

Sierakowo, 17.01.2011

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 5

### 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 wg załączonego harmonogramu 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: wg harmonogramu (łącznie 3 szkoleń 2-dniowych; 6 dni szkoleniowych)
- 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: wg harmonogramu, Załącznik nr 2.

#### **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](mailto: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 04.02.2011 r.
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 08.02.2011, 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](http://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](http://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](http://www.ferrpol.com.pl)

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

[ferrpol@ferrpol.com.pl](mailto:ferrpol@ferrpol.com.pl)

#### **Złączniki:**

1. Wzór formularza ofertowego.
2. Wykaz szkoleń wraz z harmonogramem.



**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 14 dni szkoleniowych)  | ..... PLN |
| D. Całkowite wynagrodzenie brutto (wynagrodzenie w poz. B x 14 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

