

Mińsk Mazowiecki, dnia 08.09.2015r.

Znak sprawy DPS.411.17.15

ZAPYTANIE CENOWE

1. Zamawiający :

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Kościuszki 25 A
05-300 Mińsk Mazowiecki
tel/fax 25 758-22-24
e:mail:mops@mopsmm.pl
www.minskmaz.mops.pl

zaprasza do złożenia oferty na:

2. Przedmiot zamówienia : przeprowadzenie usługi w zakresie :

- 1) superwizji pracy socjalnej dla członków grup roboczych – osób bezpośrednio pracujących z osobami dotkniętymi przemocą w rodzinie oraz osobami stosującymi przemoc w ilości 4 spotkań – 4 godzinnych;
 - A. Miejscem wykonania przedmiotu zamówienia jest siedziba Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mińsku Mazowieckim ul. Kościuszki 25A.
Zajęcia mogą odbywać się od poniedziałku do piątku (z wyłączeniem świąt) w przedziale czasowym od godziny 8.00 do 18.00.
1 godzina zajęć szkoleniowych = 1 godzina zegarowa (60 minut), w tym 45 minut zajęć i 15 minut przerwy. Długość przerw może być ustalona w sposób elastyczny.
 - B. Wykonawca zobowiązany jest do dokumentowania pracy poprzez prowadzenie dziennika zajęć zawierającego wymiar godzin, tematy i harmonogram zajęć.
 - C. Wykonawca zobowiązany jest przedstawić certyfikat superwizora w zakresie przemocy w rodzinie lub pracy socjalnej.
 - D. Po wykonaniu zadania Wykonawca przedkłada dokumentację z przebiegu realizacji usług wraz z fakturą.

3. Termin realizacji zamówienia do 30.11.2015r.

4. **Miejsce i termin złożenia oferty :** dokumenty w zamkniętych kopertach z dopiskiem nazwy usługi szkoleniowej do projektu „Podejmowanie działań profilaktycznych w zakresie zmniejszania zjawiska przemocy ze względu na płeć” należy składać osobiście lub listownie w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mińsku Mazowieckim ul. Kościuszki 25A do dnia **18 września 2015r. do godz. 14.30.**

5. Termin otwarcia ofert: 21 września 2015r. godz. 08.30

Kryteria oceny ofert –
100 % cena brutto.

6. **Warunki płatności** przelew na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dni od złożenia faktury.

7. **Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami** : Joanna Łęczycka

8. **Sposób przygotowania oferty**: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim według załączonego formularza wraz z wyceną każdego zadania usługi. Do oferty należy dołączyć :

- 1) wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub KRS,
- 2) oświadczenie załączone do zapytania cenowego.
- 3) Certyfikat Superwizora



Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Mińsku Mazowieckim
Elżbieta Kowalik-Witowska



Miasto
Mińsk Mazowiecki



Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Mińsku Mazowieckim

10. Treść oferty:

10.1. nazwa wykonawcy

10.2. adres wykonawcy

10.3. NIP

10.4. regon

10.5. nr rachunku bankowego

10.6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto zł (słownie złotych

Podatek VAT zł (słownie złotych

Cenę brutto zł (słownie złotych

10.7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

10.8. Termin realizacji zamówienia

10.9. Okres gwarancji

10.10. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia

10.11. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

dnia

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

pieczęć wykonawcy



Miasto
Mińsk Mazowiecki



Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Mińsku Mazowieckim

Oświadczenie

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie zapytania cenowego

.....

Ja (imię i nazwisko):

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy (nazwa firmy):

.....

.....

oświadczam, że:

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadamy wiedzę i doświadczenie umożliwiające wykonanie zamówienia,
- 3) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu, wszystkie informacje są zgodne z prawdą.

Miejsce i data:

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)