

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: „Efektywne uczenie się w praktyce- jak nauczyć uczniów uczenia się?”

Proponowana ilość godzin: 4 godziny zegarowe

Planowana liczba uczestników: 14 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 31 marca 2020r.

Miejszem 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.zpisdn.gov.pl lub pocztą na adres do korespondencji:

## **ZAKŁAD POPRAWCZY I SCHRONISKO DLA NIELETNICH**

**05-320 Mrozy, ul. Leśna 8**

**Oferta na szkolenie: „Efektywne uczenie się w praktyce- jak nauczyć uczniów uczenia się?”**

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.zpisdn.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.

.....  
miejsce

.....  
czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy