

ZZ-004/022/U/2015

Gdańsk, 02.03.2015 r.

## OGŁOSZENIE O UDZIELANYM ZAMÓWIENIU

### I. Nazwa i adres Zamawiającego

#### **Politechnika Gdańska**

ul. G. Narutowicza 11/12, 80-233 GDAŃSK  
NIP 584-020-35-93, REGON 000001620  
fax : +48 (58) 347-29-13, <http://www.dzp.pg.gda.pl>

II. Zamawiający, prowadząc zamówienie na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm., zaprasza do złożenia oferty na **przeprowadzenie szkolenia „Certyfikowany Tester ISTQB Poziom Podstawowy” w ramach realizacji projektu Centrum Doskonałości Naukowej Infrastruktury Wytwarzania Aplikacji (CD NIWA).**

III. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkolenia OpenStack.

1. **Przeprowadzenie szkolenia pn. „Certyfikowany Tester ISTQB Poziom Podstawowy” w ramach realizacji projektu Centrum Doskonałości Naukowej Infrastruktury Wytwarzania Aplikacji (CD NIWA).**
2. Szkolenie ma się odbyć najpóźniej do 01.07.2015
  - a. Dokładny termin szkolenia zostanie ustalony najpóźniej dwa tygodnie przed jego przeprowadzeniem.
3. Szkolenie ma trwać przynajmniej 18 godzin (nie więcej niż 8 godzin dziennie).
4. Zamawiający przewiduje, że w szkoleniu wezmą udział 2 osoby.  
Zamawiający przewiduje zwiększenie liczby uczestników szkolenia do maksymalnie 3 osób. W związku z tym Zamawiający wymaga podania w ofercie ceny za uczestnictwo 2 i 3 osób. **Dla potrzeb porównania ofert zostanie przyjęta cena za przeprowadzenie szkolenia dla 2 osób.**
5. Szkolenie musi się odbyć na terenie Trójmiasta.
6. Dopuszczalne są tzw. szkolenia otwarte.
7. Przeprowadzający szkolenia zapewnia:
  - a. Realizację akredytowanego szkolenia przygotowującego do egzaminu „Certyfikowany Tester ISTQB Poziom Podstawowy”.
    - i. Szkolenie powinno spełniać minimum program zawarty w pkt. 11.
    - ii. Szkolenie ma zostać przeprowadzone w języku polskim.
  - b. Przeprowadzenie egzaminu próbnego „Certyfikowany Tester ISTQB Poziom Podstawowy”.
  - c. Przeprowadzenie egzaminu „Certyfikowany Tester ISTQB Poziom Podstawowy”.
  - d. Materiały szkoleniowe w języku polskim lub angielskim, w tym ćwiczenia pozwalające przygotować się do egzaminu.
  - e. Catering dla uczestników szkolenia.
8. Organizator odpowiada w całości za przygotowanie szkolenia w tym zapewnienie sali szkoleniowej, catering oraz wszelkie wymagane materiały dydaktyczne.
9. Dostawca szkolenia musi posiadać akredytację „ISTQB Accredited Training Provider”. Stosowny dokument potwierdzający posiadanie akredytacji będzie wymagany przed podpisaniem umowy.



10. Wymagania dotyczące trenera:

- a. Trener powinien posiadać przynajmniej 2 lata doświadczenia w pracy jako tester, menadżer testów lub na innym stanowisku związanym bezpośrednio z testowaniem oprogramowania.
- b. Trener powinien posiadać odpowiednie doświadczenie dydaktyczne tzn. przeprowadzić przynajmniej 5 szkoleń z zakresu testowania oprogramowania w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert.

Oświadczenie (wykaz osób) wg wzoru załącznika nr 2 należy złożyć wraz z ofertą.

11. Minimalny program szkolenia:

- a. Testowania w cyklu życia oprogramowania
- b. Statyczne techniki testowania
- c. Techniki projektowania testów
- d. Zarządzanie testowaniem
- e. Narzędzia wspierające testowanie.

**IV. Opis sposobu obliczania ceny:**

1. Ceną oferty jest cena podana na druku „formularz ofertowy”, obejmująca całość przedmiotu zamówienia.
2. Cenę oferty należy określić w wartości brutto (z podatkiem od towarów i usług VAT), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, w PLN.
3. Przedmiotowe szkolenie będzie finansowane w co najmniej 70% ze środków publicznych, na cele kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego pracowników.

**V. Kryteria oceny ofert:**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium: Cena oferty – 100%.  
Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który złoży ofertę z najniższą ceną, spełniającą wszystkie wymagania niniejszego ogłoszenia.

**VI. Ofertę sporządzoną na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia wraz z załącznikami należy przesłać do dnia 07.03.2015 r., do godziny 12:00 na adres Zamawiającego: Politechnika Gdańska Dział Zamówień Publicznych, pok. 212, ul. G. Narutowicza 11/12, 80-233 Gdańsk, z dopiskiem „Oferta na przeprowadzenie szkolenia „Certyfikowany Tester ISTQB Poziom Podstawowy” w ramach realizacji projektu Centrum Doskonałości Naukowej Infrastruktury Wytwarzania Aplikacji (CD NIWA)”, bądź na adres e – mail: [dzp@pg.gda.pl](mailto:dzp@pg.gda.pl).**

.....  
(podpis kierownika Zamawiającego)

Załączniki:

- 1) Formularz ofertowy
- 2) Wykaz osób
- 3) Wzór umowy



**Załącznik nr 1**

ZZ-004/022/U/2015

.....  
(nazwa i adres wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**  
**Politechnika Gdańska**  
**ul. G. Narutowicza 11/12**  
**80-233 Gdańsk**

Nawiązując do ogłoszenia o udzielanym zamówieniu na przeprowadzenie szkolenia „**Certyfikowany Tester ISTQB Poziom Podstawowy**” w ramach realizacji projektu Centrum Doskonałości Naukowej Infrastruktury Wytwarzania Aplikacji (CD NIWA),

My niżej podpisani:

1. Imię:.....nazwisko:.....

2. Imię:.....nazwisko:.....

występujący w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa firmy:	
Adres firmy:	
REGON nr:	NIP nr:
Nr telefonu:	Nr fax:
Adres e-mail:	

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z postanowieniami wzoru umowy:

Szkolenie	Liczba osób	Cena za 1 osobę	Wartość szkolenia
1	2	3	2x3
Przeprowadzenie szkolenia dla 2 osób	<b>2</b>		
Przeprowadzenie szkolenia dla 3 osób	<b>3</b>		



1. Oświadczamy, że w cenie oferty uwzględniliśmy wszystkie elementy cenotwórcze wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy, która stanowi załącznik do ogłoszenia o udzielanym zamówieniu. Nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Okres ważności oferty wynosi .....

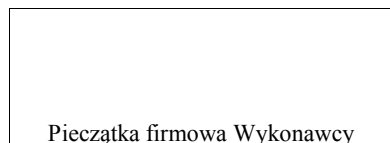
.....,dn. ....

.....  
Podpis (y) i pieczęć imienna osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy  
w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika Wykonawców



Nr postępowania: ZZ/004/022/U/15

Załącznik nr 2- wzór wykazu osób



### WYKAZ OSÓB

Oświadczam, że:

- a. Trener wyznaczony do przeprowadzenia szkolenia, tj. .... (imię i nazwisko)..... posiada .....lat(a) doświadczenia w pracy:

Lp.	Doświadczenie zawodowe (Okresy zatrudnienia, nazwa i adres pracodawcy)	Zakres wykonywanych czynności
1		
2		
3		

**UWAGA: okresy uzyskania doświadczenia pokrywające się lub zazębiające nie będą liczone podwójnie**

- b. Trener posiada wymagane doświadczenie dydaktyczne tzn. w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert przeprowadził następujące szkolenia z zakresu testowania oprogramowania:

L.p	Zleceniodawca (nazwa i adres)	Wykaz przeprowadzonych szkoleń z zakresu testowania oprogramowania
1		
2		
3		
4		
5		

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

.....  
Podpis (y) i pieczęć imienna osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy  
w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika Wykonawców

### POUCZENIE

Wykaz osób powinien zawierać informacje umożliwiające Zamawiającemu weryfikację wymagań dotyczących doświadczenia osoby przewidzianych do wykonania niniejszego zamówienia.