



Warszawa, dn. 27.05.2014 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

(Niniejsze zapytanie ma formę rozeznania rynku i nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu ustawy Pzp)

Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Mokotów m st. Warszawy w związku z prowadzeniem „Mokotowskiego Programu Integracji Społecznej”, realizowanego w ramach projektu systemowego 1/POKL/7.1.1/2014, Priorytet VII Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.1 "Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji", Poddziałanie 7.1.1 "Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej", współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, składa zapytanie ofertowe dotyczące realizacji usługi polegającej na **przeprowadzeniu kursu rachunkowości I stopnia dla 1 osoby, objętej działaniami aktywnej integracji w projekcie systemowym pn. Mokotowski Program Integracji Społecznej i osób z ich otoczenia.**

Cel nadrzędny: Poprawa sytuacji w 155 środowiskach rodzinnych z trudnościami wychowawczymi, zawodowymi oraz społecznymi poprzez pracę Asystentów Rodziny oraz u 484 osób (młodzieży i dorosłych) objętych PAL poprzez działania wspierające aktywizację zawodową, społeczną, łagodzące kryzysy w okresie 2012 – 2015.

Opis przedmiotu zamówienia: Zajęcia muszą obejmować następujący zakres tematyczny: podstawy rachunkowości; zasoby majątkowe firmy, obrót towarowy; przychody i koszty, lista płac; prowadzenie ksiąg rachunkowych; zajęcia komputerowe z zakresu obsługi programu księgowego i inne, wchodzące w standardowy zakres tematyczny kursu o podanej tematyce.

Zajęcia prowadzone będą:

- a) zajęcia 2 razy w tygodniu (dopuszcza się możliwość realizacji kursu w weekendy)
- b) łącznie 100 h
- c) w terminie od dnia podpisania umowy do 30.11.2014 roku.

Jeżeli Uczestnik wyrazi wolę udziału w zajęciach z inną częstotliwością, niż podana w zapytaniu, dopuszcza się możliwość dokonania zmian za wiedzą i zgodą Zamawiającego.

Wynagrodzenie Wykonawcy uzależnione jest od faktycznego uczestniczenia w zajęciach i złożonych podpisów na listach obecności.



Cele wykonania przedmiotu zamówienia:

Celem jest zdobycie wiedzy, umiejętności i kompetencji w zakresie przedmiotu zamówienia i zwiększenie szans na rynku pracy poprzez podniesienie kwalifikacji zawodowych, umożliwiających podjęcie pracy.

Wymagania wobec zajęć i prowadzących:

1. Usługa realizowania na terenie m.st. Warszawy,
2. W czasie realizacji zajęć z Uczestnikiem i o ile zajdzie taka potrzeba, zapewniona będzie opieka dla jego dzieci (dodatkowe pomieszczenie, w którym w odpowiednich warunkach będą mogli przebywać dzieci, przybory do rysowania, gry, osoba do opieki).
3. Określenie miejsca odbywania zajęć musi nastąpić co najmniej 5 dni roboczych przed dniem ich rozpoczęcia.
4. Wykonawca ma obowiązek przedłożyć wraz z ofertą szczegółowy program lub plan pracy w oparciu o który realizowane będzie zamówienie oraz wstępny harmonogram szkolenia.
5. Uczestnik szkolenia w dniu rozpoczęcia zajęć na kursie otrzyma na własność materiały biurowe (zeszyt i długopis) oraz materiały dydaktyczne (podręczniki, skrypty, inne materiały niezbędne do realizacji szkolenia) oraz harmonogram szkolenia. **Materiały te należy uwzględnić w kalkulacji kosztów szkolenia.**
6. Wykonawca działania musi posiadać wiedzę i udokumentowane dowodami doświadczenie w prowadzeniu zajęć zwłaszcza dla osób przeżywających trudności zawodowe, społeczne i wychowawcze (przede wszystkim klientów pomocy społecznej) z zakresu stanowiącego przedmiot zapytania, czyli: w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie - wykonał lub wykonuje (dot. świadczeń okresowych lub ciągłych), co najmniej 3 tego rodzaju usługi – **załącznik nr 1**
7. Doświadczenie w pracy przy projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej;
8. Wysokie umiejętności interpersonalne;
9. Terminowość, sumienność, punktualność, dyspozycyjność.

Miejsce: Warszawa

Termin nadesłania odpowiedzi na zapytanie ofertowe: w ciągu 14 dni od daty ukazania się ogłoszenia, na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy ul. Fałęcka 10, 02-545 Warszawa lub e-mail: bartosz.domanski@opsmokotow.pl – z dopiskiem: **Przeprowadzenie kursu rachunkowości I stopnia dla 1 osoby objętej działaniami aktywnej integracji w projekcie systemowym pn. Mokotowski Program Integracji Społecznej i osób z ich otoczenia.**



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

„Mokotowski Program Integracji Społecznej”

realizowany w ramach PO KL 2007-2013

Poddziałanie 7.1.1.: Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji
przez ośrodki pomocy społecznej

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy, 02-545 Warszawa, ul. Fałęcka 10

Biuro Programu: ul. Wiśniowa 37, 02-545 Warszawa

Informacja dodatkowa:

Oferta powinna zawierać:

1. formularz ofertowy – **załącznik nr 1**
2. wykaz doświadczenia – **załącznik nr 2**
3. wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia – **załącznik nr 3**
4. szczegółowy program lub plan pracy, wstępny harmonogram szkolenia

Dane kontaktowe:

Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy,

ul. Fałęcka 10, 02-545 Warszawa

Mokotowski Program Integracji Społecznej,

Bartosz Domański – Kierownik Działu Pomocy Specjalistycznej

Tel. (22) 848 09 24, +48 517 208 145

e-mail: bartosz.domanski@opsmokotow.pl www.opsmokotow.pl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

„Mokotowski Program Integracji Społecznej”

realizowany w ramach PO KL 2007-2013

Poddziałanie 7.1.1.: Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji
przez ośrodki pomocy społecznej

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy, 02-545 Warszawa, ul. Fałęcka 10

Biuro Programu: ul. Wiśniowa 37, 02-545 Warszawa

Załącznik nr 1 do SIWZ

.....
(pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy

.....

.....

NIP REGON

tel. faks

adres e-mail

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację usługi polegającej na **przeprowadzeniu kursu rachunkowości I stopnia dla 1 osoby, objętej działaniami aktywnej integracji w projekcie systemowym pn. Mokotowski Program Integracji Społecznej i osób z ich otoczenia**, oferuję realizację zamówienia w następującej cenie:

- łącznie zł brutto

(słownie, tj. zł netto, w tym podatek VAT

Cena jednostkowa wynosi zł brutto

cena za całość brutto podzielona na ilość godzin

1. Akceptuję / my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.

2. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam / y, że:

- 1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) posiadam/y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
- 3) dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 4) znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....

miejsowość i data

.....

podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

„Mokotowski Program Integracji Społecznej”

realizowany w ramach PO KL 2007-2013

Poddziałanie 7.1.1.: Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji
przez ośrodki pomocy społecznej

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy, 02-545 Warszawa, ul. Fałęcka 10

Biuro Programu: ul. Wiśniowa 37, 02-545 Warszawa

Załącznik nr 2 do SIWZ

(pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

WYKAZ DOŚWIADCZENIA

| I.p. | Nazwa i adres zamawiającego (odbiorcy usługi) | Okres wykonania od do | Nazwa usługi | Wartość usługi |
|------|---|-----------------------------------|--------------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wykazane w wykazie zadania zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

„Mokotowski Program Integracji Społecznej”

realizowany w ramach PO KL 2007-2013

Poddziałanie 7.1.1.: Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji
przez ośrodki pomocy społecznej

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy, 02-545 Warszawa, ul. Fałęcka 10

Biuro Programu: ul. Wiśniowa 37, 02-545 Warszawa

Załącznik nr 3 do SIWZ

(pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania przedmiotu zamówienia.

| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje/wykszałcenie | Doświadczenie |
|------|-----------------|---------------------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy)