**Zapytanie ofertowe**

**z dnia 27.03.2019 r.**

**na wykonanie usługi szkoleniowej**

Dotyczy projektu pt. "Edukacja – Rozwój - Wsparcie " realizowanego na podstawie umowy   
o dofinansowanie nr: UDA- RPSL.11.01.02-24-071D/17 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, dla działania: 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego dla poddziałania: 11.1.2. Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej.

1. **NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**: Miasto Rybnik- Przedszkole nr 25 w Rybniku , 44-200 Rybnik, ul. Obrońców Pokoju 10B……………….
2. **RODZAJ I TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA:** Zamówienie będzie udzielone w trybie zapytania ofertowego, z wyłączeniem przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Zamówienie jest realizowane zgodnie z zasadą konkurencyjności   
   w rozumieniu Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.
3. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**:

Przedmiotem zapytania jest wyłonienie organizatora szkolenia/ kursu dla ……3………osób w terminie rok szkolny kwiecień – maj 2019 w miejscu wskazanym przez organizatora kursu tj. siedziba organizatora kursu , **na terenie województwa śląskiego** np. Katowice……………………/

1. **WYMAGANIA ZWIĄZANE Z WYKONANIEM USŁUGI**:

Zakres **„Terapia ręki I i II stopnia – kurs certyfikacyjny nadający uprawnienia do diagnozy i terapii”** . Czas trwania szkolenia – minimum **20 godzin** .Termin realizacji do 31.05.2019 r

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

**5.1 OPIS ZAMÓWIENIA:**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Wykonawca zobowiązuje się do realizacji studiów według ustalonego z Zamawiającym harmonogramu.

Wykonawca zobowiązuje się do wywiązania się z warunków zawartych w zamówieniu…………………………………………………………………

**5.2. WARUNKI UDZIAŁU W POSTEPOWANIU:**

W postępowaniu mogą brać udział podmioty, które wykażą poprzez złożenie oświadczenia że:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
3. Podmiot, wyraża zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych ( zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U z 2016r. poz. 922) do celów niezbędnych przy realizacji projektu „Edukacja – Rozwój -Wsparcie”;
4. W przypadku wyboru oferty danego dostawcy i zawarcia z nim umowy, Usługodawca wyraża zgodę na wgląd w dokumentację dotyczącą realizacji przedmiotu zamówienia zarówno Zamawiającemu jak i wszystkim organom uprawnionym do kontroli realizacji projektu „Edukacja – Rozwój - Wsparcie”;
5. Nie jest podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo poprzez:

* Uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* Posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* Pozostawanie 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;

1. ceny wskazane w ofercie są cenami stałymi w okresie obowiązywania umowy;
2. usługodawca jest związany niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym;
3. zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**5.4. KRYTERIUM WYBORU OFERTY STANOWI CENA - 100%**

Wykonawca usługi poda sumaryczną cenę realizacji usługi brutto………………….

Ceny muszą być wyrażone w walucie PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Wykonawca w cenie oferty uwzględni wszystkie koszty związane z prawidłową i pełną realizacją przedmiotu zamówienia w tym także np. (przekazania materiałów szkoleniowych uczestnikom/ zapewnienia przerw kawowych itp.)

**5.5. WARUNKI PŁATNOŚCI:**

Płatność przelewem, w terminie do 14 dni od daty poprawnie wystawionej faktury.

1. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:** 30 dni od dnia otwarcia ofert włącznie
2. **SPOSÓB PRZYGOTOWANIA, TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:**

a) Wykonawca może złożyć jedną ofertę

b) Oferta winna być sporządzona, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.

c) Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści.

d) Oferta musi być podpisana własnoręcznie

e) Wszystkie strony oferty zawierające jakąkolwiek treść winny być parafowane lub podpisane przez Wykonawcę. Wszelkie zmiany w treści oferty powinny być parafowane lub podpisane przez Wykonawcę.

f) Oferty do niniejszego ogłoszenia należy złożyć osobiście, w terminie do dnia 3.04.2019 r. godz. 15.00 w Przedszkolu nr 25 w Rybniku przy ul. Obrońców Pokoju 10B w Rybniku (44-270), pocztą tradycyjną/kurierem na adres: Przedszkole nr 25, 44-270 Rybnik, ul. Obrońców Pokoju 10B lub drogą elektroniczną (w postaci skanu wypełnionych i podpisanych dokumentów) na adres: p25@miastorybnik.pl z oznaczeniem TERAPIA RĘKI…………

1. **INFORMACJA O WYBORZE OFERTY:**

W terminie do dnia 4.04.2019 r. do godz. 15.00 . wybrany oferent otrzyma informację o przyjęciu oferty.

1. **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:**

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu podmiotu z udziału w postępowaniu

Rybnik , dn. 27.03.2019 r.