Fundacja Aktywizacja

ZAPYTANIE OFERTOWE
na dostarczenie szkolenia elektronicznego
z zakresu towaroznawstwa zielarskiego

Nr postępowania: 92/12/2013, data: 23.12.2013 r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja
ul. Wiśniowa 40 b lok. 8
02-520 Warszawa
KRS 0000049694
NIP 527-13-11-973
Tel: 22 530 18 50
Fax: 22 530 18 58
www.aktywizacja.org.pl

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostarczenie **szkolenia elektronicznego (kurs zielarsko-medyczny)** dla uczestnika projektu „Od samodzielności do aktywności zawodowej" współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
2. Organizator oświadcza, iż posiada uprawnienia oraz odpowiednie kwalifikacje i warunki do należytego wykonania umowy.

3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

80420000-4 Usługi e-learning

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Przeprowadzenia kursu zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Uczestnik po zakończeniu kursu powinien pozyskać wiedzę z zakresu (minimalny zakres treści kształcenia):
   - farmakologii,
   - farmakognozji,
   - anatomii i fizjologii człowieka,
   - dietetyki i fizjologii żywienia,
   - towaroznawstwa zielarskiego,
   - rodzajów, sposobów znakowania opakowań, znaczenia instrukcji używania lub ulotki informacyjnej,

- zasad prawidłowego przechowywania i obrotu produktami leczniczymi oraz postępowania w przypadku reklamacji i wstrzymania lub wycofania z obrotu,
- udzielania pierwszej pomocy.

2. Zapewnienia Uczestnikowi szkolenia niezbędnych materiałów dydaktycznych w wersji on-line.
3. Przeprowadzenia po zakończeniu kursu egzaminu wewnętrznego.
4. Powiadomienia Zamawiającego o fakcie uchylania się uczestnika od przystąpienia do egzaminu.
5. Przedłożenia Zamawiającemu w terminie 7 dni po zakończeniu szkolenia kserokopii protokołu egzaminacyjnego.
6. Wydania Uczestnikowi szkolenia zaświadczenia o ukończeniu kursu.
7. Przedłożenia Zamawiającemu w terminie 7 dni po zakończeniu szkolenia kserokopii zaświadczenia o ukończeniu szkolenia wraz z potwierdzeniem jego odbioru przez osobę kierowaną na szkolenie.
8. Poinformowania Uczestnika i Zamawiającego o wszelkich zaistniałych zmianach dotyczących programu kursu.

5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do dokonania płatności z tytułu zawartej umowy do 14 dnia po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury.

Ponadto Zamawiający zastrzega sobie:

- Prawo do monitorowania kontroli przebiegu kursu, realizacji programu i efektów szkolenia.
- Prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy w razie stwierdzenia nienależytego wykonania jej postanowień przez Organizatora.
- Prawo do odwołania udziału w kursie Uczestnika z powodu zdarzeń losowych. Z tego tytułu nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego.

6. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Kurs powinien zostać rozpoczęty nie wcześniej niż 14 stycznia 2014 r. i zakończony egzaminem nie później niż 14 marca 2014 r.

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Wykonawca winien posiadać uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej w zakresie usług szkoleniowych oraz dysponować odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Wykonawca nie może być powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.

8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu:

1. Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym (wg Zał. nr 1).
2. Formularz ofertowy Wykonawcy (wg Zał. nr 2).
3. Proponowany program kursu zielarsko-medycznego wraz z wykazem wykładowców.
4. Dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej.
5. Minimum 2 referencje potwierdzające prawidłowe przeprowadzenie kursu zielarsko-medycznego w formie e-learning.

9. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Rozliczenia związane z przedmiotem zamówienia prowadzone będą w PLN. Płatność zostanie dokonana w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.

10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy dostarczyć w **formie pisemnej**, drogą pocztową lub osobiście do siedziby Zamawiającego do dnia 08.01.2014 r. (o zakwalifikowaniu decyduje data dostarczenia). Składając ofertę Wykonawca musi przedłożyć dokumenty wymienione w punkcie 8 niniejszego zapytania.
2. Oferta musi odpowiadać na treści niniejszego zapytania ofertowego.
3. Wszystkie składane dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
4. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
7. Oferta wraz z oświadczeniami Wykonawcy musi być podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Wszelkie podpisy winny być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację osoby podpisującej (czytelne imię i nazwisko, bądź pieczątka imienna z podpisem nieczytelnym). W przypadku składania podpisu przez pełnomocnika dodatkowo należy złożyć dokument pełnomocnictwa.
8. Wykonawca określi cenę oferty za realizację przedmiotu zamówienia na 1 osobę.
9. Cena oferty musi być podana w kwocie netto oraz brutto i wyrażona w polskich złotych, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
10. **Cena powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem zadania.**

11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Osoba do kontaktu: Barbara Stachura
ul. Narbutta 49/51
02-529 Warszawa
Tel.: 22/ 565-48-65
e-mail: barbara.stachura@idn.org.pl

12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Uprzejmie prosimy o przesłanie lub osobiste dostarczenie oferty na adres:

Fundacja Aktywizacja
Oddział w Warszawie
ul. Narbutta 49/51
02-529 Warszawa

do dnia 08.01.2013 r. (o zakwalifikowaniu oferty decyduje data dostarczenia).

Koperta powinna zawierać opis:
„Oferta cenowa na usługę szkoleniową (kurs zielarsko-medyczny) w odpowiedzi na **zapytanie ofertowe nr 92/12/2013 z dnia 23.12.2013 r.** "

13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert spośród Wykonawców spełniających warunki określone w punkcie 4 w oparciu o kryterium wyboru:
Cena łączna brutto realizacji usługi za jedną osobę podana w formularzu oferty.

14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert. **Cena łączna brutto realizowanej usługi za jedną osobę: 100 %**

2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium.
   Punkty za kryterium „cena" zostaną obliczone według wzoru:

$$\frac{\textbf{najniższa cena brutto analizowanych ofert}}{\textbf{cena brutto oferty aktualnie analizowanej}} \times 100 = \textbf{liczba punktów}$$

   Maksymalna ilość punktów – 100.

Cena powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem zadania.

3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru.

15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Zamawiający poinformuje o wynikach postępowania każdego z potencjalnych wykonawców, który złożył ofertę, drogą elektroniczną, a z wybranym Wykonawcą zostanie ustalony termin podpisania umowy.

16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą to 14 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
W przypadku unieważnienia postępowania Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

18. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach projektu pt. „Od samodzielności do aktywizacji zawodowej".

19. UWAGI KOŃCOWE

1. Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo zamknięcia trybu niniejszego postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert. Z tego tytułu nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego.
3. Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Fundacji Aktywizacji do zawarcia umowy. Fundacja Aktywizacja może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

20. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych
Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy Wykonawcy

.....
(data i podpis)