



Białystok, dnia 21.08.2017 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Informacja o Zamawiającym

**Nabywca:** Miasto Białystok – Urząd Miejski, ul. Słonimska 1, 15-950 Białystok

**Odbiorca:** Centrum Kształcenia Ustawicznego w Białymstoku, ul. Żabia 5, 15-448 Białystok

**tel./fax.:** (85) 651-58-55

**adres internetowy:** [www.ckubialystok.pl](http://www.ckubialystok.pl)

**e-mail:** [przetargi@ckubialystok.pl](mailto:przetargi@ckubialystok.pl)

2. Postępowanie jest prowadzone w trybie zapytania ofertowego. Do postępowania na podstawie niniejszego zapytania ofertowego nie stosuje się ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn.zm.),
3. Zamówienie jest realizowane w ramach projektu pt.: *Centrum Kompetencji BOF – kompleksowy model wsparcia i modernizacji systemu kształcenia zawodowego na terenie Białostockiego Obszaru Funkcjonalnego* o nr RPO.03.03.02-20-0001/16, umowa nr UDA-RPPD.03.03.02-0001/16-00 podpisana dnia 19 grudnia 2016 r. Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego, Priorytet III KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE, Działanie 3.3 Kształcenie zawodowe młodzieży na rzecz konkurencyjności podlaskiej gospodarki Poddziałanie 3.3.2 Stworzenie Centrum Kompetencji BOF.
4. Opis przedmiotu zamówienia
- 4.1 Przedmiotem niniejszego zapytania jest przygotowanie i przeprowadzenie kursu kwalifikacyjnego z zakresu zarządzania oświatą dla nauczycieli szkół zawodowych w ramach projektu *Centrum Kompetencji BOF – kompleksowy model wsparcia i modernizacji systemu kształcenia zawodowego na terenie Białostockiego Obszaru Funkcjonalnego*
- 4.2 Projekt ma na celu między innymi podniesienie kwalifikacji i kompetencji nauczycieli szkół zawodowych z Białostockiego Obszaru Funkcjonalnego
- 4.3 Szczegółowy opis przedmiot zapytania został określony w pkt 5.
- 4.4 Celem zapytania jest wybór Wykonawców, z którymi zostanie podpisana umowa na wykonanie usługi stanowiącej przedmiot niniejszego zapytania, szczegółowo opisany poniżej w pkt 5.
5. Opis przedmiotu zapytania
- a) Ilość uczestników: 1
- b) Termin realizacji usługi: wrzesień 2017 r. – lipiec 2018 r.
- c) Czas trwania kursu: min 210 godzin, 2 semestry, min. 9 miesięcy (zgodnie z programem Ministerstwa Edukacji Narodowej zatwierdzonym w dniu





10.11.2015r. na podstawie §18a ust. 4 pkt. 1 rozporządzenia MEN z dnia 19 listopada 2009r. w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli tj. Dz.U. z 2014, poz.1041, z późn. zm.). Zajęcia mają być prowadzone w systemie zjazdów weekendowych.

- d) Miejsce szkolenia: Białystok. Prowadzącemu/prowadzącym nie przysługuje zwrot kosztów dojazdu na zajęcia oraz kosztów noclegu.
6. Forma i termin płatności: przelew bankowy na konto Wykonawcy w terminie do 21 dni od daty podpisania umowy z Wykonawcą na podstawie prawidłowo wystawionej faktury. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięcia terminu płatności w przypadku opóźnień w przekazywaniu Zamawiającemu transz dotacji celowej i unijnej przez Instytucję Zarządzającą lub braku środków finansowych na koncie projektu Zamawiającego. Po otrzymaniu środków finansowych od Instytucji Zarządzającej, Zamawiający uregułuje zaległe płatności w terminie do 5 dni roboczych od momentu wpływu środków na konto projektu Zamawiającego.
7. Zakres zadań wykonawcy
- a) Przygotowanie programu zgodnie z programem Ministerstwa Edukacji Narodowej zatwierdzonym w dniu 10.11.2015r. na podstawie §18a ust. 4 pkt. 1 rozporządzenia MEN z dnia 19 listopada 2009r. w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli tj. Dz.U. z 2014, poz.1041, z późn. zm.)
  - b) Organizacja i przeprowadzenie kursu zgodnie z programem.
  - c) Zapewnienie sali odpowiedniej do przeprowadzenia kursu, spełniającej warunki socjalne i BHP.
  - d) Zapewnienie trenerów w ilości zapewniającej prawidłową realizację zamówienia, spełniających niżej opisane kryteria.
  - e) Zapewnienie materiałów szkoleniowych w formie elektronicznej lub papierowej dla wszystkich uczestników.
  - f) Opracowanie i przeprowadzenie pre- i posttestów wiedzy.
  - g) Przeprowadzenie ankiety jakości usług przekazanej przez Zamawiającego.
  - h) Wydanie świadectwa ukończenia kursu kwalifikacyjnego w terminie do 7 dni od ukończenia kursu.
  - i) Prowadzenie szczegółowej dokumentacji zajęć, w postaci dziennika zawierającego wymiar godzin, tematy edukacyjne i listy obecności, zgodnie ze wzorem opracowanym przez Zamawiającego.
  - j) Dostarczenie Zamawiającemu dokumentacji zajęć: dziennik, ankieta jakości usług oraz pre- i posttesty wiedzy w terminie do 7 dni od zakończenia ostatnich zajęć oraz list obecności w ostatnim dniu każdego miesiąca, w którym odbywają się zajęcia.
  - k) Przestrzeganie przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony zdrowia na każdym etapie realizacji zamówienia.







Białostocki Park  
Naukowo-Technologiczny

**BFKK**  
kompetencje do pracy



CENTRUM KSZTAŁCENIA  
USTAWICZNEGO  
W BIAŁYMSTOKU



Centrum Kompetencji BOF – kompleksowy model wsparcia i modernizacji systemu kształcenia zawodowego na terenie Białostockiego Obszaru Funkcjonalnego

## 8. Warunki udziału w postępowaniu

### 8.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy łącznie spełniają poniższe warunki:

- a) mają status placówki doskonalenia nauczycieli
- b) posiadają akredytację Podlaskiego Kuratora Oświaty
- c) prowadzą kursy zarządzania oświatą zgodnie z obowiązującym programem Ministerstwa Edukacji Narodowej
- d) zapewnią realizację kursu na terenie Białegostoku.

8.2. Ocena spełnienia ww. warunków udziału w postępowaniu dokonana będzie metodą warunku granicznego „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o dokumenty złożone przez oferentów w niniejszym postępowaniu. Oferty nie spełniające ww. warunków zostaną odrzucone.

## 9. Kryteria oceny ofert

Oferty spełniające wszystkie warunki dot. wzięcia udziału w postępowaniu opisane w pkt 7, zostaną poddane ocenie Komisji wg następujących kryteriów i ich wag.

- a) Cena – 80%
- b) Program kursu – 20%

Opis sposobu obliczenia kryteriów:

### a) w zakresie cena:

$$P_c = \frac{C_{\min}}{C_{\text{of.}}} \times 80 \text{ pkt}$$

gdzie:

**$P_c$**  – ilość przyznanych punktów ocenianej oferty w kryterium cena;

**$C_{\min.}$**  – najniższa cena oferty;

**$C_{\text{of.}}$**  – cena ocenianej oferty

Maksymalną ilość przyznanych (obliczonych) punktów za powyższe kryterium, wynoszącą **80 pkt** otrzyma oferta o najniższej cenie. Pozostałe oferty zostaną przeliczone wg powyższego wzoru.

### c) w zakresie Program kursu

Punkty za kryterium zostaną przyznane w zależności od stopnia dopasowania programu do obowiązujących wytycznych Ministerstwa Edukacji Narodowej w skali od 0 do 20. Ofertę będzie oceniać 3-5 osobowa komisja.

**Zamawiający wybierze ofertę z najkorzystniejszym bilansem kryteriów ceny i zaproponowanego programu kursu wg następującego wzoru:**

$$O = P_c + P_p$$

gdzie:

**$O$**  - liczba uzyskanych punktów,

**$P_c$**  - ilość przyznanych punktów ocenianej oferty w kryterium cena,

**$P_p$**  - ilość przyznanych punktów ocenianej oferty w kryterium proponowany program,



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny





10. **Ofertę należy złożyć w formie załączonego:**  
**formularza ofertowego załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego** w siedzibie Zamawiającego w Centrum Kształcenia Ustawicznego w Białymstoku ul. Żabia 5, 15-448 Białystok, faksem na nr (85) 651-58-55 lub pocztą elektroniczną na adres: przetergi@ckubialystok.pl
11. **Oferta winna zawierać:**
  - **uzupełniony formularz ofertowy: załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego,**
  - **program kursu: załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**
12. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami  
Krzysztof Hus, tel./fax 85 651-58-55, w dniach roboczych w godz. 7.30 - 15.30  
e-mail: przetergi@ckubialystok.pl – sprawy formalne;  
Anna Czerniakiewicz, tel./fax 85 651-58-55, w dniach roboczych w godz. 7.30 - 15.30  
e-mail: a.czerniakiewicz@ckubialystok.pl – sprawy techniczne;
13. **Termin do którego należy składać oferty: 28.08.2017 r. do godz. 12.00.**
14. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji stawki za realizację przedmiotu zapytania.
15. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji warunków zamówienia, a także do rezygnacji z zamówienia bez podania przyczyny.
16. **Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zlecenia wykonania zamówienia.**

DYREKTOR  
CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO  
w Białymstoku  
  
mgr inż. Bożena Barbara Krasnodębska





## Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego – Formularz ofertowy

.....  
/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....  
/miejscowość i data/

Dodatkowe dane kontaktowe Wykonawcy:

tel./fax. ....

e-mail: .....

### OFERTA

**Do Centrum Kształcenia Ustawicznego  
w Białymstoku  
ul. Żabia 5, 15-448 Białystok**

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące przygotowania i przeprowadzenie kursu kwalifikacyjnego z zakresu zarządzania oświatą, które prowadzone jest w formie zapytania ofertowego zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym, oświadczam iż:

**Oferuję wykonanie przedmiotu określonego w zapytaniu ofertowym za łączną cenę w wysokości: ..... zł brutto**

- a) szkolenie zrealizujemy w budynku .....  
przy ul. .... w Białymstoku;
- b) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją usługi (w tym materiały dla uczestnika oraz koszty dojazdu osób prowadzących do miejsca prowadzenia szkolenia),
- c) usługę zrealizuję w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym,
- d) akceptuję warunek, iż zapłata za wykonanie przedmiotu zapytania nastąpi w terminie do **21 dni** od daty wystawienia faktury zgodnie z zasadami określonymi w zapytaniu ofertowym,
- e) jestem związana/ny niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert,

.....  
/podpis Wykonawcy/







Centrum Kompetencji BOF – kompleksowy model wsparcia i modernizacji systemu kształcenia zawodowego na terenie Białostockiego Obszaru Funkcjonalnego

## Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego PROGRAM

### PROGRAM KURSU/SZKOLENIA (cele, zadania, treści)

Nazwa projektu	Centrum Kompetencji BOF – kompleksowy model wsparcia i modernizacji systemu kształcenia zawodowego na terenie Białostockiego Obszaru Funkcjonalnego		
Nazwa kursu/szkolenia		Łączna liczba godzin	
Miejsce realizacji kursu/szkolenia			
Cele zajęć/ oczekiwane efekty kształcenia			
Metody i formy pracy			
Treści nauczania		Liczba godzin	
Opracował/a			

.....  
/podpis Wykonawcy /

