



## ZAPYTANIE OFERTOWE

**„TROJANÓW” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**  
ul. Stanisława Staszica 1  
05-800 Pruszków

### 1. ZAMAWIAJĄCY

„Trojanów” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Stanisława Staszica 1  
05-800 Pruszków  
NIP: 8262126717  
REGON: 141559442  
KRS: 0000313494  
tel. +48 (22) 839 02 58  
mail: bogdan.talarek@trojanow.eu

Przedmiotem zamówienia jest „Szkolenia z zakresu teleopieki . Wsparcie i działania informacyjno-edukacyjne dla uczestników projektu oraz ich opiekunów” pn. „PRACA NA RZECZ OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI Z TERENU POWIATU GARWOLIŃSKIEGO I KOZIENICKIEGO” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014 – 2020, Oś Priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych

KOD CPV- 80533100-0 Usługi szkolenia komputerowego

80500000-9 Usługi szkoleniowe

### A) LOKALIZACJA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Woj. Mazowieckie, powiat Garwolin, gm. Trojanów, miejscowość Trojanów 158

### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest ” Szkolenia z zakresu teleopieki .Wsparcie i działania informacyjno-edukacyjne dla uczestników projektu oraz ich opiekunów” . Szkolenia z zakresu obsługi urządzeń mobilnych będą przeprowadzane na urządzeniach mobilnych w 2 grupach po 15 osób.

### TERMIN REALIZACJI UMOWY

Termin realizacji zamówienia: 21 od dnia podpisania umowy.

### 3. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY

**Uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności**



Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

### **Wiedza i doświadczenie**

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

### **Potencjał techniczny**

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

### **Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

### **Wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych przez Wykonawcę w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału.**

Oświadczenie zawarte w formularzu oferty.

## **4. KRYTERIA OCENY OFERT, INFORMACJA O WAGACH PROCENTOWYCH PRZYPISANYCH DO POSZCZEGÓLNYCH KRYTERIÓW OCENY OFERTY, OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI ZA SPEŁNIENIE DANEGO KRYTERIUM OCENY OFERTY**

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryteria oceny ofert i ich wagi

Lp.	Kryteria	Waga
1	Cena	100%

## **6. Opis sposobu przygotowania oferty**

- Ofertę musi być sporządzona w języku polskim i napisana czytelnie.
- Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.
- Ofertę podpisuje osoba uprawniona na podstawie stosownych dokumentów.
- Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

## **9. Termin i miejsce złożenia oferty**

- Oferta w formie papierowej powinna być złożona w nieprzejrzywej i zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu z oznaczeniem: „ Szkolenia z zakresu teleopieki .Wsparcie i działania informacyjno-edukacyjne dla uczestników projektu oraz ich opiekunów projektu pn. „PRACA NA RZECZ OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI NA MAZOWSZU”.



- b) W przypadku złożenia oferty drogą elektroniczną w tytule maila należy wpisać „Szkolenia z zakresu teleopieki. Wsparcie i działania informacyjno-edukacyjne dla uczestników projektu oraz ich opiekunów projektu pn. „PRACA NA RZECZ OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI NA MAZOWSZU”.
- c) Termin złożenia oferty do 2019-05-13 do godz.10 w siedzibie Zamawiającego: Ofertę można złożyć osobiście, pocztą, kurierem oraz drogą elektroniczną. Liczy się data wpływu oferty do Zamawiającego. Oferty składane drogą elektroniczną należy wysłać na adres: mail: bogdan.talarek@trojanow.eu

### 9. Informacje dodatkowe:

- a) Wybrany Wykonawca zostanie zawiadomiony o terminie i miejscu podpisania umowy.
- b) Niedopełnienie obowiązku podpisania umowy lub niedostarczenie wymaganych dokumentów do podpisania umowy w terminie zostanie uznane za uchylanie się od jej podpisania. W takim wypadku Zamawiający dokona wyboru innego Wykonawcy.

Załącznik nr 1: Formularz ofertowy

.....

(podpis zleceniodawcy)