanego w ramach Działania: 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie : 10.3.1. Doskonalenie zawodowe uczniów, na terenie województwa Mazowieckiego, poszukujemy w ramach postępowania opartego na zasadzie konkurencyjności realizatorów kursów zgodnie z poniższą specyfikacją.

Dla Zespołu Szkół nr 1 w Żyrardowie, ul. Bohaterów Warszawy 4 96-300 Żyrardów:

LP	KURS	IŁOŚĆ OSÓB	MINIMALNA IŁOŚĆ GODZIN	DODATKOWE INFORMACJE
11	Kurs prawa jazdy kat B	30	60	Program kursu i czas trwania, nie mniejszy niż podany. Program określa oferent. Kurs kwalifikacyjny

Dla Zespołu Szkół Nr 2 w Żyrardowie, ul Legionów Polskich 54/56, 96-300 Żyrardów:

LP	KURS	IŁOŚĆ OSÓB	MINIMALNA IŁOŚĆ GODZIN	DODATKOWE INFORMACJE
6	Kurs prawa jazdy kat B	13	60	Program kursu i czas trwania, nie mniejszy niż podany. Program określa oferent. Kurs kwalifikacyjny

Terminie realizacji kursów ustalonym ze szkołami maksymalnie do 30 grudnia 2022.



Oferty oceniane będą według klucza:

– *najniższa cena (waga punktów 90).*

Procent różnicy= Oferowana cena / Kwota zaplanowana we wniosku x 100

1. LEGENDA CENA/WNIOSEK	
% różnicy	Ilość punktów
161% -170%	62
151% -160%	64
140% -150%	66
129% -139%	68
117% -128%	70
106%-116%	72
101%-105%	74
95%-100%	76
90%-94%	78
85%-89%	80
80%-84%	82
75%-79%	84
70%-74%	86
65%-69%	88
60%-64%	90

W przypadku ofert które mieszczą się w tym samym przedziale „% różnicy” wybrana będzie ta oferta która będzie miała niższą cenę.

UWAGA: Kwota jaką zaplanowano we wniosku o dofinansowanie na kursy może zostać ujawniona oferentowi dopiero po zakończeniu postępowania.

– *program kursu (waga punktów 10)*

2. LEGENDA Program kursu	
PROGRAM	Ilość punktów
TAK	10
NIE	0

Maksymalny poziom punktów 100.

W celu weryfikacji wiarygodności oferenta wymagane jest przedłożenie co najmniej 2 referencji dla zrealizowanych kursów.



Pozycje słownika CPV obejmujące niniejsze zapytanie:

80570000-0 Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego

80500000-9 Usługi szkoleniowe

80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe

80530000-8 Usługi szkolenia zawodowego

80531000-5 Usługi szkolenia przemysłowego i technicznego

80531200-7 Usługi szkolenia technicznego

80531100-6 Usługi szkolenia przemysłowego

80400000-8 Usługi edukacji osób dorosłych oraz inne

80410000-1 Różne usługi szkolne

80200000-6 Usługi szkolnictwa średniego

80210000-9 Usługi edukacji technicznej i zawodowej na poziomie szkoły średnie

80212000-3 Usługi edukacji zawodowej na poziomie szkoły średniej

80211000-6 Usługi edukacji technicznej na poziomie szkoły średniej

Dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu zapytania:

- 1. Wykonawca nie może być powiązany osobowo lub kapitałowo z Liderem projektu. W tym celu musi złożyć wypełniony i podpisany załącznik nr.1 „Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań z Beneficjentem” wraz z ofertą.*
- 2. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.*

Każdy kurs stanowi osobną część.

- 3. O wynikach postępowania (ewentualnie o jego unieważnieniu) Oferenci zostaną powiadomieni drogą elektroniczną mailowo i poprzez stronę internetową www.leantech.com.pl*



Projekt „Kształcenie zawodowe w Żyrardowie dopasowane do potrzeb rynku pracy” nr RPMA.10.03.01-14-d957/20
dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na
lata 2014-2020, realizowany w ramach Działania: 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie : 10.3.1. Doskonalenie zawodowe

Oferty cenowe z kwotą brutto (uwaga kursy zwolnione z Vat ze względu na

finansowanie ze środków UE) wraz z informacją na temat programu kursów przesyłać do

dnia 04.04.2022 włącznie, na adres e-mail : biuro@leantech.com.pl lub pocztą na adres:

Lean Tech Robert Markowiak

Gaj Mały 118B
64-520 Obrzycko

Z poważaniem

Robert Markowiak

Lean Tech

Gaj Mały 118B
64-520 Obrzycko



OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ Z BENEFICJENTEM

.....
/miejsowość i data/

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

/Nazwa i adres Wykonawcy/

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo z Beneficjentem projektu –
Lean Tech Robert Markowiak Gaj Mały 118B, 64-520 Obrzycko.

Nie posiadam powiązań między Beneficjentami lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjentów lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjentów czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, polegającymi w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 5 % 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.

.....
/podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/