



62-400 Słupca, ul. Piastów 2  
www.pup-słupca.pl

tel./fax (063) 275 - 14 - 44  
e-mail pup@pup-słupca.pl

Słupca, dn. 13.01.2023r.

PUP.ZC.4231.1.2023

**ZAPYTANIE OFERTOWE  
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ ZAMÓWIENIA DO 130 TYS. ZŁOTYCH  
W ZWIĄZKU Z ZAMIAREM WYBORU WYKONAWCY CELEM REALIZACJI KURSÓW NA PRAWO  
JAZDY KAT. C, C+E, D, B+E OSÓB BEZROBOTNYCH  
I POSZUKUJĄCYCH PRACY**

Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy działając na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Powiatowym Urzędzie pracy w Słupcy, zaprasza do złożenia oferty cenowej na wykonywanie kursów na prawo jazdy kat. C, C+E, D, B+E osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Słupcy.

**I: ZAMAWIAJĄCY:**

Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy, ul. Piastów 2, 62-400 Słupca. Adres strony internetowej Zamawiającego: [slupca.praca.gov.pl](http://slupca.praca.gov.pl), e-mail [szkolenia@pup-słupca.pl](mailto:szkolenia@pup-słupca.pl)

**II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

**Rodzaj zamówienia:** usługi.

**Kod CPV:** 80530000-8 Usługi szkolenia zawodowego

**Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:**

**SZKOLENIE PRAWA JAZDY KAT. C, C+E, D, B+E OSÓB BEZROBOTNYCH I POSZUKUJĄCYCH PRACY :**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na:

a) przeprowadzeniu kursów ( teoria i praktyka) wraz z egzaminem wewnętrznym ze zdobytej wiedzy teoretycznej i praktycznej przygotowującej do egzaminu zewnętrznego zgodnie z ustawą z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 988, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 28 czerwca 2019 r. w sprawie egzaminowania osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, szkolenia, egzaminowania i uzyskiwania uprawnień przez egzaminatorów oraz wzorów dokumentów stosowanych w tych sprawach (Dz. U. poz. 1206, z późn. zm.).

2. Wykonawca zobowiązany będzie do ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków tych uczestników szkolenia, którym nie będzie przysługiwało stypendium oraz którzy w trakcie szkolenia podejmą zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą i będą kontynuować szkolenie.

3. Wykonawca zobowiązany będzie do zorganizowania i opłacenia egzaminu zewnętrznego zgodnie z ustawą z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym oraz rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 28 czerwca 2019 r. w sprawie egzaminowania osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, szkolenia, egzaminowania i uzyskiwania uprawnień przez egzaminatorów oraz wzorów dokumentów stosowanych w tych sprawach.

4. Miejsce świadczenia usługi – powiat słupecki, miasto Konin i okolice do 35 km od miasta Słupcy.

5. Ilość osób skierowanych na tematyczne szkolenia będzie uzależnione od złożonych wniosków przez bezrobotnych i poszukujących pracy.

6. Istotne warunki umowy:

- Wykonawca jest odpowiedzialny za przebieg oraz terminowe wykonanie zamówienia.
- Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.
- Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy.
- Rozliczenie następować będzie, po przedstawieniu rachunku lub faktury na podstawie zawartej umowy.
- Płatność za wykonanie zamówienia nastąpi przelewem.

7. Szczegółowy zakres usługi obejmuje załącznik nr 1 do niniejszego zapytania - formularz ofertowy wypełnić do każdego szkolenia osobno.

### **III: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełniać niżej wymienione warunki dotyczące:

- a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.
- e) posiada aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowej na rok 2023.

### **IV: KRYTERIA OCENY OFERT: cena 100%**

### **V: TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Przewidywany okres obowiązywania cen przedstawionych w formularzu oferty w sprawie realizacji szkoleń osób bezrobotnych i poszukujących pracy - do 31 grudnia 2023 r.

**VI: TERMIN I MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERTY:**

1. Oferty można wysyłać pocztą tradycyjną na adres Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy, ul. Piastów 2, 62-400 Słupca w terminie do 23.01.2023r. godzina 15:00.  
Ofertę zgodnie z załącznikiem nr 1 należy umieścić w zamkniętej kopercie oznaczonej napisem:

ZAPYTANIE OFERTOWE

O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ ZAMÓWIENIA DO 130 TYS. ZŁOTYCH  
W ZWIĄZKU Z ZAMIAREM WYBORU WYKONAWCY CELEM REALIZACJI KURSÓW NA PRAWO  
JAZDY KAT. C, C+E, D, B+E OSÓB BEZROBOTNYCH I POSZUKUJĄCYCH PRACY

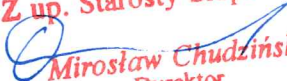
Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest: Pani Izabela Andrzejewska – Tel. 063 2751444 wew.260.

**VII: KLAUZULA RODO:**

Oświadczam, że **zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dla osób świadczących umowy cywilnoprawne**, która jest dostępna w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Słupcy oraz na stronie internetowej [słupca.praca@gov.pl](mailto:słupca.praca@gov.pl).

**Załączniki:**

- 1) Formularz ofertowy – załącznik nr 1,

Z up. Starosty Słupckiego  
  
Mirosław Chudziński  
Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Słupcy

## Formularz ofertowy

dotyczy szkolenia: „.....”

dla 1 osoby

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ:

NAZWA INSTYTUCJI SZKOLĄCEJ	
ADRES (miejscowość, ulica, kod pocztowy)	
ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli jest inny niż adres siedziby)	
NUMER TELEFONU/FAXU	
ADRES E-MAIL	
OSOBA DO KONTAKTU (nazwisko i imię, nr telefonu)	
OSOBA(Y) UPRAWNIONA(E) DO PODPISANIA UMOWY	
Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności	
NIP	
REGON	
Numer KRS lub numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej	
Numer wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych WUP	
POSIADANE CERTYFIKATY JAKOŚCI USŁUG	
NR KONTA BANKOWEGO	

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE SZKOLENIA

NAZWA SZKOLENIA			
MIEJSCE SZKOLENIA: - zajęcia teoretyczne - zajęcia praktyczne (proszę podać dokładny, jednoznaczny adres)			
PROPONOWANY TERMIN REALIZACJI SZKOLENIA	CAŁY ROK 2023		
ILOŚĆ DNI ROBOCZYCH SZKOLENIA			
LICZBA GODZIN ZEGAROWYCH SZKOLENIA			
LICZBA GODZIN ZEGAROWYCH PRZYPADAJĄCA NA JEDNEGO UCZESTNIKA : - OGÓŁEM - ZAJĘCIA TEORETYCZNE - ZAJĘCIA PRAKTYCZNE			
GODZINY, W JAKICH BĘDZIE ODBYWAĆ SIĘ SZKOLENIE			
WYMAGANIA WSTĘPNE DLA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA			
NADZÓR WEWNĘTRZNY SŁUŻĄCY PODNOSZENIU JAKOŚCI PROWADZONEGO SZKOLENIA	Nadzór wewnętrzny nad kursem sprawuje:  ..... <i>(imię i nazwisko)</i>		
SZKOLENIE ZAKOŃCZONE BĘDZIE : (np. egzaminem, wydaniem zaświadczenia itp.)			
WYKAZ KADRY DYDAKTYCZNEJ			
Imię i nazwisko	Wykształcenie	Posiadane uprawnienia	Doświadczenie zawodowe w pracy dydaktycznej

<b>BAZA SZKOLENIOWA</b>			
Pomieszczenia (ilość, rodzaj: dydaktyczne, socjalne, sanitarne itp.)			
Wyposażenie dydaktyczne (sprzęt i pomoce dydaktyczne)			
Czy zapewnione są bezpieczne i higieniczne warunki realizacji szkolenia?			

### III. KALKULACJA KOSZTÓW SZKOLENIA

CAŁKOWITY KOSZT SZKOLENIA BRUTTO	
w tym: - koszt szkolenia - koszt egzaminu zewnętrznego - koszty zakwaterowania i żywienia (jeśli występują) - koszty materiałów dydaktycznych - pozostałe koszty	
KOSZT OSOBOGODZINY SZKOLENIA	

Oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Oświadczam, że:

aktualnie nie zalegam / zalegam\* z opłacaniem podatków, natomiast w przypadku zaległości\*\* uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Oświadczam, że:

aktualnie nie zalegam / zalegam\* z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, natomiast w przypadku zaległości\*\* uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

**UWAGA:**

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku istnienia zaległości, należy przedłożyć – wraz z wypełnionym niniejszym oświadczeniem – zaświadczenie, że Wykonawca uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległym płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Ponadto oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- oferowana cena nie ulegnie zmianie podczas obowiązywania umowy,
- w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do:
  - podpisania umowy na zawartych w niej warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
  - przedłożenia w celu podpisania umowy harmonogramu szkolenia.

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty.

.....

/ miejscowość i data /

.....

/ podpis i pieczęć oferenta/

