Znak sprawy: OA.C.ZP.BU.224.**11**.2016 Warszawa, 13.04.2016 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/2016**

na

# Przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn. **Przedsiębiorczość.**

# **Postępowanie prowadzone jest w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych** /Dz. U. z 2015 r. poz. 2164/, którego wartość zamówienia przekracza 20 000 zł netto, a nie przekracza kwoty 50 000 zł netto.

Szkolenie realizowane będzie w ramach projektu „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w m. st. Warszawa ” współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Miasto st. Warszawa** Plac Bankowy 3/5 00-950 Warszawa, w ramach którego działa:**Urząd Pracy m.st. Warszawy** * 1. Warszawa ul. Grochowska 171B.

adres Zamawiającego do korespondencji: **Urząd Pracy m.st. Warszawy** 01-402 Warszawa ul. Erazma Ciołka 10A |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | Przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn. **Przedsiębiorczość.** |
| **Opis przedmiotu zamówienia i warunków realizacji zamówienia**  | Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego. Przedmiot zamówienia będzie realizowany zgodnie z postanowieniami wzoru umowy, który stanowi Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.  |
| **Kryteria oceny ofert i opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienia danego kryterium oceny ofert** | W celu wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający przyjął następujące kryteria, przypisując im odpowiednie wagi:**Kryterium nr 1 – cena ofertowa brutto – 50 pkt****Kryterium nr 2 – doświadczenie Wykonawcy– 18 pkt** **Kryterium nr 3 – prowadzenie analiz skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń Wykonawcy – 6 pkt****Kryterium nr 4 – posiadanie certyfikatu jakości usług w zakresie szkoleń związanych z tematyką szkolenia - 8pkt** **Kryterium nr 5 – kadra dydaktyczna Wykonawcy –18 pkt** **Kryterium nr 1 – *cena******ofertowa brutto (C)*** oferta z najniższą ceną ofertową brutto *cena ofertowa brutto* (C) = ----------------------------------------- x 50 pkt  cena ofertowa brutto oferty ocenianej**Kryterium nr 2 – *doświadczenie Wykonawcy (D)*** Ocenie podlegać będą należycie wykonane w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej trzy usługi szkolenia grupowego z zakresu przedsiębiorczości, wykonane dlaminimum 10 osób, przeprowadzone w tym samym czasie, miejscu i przez tę samą osobę/osoby, potwierdzone dowodem, że zostały wykonane należycie. Wykonawca zobowiązany jest wykazać usługi w *Wykazie doświadczenia Wykonawcy*, zwanym dalej Wykazem, stanowiącym Załącznik nr 5 do Formularza ofertowego, zgodnie z jego wymogami.Dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie usług są:*- poświadczenie;**- oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa wyżej. W przypadku złożenia oświadczenia, Wykonawca jest zobowiązany do podania przyczyn nieuzyskania poświadczenia.*Na dowodzie należy wpisać adnotację – *dotyczy kryterium nr 2 poz. …… .*Kserokopię dowodu należy potwierdzić za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Kryterium *doświadczenie**Wykonawcy* będzie punktowane zgodnie z poniższą punktacją:* 3 należycie wykazane usługi – 18 pkt,
* 2 należycie wykazane usługi – 12 pkt,
* 1 należycie wykazana usługa – 6 pkt,
* punkty nie podlegają sumowaniu;
* niewykazanie żadnej usługi, lub brak *Wykazu doświadczenia Wykonawcy* – 0 pkt.

W kryterium nr 2 można uzyskać maksymalnie 18 pkt.**Zamawiający nie przyzna punktów, jeżeli:*** usługa nie będzie dotyczyła szkolenia z zakresu przedsiębiorczości;
* usługa nie została wykazana w *Wykazie*, a załączono dowód;
* nie załączono dowodu potwierdzającego należyte wykonanie usługi wpisanej w *Wykaz*;
* Wykonawca nie potwierdził za zgodność z oryginałem kserokopii dowodu;
* istnieją rozbieżności pomiędzy załączonym dowodem potwierdzającym należyte wykonanie usługi, a wpisem w *Wykaz*;
* dowód nie potwierdza należytego wykonania usługi;
* usługa została wykonana przez inne podmioty (podwykonawców);
* w przypadku wykazania w *Wykazie* czterech i więcej usług, do obliczenia kryterium Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko trzy pierwsze wykazane usługi, bez względu na to, czy będą one dotyczyły szkolenia grupowego z zakresu przedsiębiorczości,czy będą spełniały pozostałe wymagania;
* w przypadku złożenia oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, co najmniej jeden z Wykonawców musi wykazać wykonaną usługę na potwierdzenie swojego doświadczenia.

Np. jeżeli Wykonawca X wykaże 2 usługi wykonane przez siebie oraz wykaże 1 usługę wykonaną przez Wykonawcę Y, to Zamawiający będzie rozpatrywał wykazane 2 usługi Wykonawcy X, pod warunkiem spełnienia innych wymagań. * wykazane w *Wykazie* wpisy są nieczytelne dla Zamawiającego.

**Kryterium nr 3 -** ***prowadzenie analiz skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń (A)****.* Ocenie podlegać będą wykazane analizy skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń wraz z dowodami potwierdzającymi ich wykonanie.Kryterium nr 3jest ściśle związane z kryterium nr 2 *tj. doświadczenie Wykonawcy.* Prowadzenie analiz skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń Wykonawca wykaże w *Wykazie prowadzonych analiz skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń Wykonawcy,* będącym Załącznikiem nr 6 do Formularza ofertowego, zgodnie z wymogami tegoż *Wykazu*.Musi zostać zachowana liczba porządkowa *Wykazu doświadczenia Wykonawcy z Wykazem prowadzonych analiz skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń Wykonawcy.*Tylko uznane przez Zamawiającego usługi z kryterium nr 2, będą podlegać ocenie pod kątem kryterium n 3.Dowodem wskazującym na przeprowadzenie analiz skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń Wykonawcy będzie kserokopia takiej analizy. Na dowodzie należy wpisać adnotację – *dotyczy kryterium nr 3 poz. ...*Kserokopię analizy należy potwierdzić za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Kryterium *prowadzenie analiz skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń Wykonawcy* będzie punktowane zgodnie z poniższą punktacją:* wykazanie przeprowadzonej analizy skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń Wykonawcy w *Wykazie prowadzonych analiz skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń Wykonawcy* - 2 pkt,
* niewykazanie żadnej analizy lub brak *Wykazu prowadzonych analiz skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń Wykonawcy* – 0 pkt.

W kryterium nr 3 można uzyskać maksymalnie 6 pkt.**Zamawiający nie przyzna punktów, jeżeli:*** analiza nie będzie dotyczyła szkolenia z zakresu przedsiębiorczości wykazanego w *Wykazie doświadczenia Wykonawcy*;
* nie załączono dowodu potwierdzającego przeprowadzenie analizy;
* analiza nie została wykazana w *Wykazie,* a załączono dowód potwierdzający jej przeprowadzenie;
* Wykonawca nie potwierdził za zgodność z oryginałem kserokopii dowodu;
* istnieją rozbieżności pomiędzy załączoną kserokopią potwierdzającą przeprowadzenie analizy, a wpisem w *Wykaz prowadzonych analiz skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń Wykonawcy*;
* istnieją rozbieżności pomiędzy *Wykazem wiedzy i doświadczenia Wykonawcy*, a *Wykazem prowadzonych analiz skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń Wykonawcy;*
* wykazane w *Wykazie* wpisy są nieczytelne dla Zamawiającego.

**Kryterium nr 4** **– *posiadanie certyfikatu jakości usług w zakresie szkoleń związanych z tematyką szkolenia******(J)***Ocenie podlegać będą posiadane przez Wykonawcę certyfikaty jakości usług w zakresie szkoleń związanych ztematykąszkolenia przedsiębiorczość. Certyfikat musi być wystawiony dla Wykonawcy przez instytucje/organizacje/inne niezależne od Wykonawcy podmioty zewnętrzne, której celem jest potwierdzenie, że organizowana przez Wykonawcę usługa szkoleniowa zapewnia wysoką jakość, dbałość o jakość, spełnia standardy, wyróżnia się na tle innych (np. ISO, akredytacja, certyfikacja, itp.) wraz z dowodem potwierdzającym jego posiadanie.Certyfikat będzie wykazany w *Wykazie certyfikatów jakości* *usług* *w zakresie szkoleń związanych z tematyką szkolenia,* stanowiącym Załącznik nr 7 do Formularza ofertowego, zgodnie z wymogami tegoż *Wykazu*.Dowodem potwierdzającym posiadanie certyfikatu jest jego kserokopia. Kserokopię certyfikatu należy potwierdzić za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Na dowodzie należy wpisać adnotację – *dotyczy kryterium nr 4 poz. …… .*Kryterium *posiadanie certyfikatu jakości usług w zakresie szkoleń związanych z tematyką szkolenia* będzie punktowane zgodnie z poniższą punktacją:* 2 wykazane certyfikaty – 8 pkt,
* 1 wykazany certyfikat – 4 pkt,
* punkty nie podlegają sumowaniu,
* niewykazanie żadnego certyfikatu, brak *Wykazu certyfikatów jakości* *usług* *w zakresie szkoleń związanych z tematyką szkolenia* – 0 pkt.

**Zamawiający nie przyzna punktów, jeżeli:*** certyfikat nie dotyczy szkolenia z tematu związanego z tematyką szkolenia;
* certyfikat nie został wpisany w *Wykaz,* a załączono dowód;
* Wykonawca nie załączył kserokopii certyfikatu;
* Wykonawca nie potwierdził za zgodność z oryginałem kserokopii certyfikatu;
* istnieją rozbieżności pomiędzy załączonym certyfikatem, a wpisem w *Wykaz certyfikatów jakości* *usług* *w zakresie szkoleń związanych z tematyką szkolenia*;
* certyfikat wystawiony będzie na innego Wykonawcę, niż składający ofertę;
* w przypadku złożenia oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, jeden z Wykonawców wykazuje posiadanie certyfikatu. Np. jeżeli Wykonawca X wykaże 1 certyfikat wystawiony na siebie, oraz wykaże 1 certyfikat wystawiony dla Wykonawcy Y, to Zamawiający będzie rozpatrywał wykazanie 1 certyfikatu Wykonawcy X, pod warunkiem spełnienia innych wymagań.
* *w Wykazie* wykazano więcej niż dwa certyfikaty, do obliczenia kryterium Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko dwa pierwsze, bez względu na to, czy będą one dotyczyły szkolenia z tematu związanego z tematyką szkolenia,czy będą spełniały pozostałe wymagania;
* wykazane w *Wykazie certyfikatów jakości* *usług* *w zakresie szkoleń związanych z tematyką szkolenia* wpisy są nieczytelne dla Zamawiającego.

**Kryterium nr 5 - *kadra dydaktyczna Wykonawcy (K)***Ocenie podlegać będzie doświadczenie zawodowe osób wykazanych w Załączniku nr 3 do Formularza ofertowego tj. w *Oświadczeniu Wykonawcy o dysponowaniu osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.*Wykonawca w Załączniku nr 8 do Formularza Ofertowegotj.*Kadra Dydaktyczna Wykonawc*y zobowiązany jest potwierdzić/zaprzeczyć, czy osoba wpisana w *Oświadczenie Wykonawcy o dysponowaniu osobami zdolnymi do wykonania zamówienia* posiada doświadczenie zawodowe w postaci przeprowadzonego w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, jednego kursu, szkolenia, warsztatu z bloku z Programu szkolenia, który będzie prowadziła na niniejszym szkoleniu.Za 1 blok można uzyskać maksymalnie 2 pkt.Maksymalnie w tym kryterium można otrzymać 18 pkt za 9 bloków.**Zamawiający nie przyzna punktów, jeżeli:*** istnieją rozbieżności pomiędzy załączonym *Oświadczeniem Wykonawcy o dysponowaniu osobami zdolnymi do wykonania zamówienia* a wpisem w *Załącznik Kadra Dydaktyczna Wykonawcy np. w kolejności nazwisk.*
* wykazane w załączniku wpisy są nieczytelne dla Zamawiającego.

Zamawiający dokona weryfikacji oraz przypisania punktów dla poszczególnych kryteriów oceny oferty oraz wyliczy łączną ocenę punktową oferty badanej (P) (niepodlegającą odrzuceniu), według następującego wzoru: **P**  = **C+D+A+J+K**gdzie:P  – oznacza łączną ocenę punktową oferty badanej;C – oznacza liczbę punktów przyznaną w ramach kryterium nr 1 – *cena ofertowa brutto;*D – oznacza liczbę punktów przyznaną w ramach kryterium nr 2 –*doświadczenie Wykonawcy*;A – oznacza liczbę punktów przyznaną w ramach kryterium nr 3 – *prowadzenie analiz skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń Wykonawcy;*J – oznacza liczbę punktów przyznaną w ramach kryterium nr 4 – *posiadanie certyfikatu jakości usług**w zakresie szkoleń związanych z tematyką szkolenia*;K – oznacza liczbę punktów przyznaną w ramach kryterium nr 5 – *kadra dydaktyczna Wykonawcy*Zamawiający wybierze ofertę, która uzyska łącznie największą liczbę punktów w ww. kryteriach. Ostateczna ocena będzie sumą punktów uzyskanych przez Wykonawcę w każdym z kryteriów. |
| **Miejsce i termin składania ofert** | **Ofertę należy złożyć w formie pisemnej drogą elektroniczną na adres** **t.kwiatkowska@up.warszawa.pl** **w terminie do dnia 20.04.2016 r. do godziny 1000** na załączonym „Formularzu oferty” – Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**.** W przypadku braku możliwości realizacji zamówienia, Zamawiający prosi o informację zwrotną drogą elektroniczną. Decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego. |
| **Informacje o formalnościach**  | 1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi o wyniku postępowania o udzielenie zamówienia na stronie internetowej [www.bip.up.warszawa.pl](http://www.bip.up.warszawa.pl)
2. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
4. Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego.

 Nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych. |
| **Załączniki do zapytania ofertowego**  | 1. Opis przedmiotu zamówienia, zwany OPZ.
2. Wzór umowy.
3. Formularz ofertowy wraz z załącznikami - *do wypełnienia przez Wykonawcę.*
 |
| **Osoba uprawniona do kontaktów ze strony Zamawiającego** | **Teresa Kwiatkowska** **t.kwiatkowska@up.warszawa.pl** |

zatwierdziła 13.04.2016 r. - Wanda Adach - Dyrektor Urzędu Pracy m.st. Warszawy

*data, podpis i pieczęć osoby zatwierdzającej postępowanie*

Znak sprawy: OA.C.ZP.BU.224.11.2016 Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i adres WYKONAWCY:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

REGON: ………………………….….. NIP: …………………………………………..

Wpis do KRS lub wpis do CEiDG: …………………………………………………………

tel.\*\*): .....................................................

fax\*\*): .....................................................

adres e – mail\*\*): ....................................

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 13.04.2016 r. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy
z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych /tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164/ na zamówienie pn.: Przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn. **Przedsiębiorczość.**

1. Oferuję/my\* wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie za:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Rodzaj usługi | Cena brutto za usługę z kolumny 1 | Prognozowana liczba osób skierowanych na usługi z kolumny 1 | Wartość brutto (kolumna 2 x kolumna 3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | **Szkolenie 1 uczestnika szkolenia**  |  | **30** |  |
| 2 | **Ubezpieczenie NNW 1 uczestnika szkolenia za 1 dzień szkolenia**  |  | **x** | **x** |
| 3 | **Ubezpieczenie NNW 1 uczestnika szkolenia za 7 dni szkolenia** (iloczyn wiersza 2, kolumna 2 i 7 dni szkolenia) |  | **10** |  |
| 4 | **CENA OFERTOWA BRUTTO** (suma wierszy 1-3, kolumny 4) |  |

1. Oświadczam/my\*, że:
* Zapoznałem/łam/liśmy\* się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy zawartym w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę/nie wnosimy\* do niego/nich zastrzeżeń,
* posiadam aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzony przez wojewódzki urząd pracy właściwy dla siedziby Wykonawcy, zgodnie z art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2015 r. poz. 149, z późn. zm.) pod nr…………..
* w razie wybrania mojej/naszej\* oferty zobowiązuję/jemy\* się do realizacji zamówienia
na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

3. Załącznikami do niniejszego Formularza ofertowego, stanowiącymi integralną część oferty, są:

1. Program szkolenia wraz z harmonogramem czasowo-merytorycznym szkolenia.
2. Oświadczenie Wykonawcy o dysponowaniu odpowiednim potencjałem technicznym.
3. Oświadczenie Wykonawcy o dysponowaniu osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności *gospodarczej*, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
5. Wykaz doświadczenia Wykonawcy.
6. Wykaz prowadzonych analiz skuteczności i efektywności przeprowadzonych szkoleń Wykonawcy.
7. Wykaz certyfikatów jakości usług w zakresie szkoleń związanych z tematyką szkolenia.
8. Kadra dydaktyczna Wykonawcy.

..............................., ............... 2016 r. .............................................................

miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy

Znak sprawy: OA.C.ZP.BU.224.11.2016 Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego/

 Załącznik nr 3 do Umowy

**………………………………….................…**

 (pieczęć Wykonawcy)

**PROGRAM SZKOLENIA WRAZ**

**Z HARMONOGRAMEM CZASOWO-MERYTORYCZNYM SZKOLENIA**

**zwany Programem**

*MUSI BYĆ SPORZĄDZONY WG PONIŻSZEGO WZORU:*

Nazwa szkolenia **„PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ”.**

Czas trwania i sposób organizacji szkolenia (liczba godzin zegarowych, liczba godzin dziennie, godziny w jakich będą odbywać się zajęcia, liczba godzin teoretycznych i praktycznych, liczba przerw) ……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….……….………………………………………………………

Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia (jeśli występują) ……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….……….………………………………………………………

Cele szkolenia

……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….……….………………………………………………………

Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych wykorzystywanych podczas szkolenia ……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….……….………………………………………………………

Sposób sprawdzania efektów szkolenia ……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….……….………………………………………………………

**Program szkolenia z podziałem na bloki:**

**Aspekty prawne prowadzenia działalności gospodarczej**

 1.Podstawy prawne prowadzenia  działalności gospodarczej.

 2. Formy  prowadzenia działalności gospodarczej.

 3. Umowy funkcjonujące w obrocie gospodarczym.

 4. Ustawa prawo zamówień publicznych - możliwości udziału w przetargach.

**2. Rejestracja działalności gospodarczej**

1. Wpis do ewidencji działalności gospodarczej  lub Krajowego Rejestru Sądowego

2. Uzyskanie nr REGON

3. Zgłoszenie płatnika składek ZUS

4. Wybór formy rozliczenia z Urzędem Skarbowym i uzyskanie nr NIP

5. Otwarcie i prowadzenie rachunku bankowego

6. Zgłoszenie do Państwowej Inspekcji Pracy i Państwowej Inspekcji Sanitarnej

**3. Marketing w małej firmie**

1. Zasady marketingu i marketing-mix:

- sposoby badania rynku pracy

- analiza konkurencji

- reklama

2. Public-relation

3. Prowadzenie negocjacji

**4. Elementy prawa pracy**

Omówienie wybranych zagadnień i problemów  na podstawie przepisów Kodeksu Pracy i Kodeksu Cywilnego

**5. Księgowość małych firm**

1. Wybrane elementy prawa gospodarczego w praktyce.

2. Wybrane zagadnienia z  rachunkowości

- dowody księgowe

- prawidłowa identyfikacja zdarzeń gospodarczych

- dokumentacja i ewidencja środków trwałych i obrotowych.

3. Sporządzenie bilansu.

4. Przeprowadzenie remanentu.

5. Analiza finansowa firmy.

**6. Formy  ewidencji działalności gospodarczej  w praktyce**

1. Formy opodatkowania i ewidencji działalności gospodarczej:

- podatkowa księga przychodów i rozchodów

- zryczałtowany podatek dochodowy w formie karty podatkowej,

- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych.

**7. Rozliczenia z  Urzędem Skarbowym i ZUS**

1. Naliczanie i odprowadzanie podatku  do Urzędu Skarbowego.

2. Naliczanie miesięcznych zaliczek podatku zryczałtowanego.

3. Sporządzanie deklaracji podatkowych.

4. Naliczanie i odprowadzanie podatku w przypadku, gdy jest się podatnikiem VAT.

5. Rozliczenia z ZUS.

**8. Źródła finansowania działalności firmy**

1. Instytucje i system wsparcia przedsiębiorczości.

2. Zewnętrzne źródła finansowania

- możliwości kredytowania,

- Fundusze unijne 2014-2020

- inne formy wsparcia

**9. Wykorzystanie komputera w prowadzeniu firmy**

Praktyczne zastosowanie programów komputerowych ułatwiających funkcjonowanie firmy: Płatnik, program kadrowo-płacowy, księgowy, Excel.

**RAZEM 42 godziny zegarowe**

 6 godzin zegarowych dziennie

 7 dni roboczych szkolenia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień szkolenia | Liczba godzin zegarowych | Tematy zajęć edukacyjnych, ze wskazaniem na bloki | Treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych  |
| 1 dzień |  |  |  |
| 2 dzień |  |  |  |
| 3 dzień |  |  |  |
| 4 dzień |  |  |  |
| 5 dzień |  |  |  |
| 6 dzień |  |  |  |
| 7 dzień |  |  |  |

……………………………………………….

 (podpis Wykonawcy)

Znak sprawy: OA.C.ZP.BU.224.11.2016 Załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O DYSPONOWANIU ODPOWIEDNIM POTENCJAŁEM TECHNICZNYM**

na potwierdzenie spełniania wymagań opisanych w pkt 9 OPZ.

**Nazwa Wykonawcy**:.......................................................................................................................

**Adres siedziby Wykonawcy**: ..........................................................................................................

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest „**Przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn. Przedsiębiorczość”** oświadczam, że **będę dysponować/będziemy dysponować\* 1 pomieszczeniem** przystosowanym do realizacji zajęć teoretycznych, spełniającym minimalne wymagania OPZ:

|  |  |
| --- | --- |
| l.p. | dokładny adres |
| 1 | Warszawa ul. …………………………………………….……………….……nr……….lok….. |

..............................., ............... 2016 r. .............................................................

miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy

Uwaga!

*W wykropkowanych miejscach , Wykonawca podaje stosowne informacje.*

*\* niepotrzebne skreślić.*

Wykonawca na etapie realizacji umowy musi dysponować taką liczbą potencjału technicznego, aby zapewnić prawidłową oraz terminową realizację usługi szkoleniowej i zagwarantować jej wysoką jakość.

*Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji powyższych danych.*

Znak sprawy: OA.C.ZP.BU.224.11.2016 Załącznik nr 3 do Formularza Ofertowego

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O DYSPONOWANIU OSOBAMI ZDOLNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

na potwierdzenie spełniania wymagańopisanych w pkt 7 OPZ.

**Nazwa Wykonawcy**:.............................................................................................................

**Adres siedziby Wykonawcy**: ..........................................................................................................

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest „**Przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn. Przedsiębiorczość”** oświadczam/my\*, że **będę dysponować/będziemy dysponować\* co najmniej trzema osobami** zdolnymi do wykonania zamówienia, które **wspólnie** zrealizują Program szkolenia.

**Każda z osób wymienionych w Tabeli nr 1** posiada kwalifikacje zawodowe tj. **ukończyła 1 kurs, szkolenie, warsztat z bloku Programu szkolenia, który** dana osoba **będzie prowadziła na niniejszym szkoleniu.**

Osoby te będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

**Tabela nr 1.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Imię i nazwisko osoby zdolnej do wykonania zamówienia | Nr bloku prowadzonego na niniejszym szkoleniu (1-9) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |  |

..............................., ............... 2016 r. …..............................................................

miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy

Wykonawca na etapie realizacji zamówienia musi dysponować taką liczbą osób zdolnych do wykonania zamówienia, aby zapewnić prawidłową oraz terminową realizację usługi szkoleniowej i zagwarantować jej wysoką jakość.

W przypadku wykazania większej liczby osób, Wykonawca samodzielnie rozszerza poniższą tabelę.

Uwaga!

*W wykropkowanych miejscach wykazu Wykonawca podaje stosowne informacje.*

*\* niepotrzebne skreślić*

*Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji powyższych danych.*

Znak sprawy: OA.C.ZP.BU.224.11.2016 Załącznik nr 5 do Formularza Ofertowego

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**do oceny kryterium nr 2**

**w zapytaniu ofertowym na „Przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn. Przedsiębiorczość”.**

**Nazwa Wykonawcy**:........................................................................................................................

**Adres siedziby Wykonawcy**: ..........................................................................................................

***Kryterium oceniane będzie wg zasad wskazanych w zapytaniu ofertowym.***

Wykonawca wpisuje w Tabeli nr 1 trzy należycie wykonane w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, usługi szkolenia grupowego z zakresu przedsiębiorczość wykonane**dla minimum 10 osób** w tym samym czasie, miejscu i przez tę samą osobę/osoby oraz załącza dowody\* potwierdzające ich należyte wykonanie.

Tabela nr 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot, na rzecz którego wykonano szkolenie(nazwa i adres) | Zakres szkolenia  | Data wykonania usługiod ... – do ....(należy podać dzień, miesiąc i rok) | Liczba osób objętych szkoleniem | Rodzaj dowodu na potwierdzenie należytego wykonania usługi\* |
| 1 | 2 | 3 |  | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

*\*Dowody, o których mowa w zapytaniu ofertowym* .

.............................., ............... 2016 r. …..............................................................

miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy

Znak sprawy: OA.C.ZP.BU.224.11.2016 Załącznik nr 6 do Formularza Ofertowego

**WYKAZ PROWADZONYCH ANALIZ SKUTECZNOŚCI I EFEKTYWNOŚCI PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ WYKONAWCY**

**do oceny kryterium nr 3**

**w zapytaniu ofertowym na „Przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn. Przedsiębiorczość”.**

**Nazwa Wykonawcy**:......................................................................................................................

**Adres siedziby Wykonawcy**: ..........................................................................................................

***Kryterium oceniane będzie wg zasad wskazanych w zapytaniu ofertowym.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot, na rzecz którego prowadzono analizę skuteczności i efektywności przeprowadzonego szkolenia (nazwa i adres) | l.p. z Wykazu doświadczenia Wykonawcy /tabela nr 1 – zgodnie z Załącznikiem nr 5 do Formularza ofertowego | Rodzaj dowodu na potwierdzenie wykonania analizy skuteczności i efektywności przeprowadzonego szkolenia  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  | …………… /tabela nr 1 |  |
| 2 |  | …………… /tabela nr 1 |  |
| 3 |  | …………… /tabela nr 1 |  |

..............................., ............... 2016 r. …..............................................................

miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy

Znak sprawy: OA.C.ZP.BU.224.11.2016 Załącznik nr 7 do Formularza Ofertowego

**WYKAZ CERTYFIKATÓW JAKOŚCI USŁUG W ZAKRESIE SZKOLEŃ ZWIĄZANYCH
Z TEMATYKĄ SZKOLENIA**

**do oceny kryterium nr 4**

**w zapytaniu ofertowym na „Przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn. Przedsiębiorczość”.**

**Nazwa Wykonawcy**:.......................................................................................................................

**Adres siedziby Wykonawcy**: ..........................................................................................................

***Kryterium oceniane będzie wg zasad wskazanych w zapytaniu ofertowym.***

W tabeli należy wpisać nazwę/nazwy posiadanego/ych certyfikatu/ów jakości usług w zakresie szkoleń związanych
ztematyką*szkolenia przedsiębiorczość* wystawionego/ych dla Wykonawcy, wydane przez instytucje/organizacje/inne niezależne od Wykonawcy podmioty zewnętrzne, których celem jest potwierdzenie, że organizowana przez Wykonawcę usługa szkoleniowa zapewnia wysoką jakość, dbałość o jakość, spełnia standardy, wyróżnia się na tle innych (np. ISO, akredytacja, certyfikacja, itp.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa certyfikatu** | **Podmiot wystawiający certyfikat** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Dla każdego certyfikatu wykazanego w *Wykazie,* Wykonawca dołączy kserokopie posiadanego certyfikatu, z adnotacją na certyfikacie – *dotyczy kryterium nr 4 poz. ……* .

..............................., ............... 2016 r. …..............................................................

miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy

Znak sprawy: OA.C.ZP.BU.224.11.2016 Załącznik nr 8 do Formularza Ofertowego

**KADRA DYDAKTYCZNA WYKONAWCY**

**do oceny kryterium nr 5**

**w zapytaniu ofertowym na „Przeprowadzenie usługi szkoleniowej pn. Przedsiębiorczość”.**

**Nazwa Wykonawcy**:.............................................................................................................

**Adres siedziby Wykonawcy**: ..........................................................................................................

***Kryterium oceniane będzie wg zasad wskazanych w zapytaniu ofertowym.***

Wykonawca w niniejszym załączniku zobowiązany jest potwierdzić/zaprzeczyć, czy osoba wpisana w *Oświadczenie Wykonawcy o dysponowaniu osobami zdolnymi do wykonania zamówienia* posiada doświadczenie zawodowe w postaci przeprowadzonego w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, jednego kursu, szkolenia, warsztatu
z bloku z Programu szkolenia, który będzie prowadziła na niniejszym szkoleniu.

Tabela nr 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr bloku z Programu szkolenia | Imię i nazwisko osoby zdolnej do wykonania zamówienia, która będzie prowadziła dany blok na szkoleniu – zgodnie z Załącznikiem nr 3 do Formularza Ofertowego | Osoba posiada doświadczenie zawodowe w postaci przeprowadzonego w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, jednego kursu, szkolenia, warsztatu z bloku Programu szkolenia, który będzie prowadziła na niniejszym szkoleniu.TAK /NIE – niepotrzebne skreślić |
|  | 2 | 3 |
| 1 |  | TAK /NIE |
| 2 |  | TAK /NIE |
| 3 |  | TAK /NIE |
| 4 |  | TAK /NIE |
| 5 |  | TAK /NIE |
| 6 |  | TAK /NIE |
| 7 |  | TAK /NIE |
| 8 |  | TAK /NIE |
| 9 |  | TAK /NIE |

..............................., ............... 2016 r. …..............................................................

miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy

*Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji powyższych danych.*