

## Zapytanie ofertowe nr 7 /2018 z dnia 6 sierpnia 2018 r.

### Zamawiający:

Biuro Projektu „Świętokrzyskie dla aktywnych”  
Akademia Zdrowia Izabela Łajs, 25-516 Kielce, al. IX Wieków Kielc 8 lok. 24  
tel. 41 3680066 | e-mail: kielce@akademia-zdrowia.pl

W związku z realizacją projektu „Świętokrzyskie dla aktywnych” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejski Fundusz Społeczny Akademia Zdrowia Izabela Łajs zaprasza do złożenia ofert podmioty zainteresowane wykonaniem zadania:

### zakup i dostawę podręczników do nauki zawodu

Projekt skierowany jest do 194 osób dorosłych (167 K, 27 M), w tym 98 osób (minimum 50% należących do co najmniej jednej z poniższych grup: osoby w wieku 50 lat i więcej, osoby nisko wykwalifikowane chcących nabyć kwalifikacje i/lub kompetencje istotne na rynku pracy.

### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są podręczniki do nauki zawodu o następujących tytułach i ilościach:

| tytuł                              | autor  | Ilość (szt.) |
|------------------------------------|--|--------------|
| Podstawy fryzjerstwa               | Teresa Kulikowska-Jakubik,<br>Małgorzata Richter | 24           |
| Nowe fryzjerstwo podstawy techniki | Magdalena Jałowiec Sawicka                       | 24           |
| Kosmetyka stosowana podręcznik     | Dylewska-Grzelakowska Joanna                     | 30           |
| Makijaż                            | Małgorzata Rajczykowska                          | 30           |
| Masaż – teoria i praktyka          | Monika Gwardzik                                  | 20           |

|   |  |    |
|---|--|----|
| Atlas anatomiczny                                       | Abrahams Peter                               | 20 |
| Świat florystyki – sztuka układania                     | Agnieszka Zakrzewska                         | 20 |
| ABC florystyki  | Anna Nizińska                                | 20 |
| Żywnie człowieka zdrowego i chorego                     | Ciborowska Helena, Rudnicka Anna             | 20 |
| Dietetyka i żywienie kliniczne                          | Anne Payne, Helen Barker                     | 20 |
| ABC Asystentki  | Anna Szewczyk                                | 20 |
| Profesjonalna sekretarka                                | John Spencer , Adrian Pruss                  | 20 |
| Kadry i płace, ujęcie prawne i praktyczne               | Biernacki Michał,<br>Kasperowicz Anna        | 20 |
| Dokumentacja czasu pracy. Wyjaśnienia, obliczenia       | Łukasz Prasolek                              | 20 |
| Opieka nad osobami starszymi                            | Mateusz Cybulski ,Elżbieta Krajewska-Kułałak | 20 |
| Opieka nad osobami przewlekle chorymi w podeszłym wieku | Talarska Dorota                              | 20 |
| Profesjonalna recepcja w usługach medycznych            | Magdalena Szumska                            | 20 |
| Dokumentacja medyczna i dane osobowe pacjentów          | Iwona Jeleń                                  | 20 |

Termin realizacji zapytania: do 21 sierpnia 2018 r. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

- II. **KOD PVC - 22111000-1 podręczniki szkolne**  
III. **Termin realizacji zamówienia: do 21 sierpnia 2018 r.**  
IV. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Wszystkie materiały będące przedmiotem umowy muszą być fabrycznie nowe, w oryginalnych opakowaniach producenta.
2. Zamówienie obejmuje również transport rzeczy do miejsca wskazanego przez Zamawiającego i rozładunek rzeczy we wskazane miejsce.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi w ciągu 7 dni od dnia podpisania umowy z Zamawiającym.
4. Płatność za wykonaną usługę następuje w terminie 7 dni od dnia dostarczenia wszystkich zamówionych pozycji, na podstawie faktury dostarczonej do Zamawiającego.

#### V. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Osoby zainteresowane złożą ofertę na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w załączniku nr 4.
3. Oferenci nie są powiązani kapitałowo i osobowo z Zamawiającym – załącznik nr 2.
4. Nie złożenie wyżej wymienionych dokumentów będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

#### VI. **KRYTERIA OCENY**

##### 1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert

| <b>L.p.</b> | <b>Kryterium wyboru</b> | <b>Znaczenie (waga) kryterium</b> |
|-------------|-------------------------|-----------------------------------|
| 1           | Cena ( C )              | 100%                              |

##### 2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium

###### a) Sposób wyliczenia punktów w kryterium ceny ( C )

(kryterium ceny odnosi się do każdej pozycji będącej przedmiotem zapytania ofertowego )

$$C = (C_{\min} / C_b \times 100) \times 100 \%$$

gdzie:

C- ilość punktów w kryterium ceny, zaokrąglonych do dwóch miejsc po przecinku

C min - wartość brutto o najniższej wartości (najniższej cenie)

C b - wartość brutto oferty badanej

## VII. ISTOTNE WARUNKI ZMIANY UMOWY

Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy w zakresie:

- a. Terminu realizacji umowy;
- b. Zasad płatności (Zamawiający informuje, że termin płatności wynagrodzenia Wykonawcy uzależniony jest od terminu wpłynięcia na konto Zamawiającego środków przeznaczonych na pokrycie wydatków związanych realizacją projektu na etapie, w którym uczestniczył w nim Wykonawca i może ulegać opóźnieniom);

Wskazane powyżej istotne zmiany postanowień umowy zostaną wprowadzone do umowy pod warunkiem wystąpienia w toku realizacji Projektu okoliczności uzasadniających wprowadzenie zmian w celu należytej realizacji Projektu. Zmiany zostaną wprowadzone w drodze aneksu do umowy bądź zmiany załączników do umowy.

## VIII. OSOBA DO KONTAKTU

Osobą wyznaczoną do kontaktu jest p. Anna Orpel, tel. 669505250, e-mail: [anna.orpel@gmail.com](mailto:anna.orpel@gmail.com)

## IX. SPOSÓB SPORZĄDZENIA OFERTY

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
2. Cena jednostkowa netto i brutto powinna być podana na formularzu stanowiącym załącznik 1.

## X. TERMIN ORAZ MIEJSCE SKŁADANIA OFERTY

Ofertę można składać:

1. osobiście lub pocztą: Biuro Projektu „Świętokrzyskie dla aktywnych” w Kielcach, 25-516 Kielce, ul. IX Wieków Kielc 8/24,
2. mailem na adres: [anna.orpel@gmail.com](mailto:anna.orpel@gmail.com)  
do dnia do 14 sierpnia 2018 r. do godziny 16.00.

## FORMULARZ OFERT

Ja niżej podpisana/y: .....

działając w imieniu i na rzecz.....

składam ofertę:

| Nazwa podręcznika                                 | Ilość | CENA BRUTTO<br>ZA 1 SZT. | CENA BRUTTO<br>ŁĄCZNIE |
|---|-------|--------------------------|------------------------|
| Podstawy fryzjerstwa                              |       |                          |                        |
| Nowe fryzjerstwo podstawy techniki                |       |                          |                        |
| Kosmetyka stosowana podręcznik                    |       |                          |                        |
| Makijaż   |       |                          |                        |
| Masaż – teoria i praktyka                         |       |                          |                        |
| Atlas anatomiczny                                 |       |                          |                        |
| Świat florystyki – sztuka układania               |       |                          |                        |
| ABC florystyki                                    |       |                          |                        |
| Żywnienie człowieka zdrowego i chorego            |       |                          |                        |
| Dietetyka i żywienie kliniczne                    |       |                          |                        |
| ABC Asystentki                                    |       |                          |                        |
| Profesjonalna sekretarka                          |       |                          |                        |
| Kadry i płace, ujęcie prawne i praktyczne         |       |                          |                        |
| Dokumentacja czasu pracy. Wyjaśnienia, obliczenia |       |                          |                        |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Opiekun nad osobami starszymi                           |  |  |  |
| Opieka nad osobami przewlekle chorymi w podeszłym wieku |  |  |  |
| Profesjonalna recepcja w usługach medycznych            |  |  |  |
| Dokumentacja medyczna i dane osobowe pacjentów          |  |  |  |

.....  
miejsowość, data

.....  
własnoręczny podpis

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a) .....  
**oświadczam, że jestem/nie jestem\*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem ..... i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
.....  
miejsce, data

własnoręczny podpis

\* niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany (a) .....  
wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w związku z zapytaniem ofertowym dotyczącym **zakupu i dostawy podręczników do nauki zawodu** dla uczestniczek/ uczestników projektu „Świętokrzyskie dla aktywnych” współfinansowanego ze środków ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (zgodnie z art. 6 ust 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016,679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. i Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).

.....  
miejsowość, data

.....  
własnoręczny podpis



## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ O BRAKU INNYCH PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej zamówieniem.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym.
3. Posiadam zdolność finansową do realizacji przedmiotu zamówienia.

Ponadto oświadczam, że:

1. W stosunku do firmy ..... nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono jej upadłości.
2. Firma ..... nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.
3. Firma.....nie została skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

.....  
miejsce, data

.....  
własnoręczny podpis