



Nasz znak: **KA.I.291.9.2018/EFS**

Żary, 2018-05-24

## **ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

na zamówienie publiczne poniżej 30 000 Euro

1. Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarach zaprasza do składania ofert na: **zorganizowanie podstawowego kursu komputerowego dla grupy 24 uczestników projektu „Razem – aktywna integracja klientów MOPS w Żarach” w łącznym wymiarze 14 godz. w siedzibie MOPS przy ul. Boh Getta 19.**

Zakres tematyczny kursu musi zawierać co najmniej następujące zagadnienia: tworzenie dokumentów tekstowych, tworzenie i modyfikacja tabel, wstawianie grafiki w dokumentach, tworzenie CV, nauka zakładania i korzystania z kont email.

Zajęcia mają na celu zwiększenie poziomu aktywności społeczno-zawodowej uczestników projektu.

### **2. Wymagania wobec Wykonawcy:**

a) wykształcenie wyższe na kierunku informatyka lub podobne

b) doświadczenie w prowadzeniu kursów/zajęć informatycznych/obsługi komputera

**3. Wynagrodzenie:** współfinansowane będzie ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, płatne po każdym miesiącu w ciągu 5 dni po przedłożeniu rachunku za wykonaną usługę.

**4. Forma zaangażowania wykonawcy:** umowa cywilno-prawna lub inna.

### **5. Dodatkowe wymagania wobec Wykonawcy:**

1) Rzetelna i terminowa, zgodna z wymogami projektowymi oraz harmonogramem realizacja przedmiotu umowy, w tym prowadzenie dokumentacji, w szczególności prowadzenie list obecności, liczbę oraz ewidencję godzin poświęconych na wykonanie zadań w projekcie, przygotowanie i przeprowadzenie ankiety wstępnej (przy rozpoczęciu zajęć) oraz ewaluacyjnej (na zakończenie zajęć).

2) Niezwłoczne przekazywanie w formie telefonicznej lub e-mail informacji o każdym uczestniku, który opuszcza spotkania lub posiada innego rodzaju zaległości;

3) Prawidłowa i efektywna realizacja zadań w okresie trwania umowy.

4) Informowanie uczestników o współfinansowaniu zajęć ze środków Unii Europejskiej.

5) Sporządzenie i przekazanie Zamawiającemu, po przeprowadzeniu zajęć, sprawozdania wskazującego prawidłowe wykonanie zadań oraz ewidencję godzin poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.

6) Uzgodnienie z Zamawiającym tematyki prowadzonych zajęć.

7) Wszystkie dokumenty wytworzone przez Wykonawcę w związku z realizacją przedmiotu umowy będą oznakowane logotypami Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 oraz informacją, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej oraz Europejskiego Funduszu Społecznego.

### **6. Informacje istotne dla Wykonawcy.**

1) 1godz. oznacza 60 min zegarowych.



2) Łączne obciążenia wynikające z zaangażowania zawodowego Wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów, nie przekracza 276 godz. miesięcznie (zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020),

3) **Szczegółowy harmonogram realizacji szkoleń** dla wskazanej grupy zostanie określony przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą.

**7. Okres realizacji:** czerwiec 2018 r.

8. Zamawiający zapewnia miejsce do przeprowadzenia zajęć w siedzibie MOPS przy ul. Bohaterów Getta 19 oraz poczęstunek podczas zajęć.

**9. Ofertę należy złożyć na formularzu w formie pisemnej lub mailowo.**

10. Oferta powinna być zaadresowana na adres Zamawiającego: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarach, 68-200 Żary, ul. Domańskiego 1

Z dopiskiem: „**Oferta nr KA.I.291.9.2018/EFS**”

Oferty należy złożyć w siedzibie MOPS, **pok. nr 15** - w terminie do dnia **30.05.2018 r.** do godziny **10:00** lub przesłać drogą pocztową, bądź mailem, tak aby w wyznaczonym terminie wpłynęła do siedziby Zamawiającego,.

adres mail: [agnieszka.sobieraj@mops.zary.pl](mailto:agnieszka.sobieraj@mops.zary.pl)

11. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, w której Wykonawca zaproponuje najniższą cenę brutto za przeprowadzenie wymaganej ilości zajęć za jedną osobę. Oferta powinna zawierać całkowite koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

12. Informacji udziela:

Agnieszka Sobieraj tel. 68 475 55 86

W załączeniu:

1. Formularz oferty
2. Oświadczenie

KIEROWNIK  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Żarach  
*Katarzyna Pękała*