



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Krośniewicka integracja” współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 7.1.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej

**OGŁOSZENIE**  
**dla zamówienia o wartości nie przekraczającej**  
**wyrażonej w złotych równowartości kwoty 14 000 euro**  
**tel. 0 24 252 35 45, fax 0 24 254 77 82**

**Zapraszam do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.:**  
**Organizacja i przeprowadzenie szkolenia z zakresu równość szans kobiet i mężczyzn dla**  
**osób zatrudnionych w MGOPS w Krośniewicach zajmujących się realizacją projektu**  
**systemowego „Krośniewicka integracja”.**

**Rodzaj zamówienia: usługa.**

1. Określenie przedmiotu zamówienia:

Organizacja i przeprowadzenie szkolenia z zakresu równości szans kobiet i mężczyzn dla 3 osób obejmujących nw. zagadnienia:

**- Wprowadzenie pojęć: stereotypy, uprzedzenie, dyskryminacja. Stereotypy płci jako czynniki dyskryminacji ze względu na płeć,**

**- Program Operacyjny Kapitał Ludzki EFS – odpowiedź na bariery równości oraz dyskryminacji ze względu na płeć. Przykłady dyskryminacji ze względu na płeć w obszarach wsparcia POKL. Polityka równości płci. Zastosowanie zasady gender mainstreaming w projektach POKL,**

**- Standard minimum w projektach POKL EFS z perspektywy realizacji zasady równości szans kobiet i mężczyzn. Wdrażanie perspektywy równości płci w planowaniu, realizacji i ewaluacji projektu POKL,**

**- Cykl zarządzania projektem a równość szans kobiet i mężczyzn. Równość płci w projekcie w odniesieniu do informacji i promocji, jak też zarządzania projektem, ewaluacja projektu POKL EFS ze szczególnym uwzględnieniem równości szans,**

Realizator Projektu

**Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krośniewicach**  
ul. Łęczycka 15 B, 99 – 340 Krośniewice  
Tel.: 0 24 252 35 45  
e-mail: krosmops@unet.pl



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Krośniewicka integracja” współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 7.1.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej

### **Przedmiot zamówienia obejmuje również:**

1. Ubezpieczenie uczestników szkolenia od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w trakcie szkolenia oraz w drodze na szkolenie i ze szkolenia.
2. Wydanie zaświadczeń o ukończeniu szkolenia (zgodnie z aktualnymi wytycznymi dotyczące oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki);
3. Zapewnienie uczestnikom szkolenia materiałów szkoleniowych (podręczników, kompendium etc. oznakowanych zgodnie z aktualnymi wytycznymi dotyczące oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki);
4. Oznakowanie materiałów szkoleniowych, prezentacji multimedialnych i sal wykładowych poprzez umieszczenie logo typów unijnych i logo Projektu (zgodnie z aktualnymi wytycznymi dotyczące oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki);
5. Zapewnienie uczestnikom szkolenia napojów (kawy, herbaty, wody mineralnej/źródlanej) w czasie przerw między zajęciami dydaktycznymi oraz poczęstunku w postaci paluszków, kruchych ciastek etc. W przypadku zajęć trwających nie mniej niż 6 godzin lekcyjnych Wykonawca zapewni uczestnikom kursu/szkolenia **ciepły posiłek**.
6. Zapewnienie nadzoru wewnętrznego służącego podniesieniu jakości szkolenia;
7. Dostarczenia osobom szkolonym, po zakończeniu szkolenia, ankiet służących do oceny szkolenia, które przygotowuje Zamawiający i przekazuje Wykonawcy odpowiednio wcześniej.
8. Przeprowadzania zajęć w dostosowanych pomieszczeniach oraz wyposażonych w sprzęt i pomoce dydaktyczne niezbędne do realizacji przedmiotu umowy, spełniających bezpieczne i higieniczne warunki pracy i nauki.

### **Sposób uzyskania informacji dotyczących przedmiotu zamówienia :**

Szczegółowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można uzyskać osobiście w siedzibie zamawiającego: **Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krośniewicach**, ul. Łęczycka 15 B, lub telefonicznie.

Pracownikami uprawnionymi do kontaktów z wykonawcami są:

Monika Kaźmierska - Kierownik Tel. 024 252 35 45

**Marcin Kupiecki – Koordynator projektu „Krośniewicka integracja” Tel. 0 695 03 22 43**

Olga Kubas – specjalista ds. przetargów Tel. 0 604 451 298



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Krośniewicka integracja” współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 7.1.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej

### **3. Termin wykonania zamówienia:**

Termin realizacji zamówienia

Rozpoczęcie - z dniem zawarcia umowy

**Zakończenie – nie później niż 20 marca 2011 r.**

### **4. Oferta winna zawierać:**

- 1) prawidłowo wypełniony druk FORMULARZ OFERTOWY załącznik nr 1
- 2) odpis z właściwego rejestru, jeśli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru.
- 3) zaświadczenie o wpisie wykonawcy do rejestru instytucji szkoleniowych w Wojewódzkim Urzędzie Pracy o ile jest wymagane,
- 4) zaakceptowany projekt umowy stanowiący załącznik nr 2 do ogłoszenia.

### **5. Opis sposobu wyboru oferty najkorzystniejszej:**

Oferta z najniższą ceną złożona przez wykonawcę, spełniającego określone wymagania zostanie wybrana jako oferta najkorzystniejsza.

### **6. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać w siedzibie Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Krośniewicach, 99-340 Krośniewice, ul. Łęczycka 15 B, osobiście, pocztą w terminie do dnia **11.03.2011 roku do godz. 11:00**

### **7. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:**

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zawierająca: nazwę (firmę), siedzibę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano zostanie opublikowana na stronie internetowej.

[www.mgops.krosniewice.pl](http://www.mgops.krosniewice.pl)

### **8. Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy:**

Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy zostanie przekazana pisemnie wykonawcy, którego ofertę wybrano.

**Krośniewice, dnia 01.03.2011**

**Kierownik MGOPS w Krośniewicach**

*Sporządziła:*  
*O. Kubas*

**Monika Kaźmierska**



Projekt „Krośniewicka integracja” współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 7.1.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej

**Załącznik Nr 1**

**OFERTA WYKONAWCY**

Nawiązując do ogłoszenia pn.: **Organizacja i przeprowadzenie szkolenia z zakresu równość szans kobiet i mężczyzn dla 3 osób zatrudnionych w MGOPS w Krośniewicach zajmujących się realizacją projektu systemowego „Krośniewicka integracja” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w ogłoszeniu z dnia 01.03.2011**

**Cena brutto** za zorganizowanie i przeprowadzenie **szkolenie z zakresu równość szans kobiet i mężczyzn**

..... **PLN za 1 osobę/słownie:**

.....

..... **PLN za 3 osoby / słownie:**

.....

.....

**pieczęć i podpis Wykonawcy**

**Oświadczamy:**

1. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie określonym w ogłoszeniu z dnia 01.03.2011
2. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w ogłoszeniu z dnia 01.03.2011 i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
4. akceptujemy istotne postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
5. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
6. Oferta została złożona na ..... stronach
7. Do oferty dołączono następujące dokumenty :

.....,  
.....,  
.....,  
.....,  
.....,

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

.....

.....

NIP .....

**Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krośniewicach**

ul. Łęczycka 15 B, 99 – 340 Krośniewice

Tel.: 0 24 252 35 45

e-mail: krosmops@unet.pl



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Krośniewicka integracja” współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 7.1.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej

REGON .....

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

.....  
.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....  
numer telefonu:.....

Numer faksu:.....

e-mail: .....

....., dn. \_\_ . \_\_ . 2011r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
świadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka / pieczętki*



Projekt „Krośniewicka integracja” współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 7.1.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej

## PROJEKT UMOWY

Umowa nr MGOPS/EFŚ/ ..... /2011

Zawarta w dniu .....2011 r., pomiędzy:  
MIEJSKO - GMINNYM OŚRODKIEM POMOCY SPOŁECZNEJ W KROŚNIEWICACH, UL.  
Łęczycka 15 B, 99-340 KROŚNIEWICE, reprezentowanym przez Monikę Kaźmierską –  
Kierownika ZWANĄ DALEJ W TREŚCI UMOWY ZAMAWIAJACYM

A FIRMA:

.....  
.....  
.....

reprezentowaną

przez:.....

ZWANĄ DALEJ W TREŚCI UMOWY WYKONAWCĄ

w wyniku ogłoszenia z dnia 01.03.2011, została zawarta umowa o następującej treści:

### *Przedmiot umowy*

#### § 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zlecenia przyjmuje i zobowiązuje się do wykonania usługę polegającą na „**Organizacji i przeprowadzenie szkolenia z zakresu równość szans kobiet i mężczyzn dla 3 osób zatrudnionych w MGOPS w Krośniewicach zajmujących się realizacją projektu systemowego „Krośniewicka integracja”**”, projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z programem oraz harmonogramem szkolenia przedłożonym Zamawiającemu. Szkoleniem objętych zostanie 3 osoby, (zwanym dalej osobami szkolonymi/beneficjentami).

2. Przedmiotowe szkolenie zostanie przeprowadzone w okresie od ..... 2011r. do .....2011 r., w dni powszednie od poniedziałku do piątku.

3. Szkolenie obejmować będzie ogółem 7 godzin zajęć przypadających na każdą z osób szkolonych. Koszt osobogodziny wynosi .....zł

4. Szkolenie odbywać się będzie w ....., przy ul. ....

#### § 2

1. Dzień szkoleniowy każdej z osób szkolonych obejmować będzie maksymalnie 7 godzin lekcyjnych (45 minut) plus przerwy, jednak w sumie nie dłużej niż 5 godzin zegarowych.

2. Zajęcia w ramach szkolenia będą prowadzone:

a) przez wykwalifikowanych wykładowców posiadających teoretyczne i praktyczne przygotowanie do prowadzenia zajęć, zapewniające należyte wykonanie przedmiotu umowy;

**Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krośniewicach**

ul. Łęczycka 15 B, 99 – 340 Krośniewice

Tel.: 0 24 252 35 45

e-mail: krosmops@unet.pl



Projekt „Krośniewicka integracja” współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 7.1.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej

b) w dostosowanych pomieszczeniach oraz wyposażonych w sprzęt i pomoce dydaktyczne niezbędne do realizacji przedmiotu umowy, spełniające bezpieczne i higieniczne warunki pracy i nauki.

### ***Obowiązki Wykonawcy***

#### **§ 3**

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Wykonania umowy z należytą starannością i czuwania nad jej prawidłową realizacją.
2. Zapewnienia nadzoru wewnętrznego, służącego podniesieniu jakości szkolenia.
3. Wydania każdej z osób szkolonych, po pozytywnym ukończeniu szkolenia, zaświadczenia/certyfikatu ukończenia kursu.
4. Prowadzenia dokumentacji przebiegu szkolenia tj.:
  - a) dziennika zajęć edukacyjnych zawierającego listę obecności, wymiar godzin i tematy zajęć edukacyjnych;
  - b) listy obecności;
  - c) rejestru wydanych zaświadczeń i innych dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskane kwalifikacje;
5. Pisemnego informowania Zamawiającego o:
  - a) nieobecności osób szkolonych na zajęciach nie później niż 3 dni od daty wystąpienia nieobecności;
  - b) nieukończeniu szkolenia przez osoby szkolone wraz z podaniem przyczyny, w terminie do 3-go dnia po upływie planowanego terminu zakończenia szkolenia, o którym mowa w § 1 pkt 2.
6. Dostarczenia osobom szkolonym, po zakończeniu szkolenia, ankiet służących do oceny szkolenia, wg wzoru przekazanego przez Zamawiającego, a po wypełnieniu ankiet przez osoby szkolone – przekazania ich Zamawiającemu. Przekazanie ankiet Zamawiającemu winno nastąpić w terminie do 3-go dnia po upływie planowanego terminu zakończenia szkolenia, o którym mowa w § 1 pkt 2.
7. Zapewnienia osobom szkolonym codziennie napojów (kawy, herbaty, wody mineralnej/źródlanej) w czasie przerw między zajęciami dydaktycznymi oraz poczęstunku w postaci paluszków, kruchych ciastek etc. W przypadku zajęć trwających nie mniej niż 6 godzin lekcyjnych Wykonawca zapewni uczestnikom kursu/szkolenia ciepły posiłek.
8. Ubezpieczenia, zgodnie ze wskazaniem Zamawiającego, osób szkolonych od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w trakcie szkolenia oraz w drodze na szkolenie



Projekt „Krośniewicka integracja” współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 7.1.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej

i ze szkolenia oraz udokumentowania Zamawiającemu ubezpieczenia osób szkolonych, poinformowania Zamawiającego o zaistniałym wypadku oraz sporządzenia dokumentacji powypadkowej.

9. Oznakowanie materiałów szkoleniowych, prezentacji multimedialnych i sal wykładowych poprzez umieszczenie logo typów unijnych i logo Projektu EFS (dostarczonych przez Zamawiającego).

### ***Warunki wynagrodzenia i płatności***

#### **§ 4**

1. Strony ustalają całkowite wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy, niepodlegające podwyższeniu w trakcie obowiązywania umowy na:  
kwotę ..... zł brutto (słownie: ..... złotych).

2. Do faktury za szkolenie Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć:

- a) kopię zaświadczeń, o których mowa w § 3 pkt 5, wraz z potwierdzeniem odbioru przez osoby szkolone;
- b) dziennik zajęć.

3. Faktura będzie płatna w terminie 21 dni roboczych od dnia jej doręczenia Zamawiającemu wraz z dokumentami określonymi w § 4 pkt 2, w ramach posiadanych środków budżetowych, niezbędnych na realizację projektu „Krośniewicka integracja”.

### ***Odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy***

#### **§ 5**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania Umowy przez Wykonawcę, Zamawiający może odstąpić od Umowy oraz ma prawo do żądania zapłaty kary umownej w wysokości 5% kwoty określonej w § 4 pkt. 1.

2. Wykonawca upoważnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z jego należności wynikających z faktury za wykonanie przedmiotu umowy.

### ***Postanowienia końcowe***

#### **§ 6**

W okresie obowiązywania umowy, w zakresie realizacji i dochowywania jej postanowień:

- 1) Zamawiającemu przysługuje prawo kontroli Wykonawcy;
- 2) Wykonawca zobowiązuje się udzielić Zamawiającemu rzetelnych informacji i wyjaśnień oraz udostępnić niezbędne dokumenty.





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Krośniewicka integracja” współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 7.1.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej

### § 7

Wykonawca nie może powierzyć wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy osobom trzecim;

### § 8

Wszelkie zmiany postanowień Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 9

Sprawy sporne wynikające na tle stosowania niniejszej umowy podlegają rozpatrzeniu przez Sąd Rejonowy właściwy dla siedziby Zamawiającego.

### § 10

W sprawach, których nie reguluje niniejsza umowa, będą miały zastosowanie:  
Przepisy Kodeksu Cywilnego.

### § 11

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 otrzyma Wykonawca, a 2 Zamawiający.

## PODPISY STRON

Wykonawca:

Zamawiający:

.....

.....