

Mrozy 22.01.2020r.

ZAPYTANIE OFERTOWE
na przeprowadzenie szkolenia dla pracowników
Zakładu Poprawczego i Schroniska dla Nieletnich w Mrozach

I ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Poprawczy i Schronisko dla Nieletnich

05-320 Mrozy, ul. Leśna 8

NIP 822- 10- 75- 555

REGON 000325021

Tel. (25) 757 40 24, fax. (25) 757 46 12

e-mail: sekretariat@mrozy.zpisdn.gov.pl

II. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkolenia.

Nazwa szkolenia: „Zaburzenia psychiczne młodzieży- depresja u nastolatków, zachowania samobójcze i samookaleczenia”

Proponowana ilość godzin: 4 godziny zegarowe

Planowana liczba uczestników: 32 osób

Zamawiający zapewni dostęp do sali oraz sprzętu audiowizualnego dla uczestników szkolenia.

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Zamawiający wymaga, aby Zamówienie zostało wykonane do 17 maja 2020r.

Miejscem wykonania zamówienia jest Zakład Poprawczy i Schronisko dla Nieletnich w Mrozach, ul. Leśna 8.

Zalecane godziny realizacji szkolenia: poniedziałek- piątek w godzinach 15:30- 19:30.

Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy. Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem wykonawcy.

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY, MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Od wykonawcy oczekuje się przedstawienia kompleksowej oferty dotyczącej przeprowadzenia szkolenia – na załączonym formularzu ofertowym. Oferta powinna zawierać:

- datę sporządzenia, adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP, adres e-mail.
- proponowaną cenę (brutto) wykonania zamówienia,

- informacje na temat profesjonalnej kadry trenerskiej – cv trenera/trenerów (ilość godzin przeprowadzonych szkoleń),
- zapewnienie materiałów edukacyjnych i piśmienniczych dla uczestników,
- zapewnienie wystawienia certyfikatów poświadczających udział w szkoleniu,
- szczegółowy program szkolenia wraz z harmonogramem zajęć,
- dokumenty potwierdzające doświadczenie oferenta.

Oferta nie odpowiadająca warunkom stawianym przez Zamawiającego zostanie nie rozpatrzona. Oferent powinien stworzyć ofertę i złożyć ją w sekretariacie Zamawiającego lub przesłać pocztą elektroniczną na adres email: sekretariat@mrozy.zpisn.gov.pl lub pocztą na adres do korespondencji:

ZAKŁAD POPRAWCZY I SCHRONISKO DLA NIELETNICH

05-320 Mrozy, ul. Leśna 8

Oferta na szkolenie: „Zaburzenia psychiczne młodzieży- depresja u nastolatków, zachowania samobójcze i samookaleczenia”

Oferta powinna być złożona do dnia 09.02.2020r. do godz. 12.00

Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 10.02.2020 r. o godz. 14.00.

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

V. OCENA OFERT:

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1 - Cena

VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem poczty, faksem lub poczty elektronicznej.

VII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Pani Jolanta Sobocińska pod numerem telefonu (25) 75 74 024 oraz adresem email: sekretariat@mrozy.zpisn.gov.pl

VIII. KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z PROWADZENIEM POSTĘPOWAŃ W TRYBIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO zastosowana przez Zamawiającego w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Administratorem danych osobowych zawartych w dokumentach postępowania, w tym w ofercie składanej przez dostawcę ubiegającego się o udzielenie zamówienia

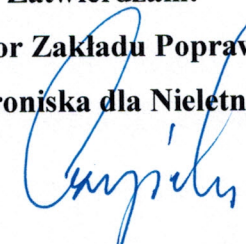
w Zakładzie Poprawczym i Schronisku dla Nieletnich w Mrozach oraz dokumentów związanych z realizacją udzielonego zamówienia jest Dyrektor ZPiSdN w Mrozach.

Administrator informuje że:

- a) Kontakt z osobą zajmującą się ochroną danych realizowany jest za pośrednictwem adresu mailowego: sekretariat@mrozy.zpisdn.gov.pl.
- b) Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu udzielenia i realizacji zamówienia.
- c) Pani/Pana dane będą przetwarzane jedynie przez upoważnionych pracowników ZPiSdN w Mrozach, zaangażowanych w proces udzielenia i realizacji zamówienia oraz będą udostępniane organom i osobom uprawnionym na mocy przepisów prawa.
- d) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do czasu zakończenia procesu udzielania i realizacji zamówienia. Po zakończeniu procesu dane będą przechowywane przez okres określony w przepisach prawa lub wewnętrznych procedurach Zakładu Poprawczego i Schroniska dla Nieletnich.
- e) Przysługuje Pani/Panu na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/697 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) i przepisów prawa krajowego, prawo do zadania dostępu do swoich danych osobowych, ich stosowania, usunięcia lub ogłoszenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
- f) Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi organu nadzorczego.
- g) Podanie danych w procesie udzielenia i realizacji zamówienia jest wymogiem ustawowym, jest niezbędne do skutecznego jego przeprowadzenia. Niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości udziału w procesie.
- h) Realizacja praw, o których mowa w punkcie e możliwa jest za pośrednictwem adresu e-mail: sekretariat@mrozy.zpisdn.gov.pl lub przesyłając żądanie na adres siedziby Zakładu.
- i) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w celach związanych z automatycznym podejmowaniem decyzji, w tym w oparciu o profilowanie.
- j) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich, ani do organizacji międzynarodowych.

Zatwierdzam:

**Dyrektor Zakładu Poprawczego
i Schroniska dla Nieletnich**



Zenon Czyżewski

pieczęć adresowa firmy)

Załącznik Nr 1

Zakład Poprawczy i Schronisko dla Nieletnich
05- 320 Mrozy ul. Leśna 8

FORMULARZ OFERTOWY

DANE OFERENTA:

Nazwa i adres :

.....

Adres do korespondencji:

.....

Regon:..... NIP.....

Telefon..... Faks.....

e-mail.....

Przedmiot zamówienia: przeprowadzenie szkolenia na temat:

„.....”

(w łącznym wymiarze godzin zegarowych) w dniu

Cena usługi brutto:, słownie: PLN

Dodatkowo w załączeniu:

- potwierdzenie zapewnienia profesjonalnej kadry trenerskiej – cv trenera/trenerów oraz lista szkoleń przeprowadzonych przez trenera/ trenerów z wykazem godzinowym
- potwierdzenie doświadczenia firmy (w tym np. wpis w KRS)
- szczegółowy program warsztatów wraz z harmonogramem zajęć,
- oświadczenie o zapewnieniu materiałów edukacyjnych i piśmienniczych dla uczestników,
- oświadczenie dotyczące zapewnienia wystawienia certyfikatów poświadczających udział w szkoleniu.

Oświadczenia:

1. Oświadczamy, iż podana przez nas cena jest stała ,niezmienna oraz zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Oświadczamy ,że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu na jej złożenie.
3. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia z należytą starannością w terminach i na warunkach określonych przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty i w załącznikach.

.....

miejscość

.....

czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy