Nr sprawy 6/BFE/2019

 Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych poniżej

 30 000 euro, przyjętego Zarządzeniem nr 38/2015 z dnia 11.09.2015

 Dyrektora Miejskiego Ośrodka

 Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich

 Piekary Śląskie dnia 11.02.2019 r.

**P R O T O K Ó Ł**

o udzielenie zamówienia publicznego o wartości w kwocie od 20.000,01 zł netto do kwoty nieprzekraczającej równowartości 30 000 euro

**1. Przedmiot zamówienia:**

dostawa □

usługa X

robota budowlana □

**2. Opis przedmiotu zamówienia:**

Usługa szkoleniowa – kurs podstawowy spawania metodą MAG 135, TIG 141, MIG 131 dla maksymalnie 5 uczestników projektu ,,Twoje życie – Twój wybór ‘’w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Organizacja kursu:**

* dla maksymalnie 5 uczestników projektu,
* cel: teoretyczne i praktyczne przygotowanie uczestników do uzyskania kwalifikacji wymaganych w pracy spawacza,
* kurs musi zakończyć się wydaniem certyfikatu i Książeczki Spawacza według odpowiedniej normy, wystawionej przez właściwy organ,
* Zakres i sposób przeprowadzenia szkolenia musi być zgodny z Wytycznymi Instytutu Spawalnictwa w Gliwicach.

**Wykonawca usługi zapewnia:**

* ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku z prowadzonymi zajęciami oraz w drodze do miejsca zajęć i z powrotem,
* ciepły zróżnicowany posiłek w trakcie trwania zajęć w postaci :

- obiadu (drugiego dania), kompot lub sok, woda mineralna (przy założeniu, iż liczba godz. kursu w ciągu 1 dnia będzie większa niż 6),

- poczęstunku kawowego- gdy szkolenie trwa co najmniej 4 godz.,

* niezbędne materiały dydaktyczne,
* wykonanie niezbędnych badań lekarskich umożliwiających realizację szkolenia,
* pokrycie kosztów dojazdu na zajęcia uwzględniając przejazd miejskimi środkami transportu,
* ubrania robocze dla uczestników szkolenia,

Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonał co najmniej 3 usługi szkoleniowe w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.

Wykonawca musi posiadać wpis do rejestru instytucji szkoleniowych, prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.

Zastrzega się, że w przypadku kiedy kursant nie zostanie dopuszczony do realizacji szkolenia w związku ze stanem zdrowia, Zamawiający pokryje jedynie koszty związane z wykonaniem badań lekarskich.

Nr sprawy 6/BFE/2019

**3. W dniu** 29.01.2019 r.

skierowano zapytanie ofertowe do niżej wymienionych Wykonawców:

1. …………………………….
2. ……………………………..

za pośrednictwem poczty □

faksem □

e-mailem □

osobiście □

telefonicznie □

umieszczono na stronie internetowej

(BIP oraz Baza konkurencyjności) w dniu 29.01.2019 r. X

**określając termin składania ofert do 06.02.2019 r.**

**4.Oferty otrzymano od następujących Wykonawców:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Wykonawcy | Oferowana cena netto/brutto w zł  | Uwagi |
| 1 | Ośrodek Szkolenia ZRE Katowice SAul. Książęca 1240-725 Katowice | 28 820,00/28 820,00 |  |
| 2 | Ośrodek Szkolenia Zawodowegomgr Andrzej Nowakul. Katowicka 6741-250 Czeladź | 34 500,00/34 500,00 |  |
| 3 | Zakład Doskonalenia Zawodowego w Katowicach Centrum Kształcenia wChorzowieul. Hajducka 2141-500 Chorzów | 28 650,00/28 650,00 |  |

**5. Wykaz Wykonawców, którzy złożyli oświadczenie o braku powiązań** (dotyczy wyłącznie zamówień publicznych przekraczających wartość 50 000 zł tego samego typu w MOPR):

 Ww. Wykonawcy złożyli oświadczenie o braku powiązań.

**6 Ocena wagowa oferty:**

 100 % cena

**7. Wybrano Wykonawcę:**

Zakład Doskonalenia Zawodowego w Katowicach Centrum Kształcenia w Chorzowie

**8. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej:**

Zakład Doskonalenia Zawodowego w Katowicach Centrum Kształcenia w Chorzowie ul. Hajducka 21 , 41-500 Chorzów złożył najkorzystniejszą ofertę, spełniając jednocześnie wymagania Zamawiającego.

.................................................

data, podpis i pieczątka osoby

merytorycznie odpowiedzialnej za

przedmiot zamówienia**ZATWIERDZAM**

 ...............................................................data, podpis i pieczątka Kierownika Zamawiającego