

Sierakowo, 11.06.2012

Dotyczy Projektu: „Kompleksowy program szkoleń dla pracowników
Ferrpol
Bracia Matuszewscy sp. z o.o.”
POKL 08.01.01-30-033/10
współfinansowanego przez unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zapytanie ofertowe nr 16

1. Zamawiający

Ferrpol Bracia Matuszewscy sp. z o.o., z siedzibą w Sierakowie, ul. Poznańska 3, 63-900 Sierakowo, NIP 699-183-23-30, reprezentowanym przez:

Pana Tadeusza Matuszewskiego – Prezesa Zarządu,

Pana Krzysztofa Matuszewskiego – V-ce Prezesa Zarządu

2. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkoleń z tematyki : „Wymiarowanie i tolerowanie” na potrzeby projektu pt. „Kompleksowy program szkoleń dla pracowników Ferrpol Bracia Matuszewscy sp. z o.o.” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik nr 2.

- miejsce szkolenia: siedziba firmy Ferrpol Bracia Matuszewscy sp. z o.o.,
ul. Poznańska 3, Sierakowo, 63 – 900 Rawicz
lub w innym miejscu w Polsce wskazanym przez Ferrpol Bracia Matuszewscy sp. z o.o.
- czas szkolenia: łącznie 1 szkolenie 2-dniowe
- uczestnicy: pracownicy firmy Ferrpol Bracia Matuszewscy sp. z o.o.

3. Wymagania dotyczące Wykonawcy:

Wykonawca do prowadzenia szkoleń musi zaangażować trenera (-ów), którzy:

- posiadają wykształcenie wyższe
- posiadają min. 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń o podobnej tematyce
- prowadzili w ciągu ostatnich 3 lat min. 3 szkolenia o podobnej tematyce

Wykonawca przedstawi stosowne referencje.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



4. Termin wykonania zamówienia.

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od. 15.07.2012 do 30.08.2012

5. Sposób przygotowania oferty

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę.

6. Miejsce oraz termin składania ofert

1. Oferta powinna być przesłana na druku załączonego Formularza za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: ferrpol@ferrpol.com.pl, faksem na nr: 65-545-26-47, poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres Ferrpol Bracia Matuszewscy sp. z o.o., z siedzibą w Sierakowie, ul. Poznańska 3, 63-900 *Sierakowo*,: do dnia 13.07.2012 r.
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 14.07.2012, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony o godzinie 12:00 w siedzibie firmy oraz na stronie internetowej pod adresem www.ferrpol.com.pl.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.ferrpol.com.pl

VI. Ocena ofert

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

Cena ofertowa – 40%

Programy szkoleń – 30%

Referencje – 30%

VII. Wybór najkorzystniejszej oferty

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem www.ferrpol.com.pl

Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem telefonu 65-545-32-16 oraz adresem email:

ferrpol@ferrpol.com.pl

Złączniki:

1. Wzór formularza ofertowego.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



FORMULARZ OFERTY

....., dnia

/pieczętka nagłówek Wykonawcy/ /miejsowość/

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr z dnia

1. Oświadczamy, że oferujemy przeprowadzenie szkoleń dla pracowników firmy Ferrpol Bracia Matuszewscy sp. z o.o. w ramach projektu pt. „**Kompleksowy program szkoleń dla pracowników Ferrpol Bracia Matuszewscy sp. z o.o.**”, zgodnie z Zapytaniem ofertowym nr 5

2. Do realizacji usługi zaangażujemy następujących trenerów /proszę o podanie imienia i nazwiska/:

.....

3. **Oświadczamy, iż w/w trenerzy mają odpowiednie doświadczenie i kwalifikacje do realizacji Zamówienia** /proszę o opis dla każdego trenera osobno/ tj:

- 1) Posiada wykształcenie
- 2) Posiada-letnie - doświadczenie w prowadzeniu szkoleń o podobnej tematyce
- 3) Prowadził w ciągu ostatnich 3 lat szkoleń o podobnej tematyce (proszę wymienić zrealizowane szkolenia wraz z datą realizacji i określeniem Zamawiającego)

.....

4. **Proponowane wynagrodzenie za realizację zadań:**

- | | |
|--|-----------|
| A. Za przeprowadzenie 1 dnia szkoleniowego* netto | PLN |
| B. Za przeprowadzenie 1 dnia szkoleniowego* brutto | PLN |
| C. Całkowite wynagrodzenie netto (wynagrodzenie w poz. A x 2 dni szkoleniowych) | PLN |
| D. Całkowite wynagrodzenie brutto (wynagrodzenie w poz. B x 2 dni szkoleniowych) | PLN |

***Informacje uzupełniające:**

- 1 dzień szkoleniowy to 8 godz. zegarowych (w tym przerwy)
- wynagrodzenie powinno obejmować takie koszty jak dojazd;
- wynagrodzenie nie powinno obejmować takich kosztów jak rekrutacja, wynajem sali, powielenie materiałów szkoleniowych dla uczestników, catering

5. **Oświadczam, że:**

- a) akceptuję termin i warunki realizacji usługi przedstawione w zapytaniu ofertowym;
- b) w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się dostarczyć dokumenty potwierdzające wykształcenie i c.v. trenerów z określeniem doświadczenia zawodowego, przedstawionego w niniejszej ofercie;
- c) mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
- e) nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- f) jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.



KAPITAŁ LUDZKI
 NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
 EUROPEJSKI
 FUNDUSZ SPOŁECZNY



6. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY:

...../podać imię i nazwisko, stanowisko, e-mail, nr telefonu/

7. Oświadczam do niniejszej oferty załączam:

- a. Programy szkoleń – szt.
- b. Referencje – szt.

.....

/ pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

