Gdańsk, 7 maja 2020 r.

POWR.03.05.00-00-ZR07/18-00

**Zapytanie ofertowe nr 1/5/2020/POWR/REG**

**Na przeprowadzenie egzaminu TELC z języka angielskiego na poziomie B2**

**CPV 80000000-4 - *Usługi edukacyjne i szkoleniowe***

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Wyższa Szkoła Zdrowia w Gdańsku

ul. Pelplińska 7, 80-335 Gdańsk

NIP: 586-20-14-267,

 REGON: 191841493

1. **TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA**

**Zapytanie ofertowe jest prowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności zawartą w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.**

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest wybór wykonawcy, który przeprowadzi certyfikowany egzamin językowy TELC z języka angielskiego na poziomie B2 w ramach projektu *„Praktycznie dla zdrowia” – rozwój kompetencji zawodowych w ramach zintegrowanych programów kształcenia w Wyższej Szkole Zdrowia w Gdańsku* współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Kod CPV 80000000-4 - *Usługi edukacyjne i szkoleniowe***

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

* 1. **Przedmiot zamówienia**
1. Wykonawca zobowiązuje się do zorganizowania i przeprowadzenia egzaminu TELC z języka angielskiego na poziomie B2 dla 25 osób (20 studentów i 5 wykładowców) w dwóch różnych terminach
2. W skład realizacji zamówienia wchodzi:
3. Dostarczenie pakietów egzaminacyjnych,
4. Sprawdzenie testów egzaminacyjnych po przeprowadzonym egzaminie,
5. Przesłanie wyników i wystawienie certyfikatów,
6. Archiwizacja materiałów i wyników.
7. Wynagrodzenie dwóch egzaminatorów.
8. Egzamin odbywa się w siedzibie wykonawcy spełniającej wymogi TELC.

Materiały egzaminacyjne umożliwią przeprowadzenie egzaminu składającego się z części ustnej i pisemnej z języka angielskiego na poziomie B2.

* 1. **Okres wykonania usługi**: czerwiec 2020 r. (dwa różne terminy)
	2. **Czas pracy:** wg harmonogramu ustalonego z zamawiającym

* 1. **Miejsce sprawowania funkcji:** Trójmiasto

**Inne wymagania:**

1. Kwota kwalifikowana – wynagrodzenie za kompleksowe przeprowadzenie jednego egzaminu w przeliczeniu na 1 osobę.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany harmonogramu egzaminów z zastrzeżeniem o powiadomieniu wykonawcy co najmniej 14 dni przed zmianą.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości podawania dodatkowych kosztów związanych z realizacją zamówienia. Kwota kwalifikowana musi być podana z uwzględnieniem wszystkich kosztów, jakie ponosi wykonawca przy realizacji zadania.
5. Wykonawca musi okazać dokument potwierdzający posiadanie licencji z prawem do oferowania pakietów egzaminacyjnych TELC wraz z przeprowadzeniem dalszego procesu weryfikacji testów egzaminacyjnych i wystawienia certyfikatów oraz archiwizacji materiałów i wyników.

**IV. OCENA OFERTY**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. Wynagrodzenie 100%.

**Ad 1.**

**Liczba punktów = Najniższe wynagrodzenie brutto ze wszystkich złożonych ofert x 100**

 **Wynagrodzenie brutto badanej ofert**

Wynagrodzenie musi być podane w PLN cyfrowo i musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją usługi.

Liczby punktów otrzymanych za kryterium wynagrodzenie stanowi ocenę końcową oferty. Łącznie oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów. W przypadku niemożliwości wybrania najkorzystniejszej oferty z uwagi na identyczny bilans kryteriów oceny ofert, Zamawiający wybiera ofertę z najniższym wynagrodzeniem. Jeżeli wybrana oferta przekracza przyjęte w budżecie projektu stawki, Zamawiający może przeprowadzić negocjacje cen w tym zakresie.

Oferta, która uzyska największą liczbę punktów, zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę najkorzystniejszą.

**V. WARUNKI UDZIAŁU**

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który:

* złoży ofertę na wzorze (załącznik 1) dołączonym do niniejszej treści zamówienia wraz z kompletem wymaganych dokumentów.
* Spełnia warunki udziału w postępowaniu,
* Nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na
1. uczestniczeniu w spółce cywilnej lub osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Wykonawca jest zobowiązany podpisać oświadczenie o braku ww. powiązań. Oświadczenie to zawarte jest w treści Formularza Oferty.

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

 Oferta powinna:

* + posiadać datę sporządzenia,
	+ zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, NIP,
	+ podpisana czytelnie przez wykonawcę.

**UWAGA: Do oferty powinien zostać założony komplet dokumentów:** odpis z KRS, dokument potwierdzający posiadanie licencji z prawem do oferowania pakietów egzaminacyjnych TELC wraz z przeprowadzeniem dalszego procesu weryfikacji testów egzaminacyjnych i wystawienia certyfikatów oraz archiwizacji materiałów i wyników.

1. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**
2. Oferta w formie załącznika do zapytania ofertowego powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: biuro.powr@wsz.pl – [skan z podpisem], poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście do Biura Projektu, ul. Pelplińska 7, 80-335 Gdańsk do dnia: 15 maja 2020 r. w zamkniętej kopercie z dopiskiem **Zapytanie ofertowe nr 1/05/2020/POWR/REG - Praktycznie dla zdrowia” – rozwój kompetencji zawodowych w ramach zintegrowanych programów kształcenia w Wyższej Szkole Zdrowia w Gdańsku**
3. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 18 maja 2020r.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Oferent może przed upływem terminu oceny zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
7. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.powr.wsz.pl oraz w bazie konkurencyjności https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/
8. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Zamawiający stworzy listę rankingową Wykonawców na podstawie sumy punktów uzyskanych w dwóch ww. kryteriach oceny w dniu 19 maja 2020r.

Zamawiający umieści informacje o wyborze na stronie internetowej oraz powiadomi oferentów w dniu 19 maja 2020r. r. Zamawiający podpisze z wybranym Wykonawcą umowę.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty

1. **KONTAKT:**

Dodatkowych informacji udziela Anna Pawlak, pod nr telefonu 58 769 08 60 oraz adresem email: biuro.powr@wsz.pl

**ZAŁĄCZNIK 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1/5/2020/POWR/REG**

…………………., ………………….2020 r.

(miejscowość i data)

…………………………………

…………………………………

…………………………………

…………………………………

(Dane Wykonawcy)

**OFERTA**

Do:

Wyższa Szkoła Zdrowia w Gdańsku

ul. Pelplińska 7, 80-335 Gdańsk

NIP: 586-20-14-267,

 REGON: 191841493

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia **dotyczącego przeprowadzenie egzaminu TELC z języka angielskiego na poziomie B2** w ramach projektu *Praktycznie dla zdrowia” – rozwój kompetencji zawodowych w ramach zintegrowanych programów kształcenia w Wyższej Szkole Zdrowia w Gdańsku*, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym oświadczam, iż zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zadanie obejmujące przeprowadzenie egzaminu TELC z języka angielskiego na poziomie B2

za wynagrodzeniem brutto za 1 egzamin w przeliczeniu na 1 osobę w wysokości…………………………………zł. (słownie……………………………........).

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym, uzyskałam/em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

……………………………………………..

*Czytelny podpis Wykonawcy*

ZAŁĄCZNIKI do oferty:

1. Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym
2. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych

Załącznik nr 1 do oferty - Oświadczenie o braku powiązań

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

Oświadczam, że nie mam powiązań kapitałowych lub osobowych rozumianych jako wzajemne powiązania między Zamawiającym – Wyższą Szkołą Zdrowia w Gdańsku, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegającymi w szczególności na:

* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
	2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
	3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
	4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………………..

*Czytelny podpis Wykonawcy*

Załącznik nr 2 do oferty

…………………………………….

 (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych
z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.

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

*Podpis Oferenta*

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Wyższa Szkoła Zdrowia z siedzibą w Gdańsku, przy ul. Pelplińskiej 7 (80-335 Gdańsk).

2. Podane dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust.1 lit. b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w procesie rekrutacji
i w realizacji projektu. W przypadku udzielenia przez Państwa zgody na przetwarzanie Państwa danych osobowych w celach realizowanego projektu podstawą przetwarzania jest art. 6 ust.1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
tj. udzielona zgoda.

W związku z realizacją projektu POWR.03.05.00-00-ZR07/18-00 „Praktycznie dla zdrowia” – rozwój kompetencji zawodowych w ramach zintegrowanych programów kształcenia w Wyższej Szkole Zdrowia w Gdańsku współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Państwa dane osobowe mogą być ujawniane następującym osobom trzecim będącym administratorami danych: minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane na obszarze Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).

3. Państwa dane osobowe będą przechowywane na czas trwania projektu i zobowiązań podatkowych oraz okresu archiwizacji projektu.

4. Mają Państwo prawo żądać od Administratora danych dostępu do Państwa danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, żądania przeniesienia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

5. Podanie danych osobowych jest warunkiem uczestniczenia w procesie rekrutacji i w realizacji projektu lub podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy.

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

 Podpis Oferenta