



OSW Nr 2 dla Nieślyszących i Słabosłyszających w Wejherowie
ul. Sobieskiego 277c
84-200 Wejherowo
email: sekretariat@osw2wejherowo.pl

Zapytanie Ofertowe

na przeprowadzenie szkolenia aktywizujące metody pracy i terapii z dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych nieślyszących i słabosłyszających

I. ZAMAWIAJĄCY

Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 2 dla Nieślyszących i Słabosłyszających
ul. Sobieskiego 277C, 84-200 Wejherowo
NIP:588-17-39-267, REGON: 000207540

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **przeprowadzenie szkolenia aktywizujące metody pracy i terapii z dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych nieślyszących i słabosłyszających** w ramach projektu pn.: „Rozwój kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy u uczniów Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego w Kwidzynie i Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego nr 2 w Wejherowie” w ramach Osi Priorytetowej 3. Działania 3.2 Poddziałania 3.2.1
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
 - 1) Termin szkolenia: maj 2018 r.
 - 2) Miejsce szkolenia: hotel ***
 - 3) Szkoleniem zostanie objętych 6 nauczycieli.
 - 4) Czas trwania szkolenia: 2 dni łącznie 12 godzin
 - 5) Miejsce szkolenia: województwo pomorskie
 - 6) Koszt szkolenia musi zawierać koszt wyżywienia i noclegu uczestników szkolenia
 - 7) W programie szkolenia powinno się znaleźć :
Najnowsza wiedza medyczna i sposoby terapii otorynolaryngologicznej – szkolenie prowadzone przez specjalistę laryngologii z doświadczeniem pracy naukowej i leczniczej.
Najnowsze formy pracy dydaktycznej i terapeutycznej w oparciu o wiedzę medyczną, psychoterapeutyczną, neurodydaktyczną z wykorzystaniem biostruktur mózgu i biologicznych zasad i mechanizmów działania.
3. Wymagana gwarancja - *nie dotyczy*
4. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 20 maja 2018 r.

IV. Informacja dotycząca płatności:

Płatność wynagrodzenia nastąpi po realizacji zamówienia.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być dostarczona osobiście do sekretariatu Ośrodka w budynku nr 7 parter lub za przesłana za pośrednictwem poczty na adres:
Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 2 dla Nieślyszących i Słabosłyszających w Wejherowie
ul. Sobieskiego 277c do dnia **25.04.2018 r. do godz. 9⁰⁰** lub za pomocą poczty elektronicznej na adres: sekretariat@osw2wejherowo.pl



2. Ocena ofert zostanie dokonana w *dniu 25.04.2018 r.*, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony w siedzibie Ośrodka i zamieszczony na stronie internetowej Ośrodka i na tablicy ogłoszeń Ośrodka.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:
- cena - 100%

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem poczty elektronicznej.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela **Bożena Gawęda** pod numerem telefonu **58672-23-41** oraz adresem email: sekretariat@osw2wejherowo.pl

IX. Informacje na temat zakresu wykluczenia:

W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanim osobowo lub kapitałowo z zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań 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 nadzorującego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

X. Pozostałe informacje:

- 1) O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy zaoferują przedmiot zamówienia zgodny z wymogami Zamawiającego określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.
- 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty, bez prawa do odszkodowania po stronie Wykonawców ubiegających się o uzyskanie zamówienia.
- 3) Nie spełnienie wymagań dotyczących kwalifikacji kadr skutkować będzie odrzuceniem oferty.

XI. Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1. Wzór formularza ofertowego
- 2) Załącznik nr 2. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

Ośrodek Szkolno - Wychowawczy Nr 2
dla Niepełnosprawnych i Słabosłyszących
m. Janina Biebrzyńskiego
DYREKTOR OŚRODKA
Ewelna Lulińska-Kuklik

.....
(Podpis dyrektora ośrodka)

Załącznik nr 1. Wzór formularza ofertowego
OFERTA

na świadczenie usługi na **przeprowadzenie szkolenia aktywizujące metody pracy i terapii z dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych niesłyszących i słabosłyszących** w ramach projektu pn. „Rozwój kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy u uczniów Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego w Kwidzynie i Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego nr 2 w Wejherowie” w ramach Osi Priorytetowej 3. Działania 3.2 Poddziałania 3.2.1 RPO WP 2014-2020

Nazwa i adres wykonawcy:

.....
nazwa Wykonawcy

.....
adres

.....
telefon, faks, e- mail

.....
Dane osoby upoważnionej do kontaktów

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

1) Cena brutto : -

Oświadczam, że:



1. Wyżej wskazana cena obejmuje cały zakres zamówienia określony w zapytaniu ofertowym, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
2. Akceptuję wymagany przez Zamawiającego termin wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Zapoznałam/łem się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptuję je bez zastrzeżeń.
4. Zapoznałam/łem się z informacją na temat zakresu wykluczenia (zgodnie z pkt. X. Zapytania ofertowego) i oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu.
5. Oświadczam, że dysponuję kadrą, która posiada odpowiednie doświadczenie, wykształcenie i kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia (zgodnie z punktem III. Warunki udziału w postępowaniu).

Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny Dz.U. nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

.....
miejsowość, data

.....
*podpis osoby/osób uprawnionej
do reprezentowania
Wykonawcy*

Załącznik nr 2.

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym.

.....
(nazwa wykonawcy, adres)

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

Przystępując do udziału w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi **przeprowadzenie szkolenia aktywizujące metody pracy i terapii z dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych niesłyszących i słabosłyszących** w ramach projektu pn. „Rozwój kompetencji kluczowych niezbędnych na rynku pracy u uczniów Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego w Kwidzynie i Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego nr 2 w Wejherowie” w ramach Osi Priorytetowej 3. Działania 3.2 Poddziałania 3.2.1

OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:

nie mamy powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) pozostawaniu 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.

.....
miejsowość, data

.....
Czytelny podpis (imię i nazwisko)
lub podpis wraz z pieczętką wykonawcy
lub osoby właściwie do tego upoważnionej