Łódź, dnia 31.05.2017
Znak sprawy: 6/PSS/CKZiU/2017

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szanowni Państwo.
W związku z realizacją projektu „Praktyczna Szkoła Sukcesu” (umowa nr RPLD.11.03.01-IZ.00-10-001/16)współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działania XI.3 Kształcenie zawodowe, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 realizowanego w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łodzi w terminie od 01.11.2016 do 31.08.2018 r. zapraszamy do składania ofert na pełnienie funkcji **Specjalista ds. rozliczeń**.

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łodzi, ul. Żeromskiego 115, 90-542 Łódź

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do zapytania.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: czerwiec 2017 – sierpień 2018.

IV. KRYTERIA WYBORU OFERT: cena 100%

V. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY, SPOSOBU ORAZ FORMY JEGO WNIESIENIA: nie dotyczy.

VI. WARUNKI GWARANCJI: nie dotyczy.

VII. SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy przygotować zgodnie z wzorem formularza, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania. Wycena musi być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną.
2. Ofertę należy przygotować podając łączną kwotę brutto za realizację usługi lub jeżeli Wykonawcą jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, podana cena jest wartością ostateczną, zawierającą wszystkie koszty Wykonawcy oraz Zamawiającego związane z wynagrodzeniem tj. pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego związany z wypłata wynagrodzenia (składki na ubezpieczenie zdrowotne, wypadkowe i emerytalne – jeśli dotyczy – oraz podatek dochodowy).
3. Ofertę proszę złożyć bezpośrednio w sekretariacie Szkoły lub pocztą tradycyjną na adres: Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łodzi, ul. Żeromskiego 115, 90-542 Łódź lub na adres email: katarzyna.stroynowska@zsp19.lodz.pl w terminie do dnia 8.06.2017 r. do godz. 16.00. W tytule maila należy podać znak sprawy: **6/PSS/CKZiU/2017**

VIII. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI: Teresa Łęcka.

IX. TERMIN OTWARCIA OFERT: 8.06.2017 r.

Dyrektor CKZiU w Łodzi

Teresa Łęcka

Załącznik nr 1
do znak sprawy 6/PSS/CKZiU/2017

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji usługi: czerwiec 2017 – 31.08.2018 r. (15 miesięcy)
Miejsce realizacji: siedziba Zamawiającego,
Zakres zamówienia: pełnienia funkcji Specjalisty ds. rozliczeń
Kod CPV:
79212500-8 Usługi kontroli rachunkowej
79211000-6 Usługi księgowe
Wymagania kwalifikacyjne:
Podmiot wykonujący musi posiadać minimalne kwalifikacje i doświadczenie:

- wykształcenie wyższe,
- posiadanie co najmniej 1 rocznego udokumentowanego doświadczenia w zakresie rozliczania projektów (w tym POKL, POWER, RPO)
- znajomość pakietu MS Office (Word, Excel).

Zakres obowiązków:

1. przygotowanie dokumentacji finansowej niezbędnej do sporządzania wniosku o płatność oraz sporządzanie części finansowej Wniosku o Płatność wraz z załącznikami,
2. zatwierdzanie i weryfikowanie dokumentacji finansowej,
3. przyjmowanie i opisywanie dokumentacji finansowej,
4. sprawowanie nadzoru nad wydatkowaniem środków zgodnie z założonym budżetem,
5. sporządzanie harmonogramów płatności i dbałość o płynność finansową projektu,
6. weryfikacja prawidłowości wydatków pod kątem ich kwalifikowalności,
7. monitoring wydatków w projekcie, w tym prowadzenie zestawienia ponoszonych kosztów i prognoz wydatków w arkuszu kalkulacyjnym,
8. monitoring wkładu własnego w projekcie,
9. monitoring wydatków w ramach finansowania krzyżowego,
10. nadzór rachunkowy nad dokonywanymi operacjami finansowymi na rachunku projektu,
11. wnioskowanie o zmiany w zakresie finansowym
12. dokonywanie opisów na dokumentach księgowych,
13. archiwizacja dokumentacji finansowej projektu,
14. bieżący kontakt z Instytucją Wdrażającą w zakresie finansowym realizowanego projektu,
15. współpraca z pozostałymi członkami zespołu zarządzającego projektem,
16. sporządzanie innych dokumentów finansowych dot. rozliczenia wydatków Projektu,
17. stały kontakt z księgowością placówki oraz Koordynatorem projektu w kwestii zarządzania kosztami (np. informowanie o zauważonych nieprawidłowościach finansowych) oraz IŻ w związku z zatwierdzeniem wniosków o płatność,
18. uczestnictwo w pracach zespołu projektowego zgodnie z potrzebami realizacji projektu.

Zakres projektu: realizacja doradztwa zawodowego dla uczniów, realizacja kursów i szkoleń dla uczniów/uczennic, realizacja kursów i szkoleń dla nauczycieli/nauczycielek, organizacja praktyk

zawodowych dla uczniów, zakup sprzętu (m.in. komputery, drukarki, projektory multimedialne) oraz wyposażania sal (m.in. sprzęt, meble, materiały i pomoce dydaktyczne, materiały i narzędzia).

Grupa docelowa: Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łodzi, 50 uczniów/uczennic z kierunków technik informatyk, 12 nauczycieli/nauczycielek.

Całkowity budżet projektu (zgodnie z umową o dofinansowanie): 614 489,38 zł.

Załącznik nr 2
znak sprawy 6/PSS/CKZiU/2017

FORMULARZ OFERTOWY

.....
Nazwa / Nazwisko i imię Oferenta

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, a dotyczące pełnienia funkcji Specjalisty Ds. rozliczeń opisanej szczegółowo w zapytaniu ofertowym oświadczam, iż spełniam wymagania kwalifikacyjne oraz składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu cenowym za cenę ..... brutto zł. miesięcznie

Łączna kwota: …… (cena brutto x 15 miesięcy)

Słownie: ……

2. Termin wykonania zamówienia:

Czerwiec 2017 – 31.08.2018 r.

3. Warunki płatności: Wynagrodzenie będzie płatne przynajmniej raz w miesiącu (po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego) na podstawie otrzymanego od Wykonawcy faktury/rachunku. Wynagrodzenie jest współfinansowane przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego. Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia.
4. Okres gwarancji: nie dotyczy

5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

6. Ofertę niniejszą składam na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

7. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. nie dotyczy

8. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.

…….
Podpis osoby upoważnionej

…….
(miejscowość, data)