

.....
(pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 25.09.2018 roku

Znak sprawy: WRG.CUD. 042.16.2018 RK

Zapytanie ofertowe zamieszczone w BIP
www.bip.swinoujscie.pl

.....
nazwa i adres wykonawcy

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. **Zamawiający:** Gmina Miasto Świnoujście ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście, NIP: 855-1576-13-75, REGON: 811684290, Wydział Rozwoju Gospodarczego i Obsługi Inwestorów ul. Wyspiańskiego 35c 72-600 Świnoujście - Centrum Usługowo-Doradcze w Euroregionie Pomerania.

Dane do kontaktu: Ryszard Kneć, adres email: cud@um.swinoujscie.pl, tel.737 198 799

Zaprasza do złożenia ofert na usługę kształcenia językowego – 1 osoby w ramach kursu języka niemieckiego na potrzeby Centrum Usługowo-Doradczego (CUD) w Euroregionie Pomerania, w okresie trwania projektu „Transgraniczna Sieć Centrów Usługowo-Doradczych w Euroregionie POMERANIA wraz z Powiatem Märkisch-Oderland - Interreg VA” na poziomie podstawowym A2 lub B1 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego według wytycznych Rady Europy – Egzamininy Ogólnojęzykowe.

2. **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia** (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:
 - 1) Przedmiotem zapytania jest prowadzenie nauki języka niemieckiego na **poziomie podstawowym A2 lub B1** Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego według wytycznych Rady Europy – Egzamininy Ogólnojęzykowe
 - 2) Usługa kształcenia realizowana w godzinach popołudniowych na terenie miasta Świnoujście.
 - 3) Forma kształcenia – zajęcia grupowe.
 - 4) Ilość zajęć minimum 2 razy w tygodniu.
 - 5) Minimalna ilość godzin podczas jednego dnia zajęć 2 godziny lekcyjne.
 - 6) Zajęcia w godzinach popołudniowych po godz. 16.00 w dowolnych dniach od poniedziałku do czwartku.
 - 7) Minimalna ilość godzin : 100 godzin lekcyjnych
 - 8) Termin rozpoczęcia kursu: do 30.10.2018 roku.
 - 9) Kryteria oceny oferty: 100% cena w przeliczeniu na 1 godzinę lekcyjną.
 - 10) Dopuszcza się składanie pojedynczych ofert na poszczególne poziomy A2 lub B1.

3. **Data realizacji zamówienia:** rozpoczęcie do 30.10.2018 roku, zakończenie do 30.06.2019 roku.
4. **Okres gwarancji** (jeżeli dotyczy):nie dotyczy.....
5. **Miejsce i termin złożenia oferty:** ofertę należy złożyć do dnia
2 października 2018 r. godz.12.00
pocztą elektroniczną na adres: cud@um.swinoujscie.pl
6. **Data otwarcia/rozpatrzenia ofert:** 2 października 2018 roku godz. 13.00
7. **Warunki płatności:** w równych ratach miesięcznych po zakończeniu każdego miesiąca przelewem w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury wysłanej drogą elektroniczną na adres zamawiającego: cud@um.swinoujscie.pl
8. **Sposób przygotowania oferty:** ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik Nr 5).
9. Zamawiający dokona wyboru **jednego poziomu** kształcenia.

z up. PREZYDENTA MIASTA
K. Równa
mgr Katarzyna Równa
Kierownik
Centrum Usługowo-Doradczego
w Euroregionie POMERANIA

.....
(podpis kierownika komórki organizacyjnej)

Sporządził :
Główny Specjalista
Centrum Usługowo-Doradczego
w Euroregionie POMERANIA
(imię i nazwisko pracownika)
mgr Ryszard Kneć