

Symbol sprawy DOA/323/18/2019

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: Organizacja i realizacja specjalistycznych kursów (zwanymi dalej: kursami) dla uczniów, wychowanków i słuchaczy szkół lub placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie zawodowe z terenu województwa opolskiego - w ramach projektu pn. „Opolskie szkolnictwo zawodowe dla rynku pracy” (poddziałanie 9.2.1 RPO WO na lata 2014 – 2020), współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

TERMIN OTWARCIA OFERT: 21.03.2019 r., godz. 11:00.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

Zadanie 1 – Kurs Kelnerski „Profesjonalna obsługa Gości w Sali konsumenckiej” dla uczniów ze Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Kluczborku – 10800,00;

Zadanie 2 – Kurs – „Znajomość programów „Płatnik” oraz „Rachmistrz” podstawą w pracy technika ekonomisty” dla uczniów z Zespołu Szkół Ekonomicznych w Nysie – 44280,00;

Zadanie 3 – Kurs – „Znajomość programów „Płatnik” oraz „Rewizor” podstawą w pracy technika ekonomisty” dla uczniów z Zespołu Szkół Ekonomicznych w Nysie – 20520,00.

Zbiorcze zestawienie ofert:

Numer oferty		1	2
Nazwa (firma) i adres wykonawcy		JAKIMOWICZ HoReCa Academy Jan Jakimowicz ul. Waryńskiego 25/9 46-200 Kluczbork	Towarzystwo Oświatowo-Naukowe INTER-WIEDZA Sp. z o.o. ul. Damrota 10 45-064 Opole
ZADANIE NR 1	<i>CENA BRUTTO</i>	10800,00 zł	10350,00 zł
	<i>DOŚWIADCZENIE OSOBY WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA</i>	2214 h (godzin szkoleń)	25 (szkoleń)
ZADANIE NR 2	<i>CENA BRUTTO</i>	-----	42640,00 zł
	<i>DOŚWIADCZENIE OSOBY NR 1 WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA</i>	-----	160 (szkoleń)
	<i>DOŚWIADCZENIE OSOBY NR 2 WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA</i>	-----	85 (szkoleń)

ZADANIE NR 3	<i>CENA BRUTTO</i>	-----	19950,00 zł
	<i>DOŚWIADCZENIE OSOBY NR 1 WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA</i>	-----	140 (szkoleń)
	<i>DOŚWIADCZENIE OSOBY NR 2 WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA</i>	-----	82 (szkoleń)

Główny Specjalista
ds. Zamówień Publicznych
.....
podpis osoby sporządzającej
Marta Polman