



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Częstochowa, 05.09.2011r.

## **Zapytanie ofertowe**

W związku z realizacją projektu „Częstochowska Strefa Aktywizacji i Zatrudnienia” (UDA-POKL.07.02.01-24-256/08) i koniecznością realizacji kursów zawodowych dla Uczestników Projektu, Reed in Partnership Poland sp. z o. o. występuje z zapytaniem ofertowym, zgodnie z poniższą specyfikacją:

### **1. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest **realizacja kursu „Opiekun osób starszych i niepełnosprawnych”**, CPV 8500000 – 9 Usługi szkoleniowe, dla 3 Uczestników w ramach projektu „Częstochowska Strefa Aktywizacji i Zatrudnienia”. Oferty w formie pisemnej (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania) należy składać w Biurze Projektu Reed in Partnership Poland sp. z o. o. w Mariance Rędzińskiej, przy ulicy Srebrnej 25, 42-242 Rędziny lub pocztą elektroniczną na adres: lukasz.bednarczyk@reed.co.uk. Oferta powinna zawierać cenę brutto zamówienia, program kursu (z określeniem modułów i liczbą godzin) oraz potwierdzenie wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych. Uczestnicy podczas kursu powinni otrzymać materiały szkoleniowe oraz ciepły posiłek. Okres realizacji kursu: **25.09.2011 - 20.10.2011**.

### **2. Kryterium oceny oferty:**

Kryterium oceny oferty stanowi cena - całkowity koszt realizacji kursu.

### **3. Termin składania ofert:**

Termin składania ofert upływa w dniu **09.09.2011r., o godz. 10.00**. Oferty w formie innej niż pisemna, oferty częściowe lub złożone po terminie określonym w pkt. 3 nie będą rozpatrywane.

**Tytuł projektu: Częstochowska Strefa Aktywizacji i Zatrudnienia - UDA-POKL.07.02.01-24-256/08-00**



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

**Reed in Partnership Poland Sp. z o. o.**

**Marianka Rędzińska**

**ul. Srebrna 25**

**42-242 Rędziny**

My, niżej podpisani,.....

Działając w imieniu i na rzecz .....

.....

w odpowiedzi na przekazane Zapytanie Ofertowe na realizację kursu **OPIEKUN OSÓB STARSZYCH I NIEPEŁNOSPRAWNYCH dla 3 Uczestników** w ramach projektu „Częstochowska Strefa Aktywizacji i Zatrudnienia”

składamy niniejszą ofertę:

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego.

Oferujemy realizację całości zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za cenę brutto \_\_\_\_\_ zł, słownie złotych:

.....

Zobowiązujemy się realizować zamówienie w terminach określonych w Zapytaniu Ofertowym.

**Załączniki:**

1. Program kursu

2. Wpis do rejestru instytucji szkoleniowych

....., dn. ....

(podpis upoważnionego przedstawiciela)

**Tytuł projektu: Częstochowska Strefa Aktywizacji i Zatrudnienia - UDA-POKL.07.02.01-24-256/08-00**