

Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAPYTANIE OFERTOWE

na usługę wynajmu sali konferencyjnej wraz z usługą cateringu

Nr postępowania: 48/04/2014, data 28.04.2014 r.

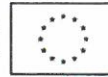
1 NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja
ul. Wiśniowa 40b lok.8
02-520 Warszawa
KRS 0000049694
NIP 527-13-11-973

2 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi wynajmu sali konferencyjnej (na 5 godzin zegarowych) wraz z niezbędnym wyposażeniem technicznym oraz świadczenie usługi cateringu dla potrzeb spotkania w ramach Kampanii promocyjnej organizowanej przez Fundację Aktywizacja w ramach projektu: „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”, w terminie: **28.05.2014 r.**
2. Ze względu na specyfikę realizowanych działań w ramach projektu obiekt wraz z salą konferencyjną musi znajdować się w Augustowie w lokalizacji pozwalającej na łatwy i szybki dojazd komunikacją miejską, nie dalej niż w promieniu 6 km od Dworca PKS w Augustowie. Dodatkowo powinien:
 - posiadać zaplecze socjalne (toalety przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych);
 - mieć dostosowaną i wyposażoną salę konferencyjną oraz oddzielne, komfortowe sale konsumpcyjne dla osób niepełnosprawnych;
 - mieć wyposażoną salę konferencyjną w sprzęt techniczny - komputery z dostępem do Internetu, rzutnik, ekran, flipchart, dobre nagłośnienie sali wraz z mikrofonami oraz stoły o wysokości odpowiedniej do wygodnej pracy osób na wózkach inwalidzkich;
 - zapewniać dostępność miejsc parkingowych dla uczestników spotkania
3. Planowana ilość uczestników spotkania: ok 60 osób.
4. Świadczenie usługi cateringowej będzie polegać na przygotowaniu, dostarczeniu do wskazanej sali oraz rozłożeniu na stołach poczęstunku. Poczęstunek powinien być na bieżąco uzupełniany podczas przerw kawowych. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia własnych naczyń, sztućców i wszystkich pozostałych elementów wymaganych do prawidłowej realizacji usługi cateringu, jak również uprzątnięcia każdorazowo pomieszczenia po zakończeniu spotkania.
5. Poczęstunek powinien składać się z: kawy czarnej z ekspresu, herbaty czarnej tradycyjnej, herbaty zielonej, herbaty owocowej, wody mineralnej gazowanej i niegazowanej w butelkach 0,5 l, soków owocowych w butelkach 0,33 l, ciastek koktajlowych, ciast świeżych typu sernik czy szarlotka, cukru, mleka czy śmietanki do kawy, cytryny do herbaty oraz obiadu dwudaniowego.
6. W ramach zamówienia Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia usług cateringowych wyłącznie przy użyciu produktów spełniających normy jakości produktów spożywczych, przestrzegania przepisów prawnych w zakresie przechowywania i przygotowywania artykułów spożywczych (m. in. ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia Dz. U. nr 171 poz. 1125 ze zm.).

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

7. Wykonawca zobowiązany jest do uwzględnienia dań wegetariańskich.

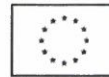
3 WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

55120000-7 Usługi hotelarskie w zakresie spotkań i konferencji

55300000-3 Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków

4 ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

1. Realizacja wykonania usługi będzie polegała na zapewnieniu najmu sali konferencyjnej zgodnie ze szczegółowymi wytycznymi:
 - a) sala konferencyjna musi być dostosowana do potrzeb osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
 - b) odpowiednie oświetlenie: dostęp światła dziennego oraz całodobowego oświetlenia umożliwiającego swobodne i bezpieczne dla wzroku czytanie, a zarazem możliwość zaciemnienia sali podczas prezentacji multimedialnej,
 - c) drzwi w obiekcie oraz korytarze, dostosowane do potrzeb osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, umożliwiające swobodny dojazd i przejazd, bez progów, schodów, wykładziny utrudniającej poruszanie się,
 - d) krzesła: miękkie z oparciami o wysokości przystosowanej do wzrostu dorosłego człowieka,
 - e) łatwy dostęp do źródła prądu (gniazdka + przedłużacz),
 - f) rzutnik oraz ekran, na którym można wyświetlać obraz z rzutnika,
 - g) flipchart lub tablica łatwo ścieralna, markery,
 - h) dostęp do Internetu,
 - i) udostępnienie komputera/laptopa na potrzeby wystąpień prelegentów,
 - j) zapewnienie obsługi technicznej podczas trwania spotkania,
 - k) miejsce na catering – oddzielne pomieszczenie umożliwiające konsumpcję podczas przerw kawowych oraz lunchu,
 - l) dostęp do toalety dla osób niepełnosprawnych (bliski, na tym samym piętrze, z uchwytami umożliwiającymi podparcie przy toalecie oraz możliwość swobodnego podjazdu pod umywalkę, miejsce na wózek inwalidzki przy toalecie),
 - m) klimatyzacja z możliwością regulacji temperatury,
 - n) odpowiednia odległość od źródeł hałasu,
 - o) zapewnione warunki dyskrecji (sala zamknięta, bez możliwości przechodzenia przez nią lub przebywania osób nie biorących udziału w spotkaniu),
 - p) miejsce na przechowywanie odzieży wierzchniej i/lub bagażu – szatnia (blisko, na tym samym piętrze),
 - q) dostępność miejsc parkingowych dla uczestników,
 - r) miejsce na stół recepcyjny (blisko, na tym samym piętrze),
 - s) miejsce na korytarzu przed salą konferencyjną na rozstawienie 5-6 stanowisk eksperckich – stolików, po 4 krzesła przy każdym – 2 dla osób obsługujących stanowiska eksperckie, 2 dla gości.
2. Realizacja wykonania usługi cateringowej i gastronomicznej będzie polegała na przygotowaniu przerw kawowych oraz lunchu dla uczestników spotkania zgodnie ze szczegółowymi wytycznymi:
 - a) przygotowanie cateringu dla ok. 60 osób,
 - b) przerwa kawowa będzie się składać z: kawy czarnej z ekspresu, herbaty czarnej tradycyjnej, herbaty zielonej, herbaty owocowej, wody mineralnej gazowanej i niegazowanej w butelkach 0,5 l, soków owocowych w butelkach 0,33 l, ciastek



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

koktajlowych, ciast świeżych typu sernik czy szarlotka, cukru, mleka czy śmietanki do kawy, cytryny do herbaty

- c) obiad: przygotowany w formie bufetu - dwudaniowy obiad z uwzględnieniem dań wegetariańskich; 4 dania do wyboru – 2 mięsne i 2 wegetariańskie
- d) Wykonawca zapewni obsługę, rozstawienie, bieżące uzupełnianie produktów podczas przerw kawowych i bieżącą wymianę naczyń oraz dbałość o estetykę miejsca podawania wyżywienia,
- e) dostępność wody mineralnej dla prelegentów i panelistów podczas trwania całego spotkania,
- f) zapewnienie obsługi technicznej usługi cateringowej.

5 ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) informowania o szczegółowym zamówieniu (ilość osób, zapotrzebowanie na miejsce na stół recepcyjny, stanowiska eksperckie, komputer dla prelegentów z dostępem do Internetu) na 3 dni przed planowaną konferencją, z zastrzeżoną możliwością zmiany liczby uczestników konferencji na 1 dzień przed konferencją,
- 2) informowania o szczegółowym zamówieniu (ilość osób, menu: w tym dania mięsne i wegetariańskie) na 3 dni przed planowanym spotkaniem, z zastrzeżoną możliwością zmiany liczby uczestników spotkania na 1 dzień przed spotkaniem,
- 3) dokonania płatności z tytułu zawartej umowy do 21 dni po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury i podpisaniu protokołu odbioru, po zakończeniu konferencji.

6 TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

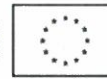
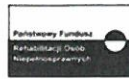
Termin spotkania 28.05.2014r.

Miejsce: Augustów lokalizacja pozwalająca na łatwy i szybki dojazd komunikacją miejską, nie dalej niż w promieniu 6 km od Dworca PKS w Augustowie

7 WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W niniejszym postępowaniu oferty mogą zgłaszać Wykonawcy, którzy zapewnią realizację Przedmiotu zamówienia zgodnie z pkt 2 i 4 oraz dodatkowo:

- 1) składając ofertę akceptują treść Przedmiotu zamówienia bez zastrzeżeń;
- 2) nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo;
- 3) posiadają doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług dla osób niepełnosprawnych, grup zorganizowanych, konferencji, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 4) posiadają stosowny wpis w dokumencie rejestrowym potwierdzający możliwość świadczenia usług gastronomicznych;
- 5) spełniają wymagania sanitarne konieczne do zapewnienia higieny przy prowadzeniu działalności gastronomicznej;
- 6) posiadają minimum 2-letnie doświadczenie w realizacji usług cateringowych;
- 7) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia;
- 8) znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.



8 DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

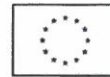
- 1) formularz ofertowy Wykonawcy,
- 2) oświadczenia Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych,
- 3) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
- 4) aktualny (nie starszy niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy,
- 5) dokumentacja fotograficzna przedstawiająca dostosowanie obiektu do pobytu osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- 6) minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usługi wynajmu sali,
- 7) minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usługi cateringowej, zgodnie z jej charakterystyką opisaną w pkt. 4, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane należycie (referencje/rekomendacje i/lub dokumenty równoważne),
- 8) pozwolenie Sanepidu na prowadzenie działalności gastronomicznej lub stosowne oświadczenie Wykonawcy w tym zakresie.

9 WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

1. Walutą, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia jest PLN.
2. Płatność zostanie dokonana w terminie do 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury. Podstawą do wystawienia faktury jest protokół odbioru przedmiotu umowy bez zastrzeżeń podpisany przez Strony umowy.

10 OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczętką firmową (jeśli dotyczy), zawierać datę sporządzenia oraz obowiązkowo podpis i pieczętkę imienną Wykonawcy (jeśli dotyczy) lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy.
2. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć:
 - a. wypełniony formularz ofertowy Wykonawcy (zał. nr.1);
 - b. oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (zał. nr.2);
 - c. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (zał. nr.3);
 - d. dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej;
 - e. dokumentację fotograficzną przedstawiającą dostosowanie obiektu do pobytu osób poruszających się na wózkach inwalidzkich. Wydruk lub wersja elektroniczna: zdjęcia w formacie .jpg wklejone do pliku Word z dokładnym opisem pomieszczenia;
 - f. minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usługi wynajmu sali;
 - g. minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usługi cateringu;
 - h. pozwolenie Sanepidu na prowadzenie działalności gastronomicznej lub stosowne oświadczenie Wykonawcy w tym zakresie.
3. Wszystkie składane przez Wykonawcę dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
7. Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową lub osobiście zgodnie z pkt. 12 zapytania ofertowego.

11 OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Aneta Wojtkowska
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych
Oddział Fundacji Aktywizacja w Białymstoku
ul. Legionowa 28 lok. 609 , 15-281 Białystok
tel. +48 511 944 195
e-mail: aneta.wojtkowska@idn.org.pl

12 MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

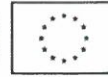
Ofertę należy złożyć w:
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych
Oddział Fundacji Aktywizacja w Białymstoku
ul. Legionowa 28 lok. 609 , 15-281 Białystok

do dnia 13.05.2014r. do godziny 16.00.

Koperta powinna zawierać opis „Odpowiedź na zapytanie ofertowe nr **48/04/2014** na usługę wynajmu sali konferencyjnej wraz z usługą cateringu”.

13 KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

1. W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru oferty spośród Wykonawców, spełniających warunki określone w punkcie 7 i 10, w oparciu o kryterium wyboru: Cena.
2. W przypadku stwierdzenia w ofertach/ofercie oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych bądź innych omyłek polegających na niezgodności ofert/oferty z przedmiotowym zapytaniem Zamawiający wezwie Wykonawców do sprostowania wyżej wymienionych omyłek w treści złożonych ofert.
3. Oferty zawierające braki formalne, na prośbę Komisji oceniającej mogą zostać uzupełnione w określonym przez Komisję terminie. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona Komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość prowadzenia negocjacji.



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

14 SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert.

Łączna cena brutto realizacji usługi na 1 osobę – 100%

Składowe łącznej ceny brutto:

- Cena brutto za wynajem sali konferencyjnej (na 5 godzin zegarowych dzieloną przez liczbę uczestników spotkania tj. 60 os.)
- Cena brutto za usługę cateringu (przerwy kawowe oraz lunch) za 1 os.

2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium.

Punkty za kryterium "cena" zostaną obliczone na podstawie wzoru:

$$\frac{\text{najniższa łączna cena brutto z analizowanych ofert}}{\text{łączna cena brutto oferty badanej}} \times 100 = \text{liczba punktów}$$

3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

15 INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Zamawiający poinformuje o wynikach postępowania każdego z potencjalnych wykonawców, który złożył ofertę. Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa w przedmiocie zamówienia.

16 TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą to 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

17 UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

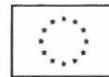
Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

18 FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytet I Zatrudnienie i integracja społeczna, Działanie 1.3 Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Poddziałanie 1.3.6 PFRON – projekty systemowe, numer umowy: POKL.01.03.06-00-074

19 UWAGI KOŃCOWE

1. Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo.



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Fundacji Aktywizacja do zawarcia umowy. Fundacja Aktywizacja może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

20 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

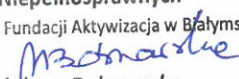
Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy Wykonawcy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

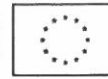
Załącznik nr 3 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej
Osób Niepełnosprawnych

Kierownik Oddziału Fundacji Aktywizacja w Białymstoku

28.04.14r. 
.....Magdalena Bahrowska

(data i podpis)



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć firmowa

OFERTA WYKONAWCY
w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności

Nr postępowania/2014 data2014r.

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV) : 55120000-7, 55300000-3

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

.....
.....

e-mail:

NIP:

REGON:

Numer rachunku bankowego:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy w ramach projektu pn. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytetu I Zatrudnienie i integracja społeczna, w ramach Działania 1.3. Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Podziałanie 1.3.6 PFRON - projekty systemowe, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składam ofertę na wykonanie usługi wynajmu sali konferencyjnej wraz z niezbędnym wyposażeniem technicznym wraz z wykonaniem usługi cateringu dla potrzeb spotkania w dn. 2014 r. za następującą cenę:

Łączna cena brutto realizacji usługi na 1 osobę PLN

Łączna cena netto realizacji usługi na 1 osobę PLN

Składowe łącznej ceny brutto:

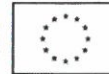
- Cena brutto za wynajem sali konferencyjnej (na 5 godzin zegarowych dzieloną przez liczbę uczestników spotkania tj. 60 os.)
- Cena brutto za usługę cateringu (przerwy kawowe oraz lunch) za 1 os.

Specyfikacja dot. usługi/towaru:

Usługa wynajmu sali konferencyjnej wraz z niezbędnym wyposażeniem technicznym oraz świadczenie usługi cateringu zgodnie z Przedmiotem zamówienia określonym w pkt 2 i pkt 4 zapytania ofertowego. Cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją Przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
3. W przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

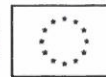
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4. W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do realizacji usługi w terminie i ilości określonej przez Zamawiającego.
5. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.
6. Do niniejszego formularza załączone są i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:
 - Pełnomocnictwo (o ile ofertę składa pełnomocnik) - jeśli dotyczy.
 - Specyfikacja dot. usługi/towaru - jeśli dotyczy.
 - Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy
 - Dokumentacja fotograficzna przedstawiająca dostosowanie obiektu do pobytu osób poruszających się na wózkach inwalidzkich
 - Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usługi wynajmu sali
 - Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usługi cateringu
 - Pozwolenie Sanepidu na prowadzenie działalności gastronomicznej lub stosowne oświadczenie Wykonawcy w tym zakresie.

.....
*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr/2014 (Kody CPV: 55120000-7, 55300000-3) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)

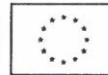
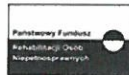
.....
oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest* (niepotrzebne skreślić) powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub 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, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia

.....
*podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr/2014 (Kody CPV : 55120000-7, 55300000-3) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja niżej podpisany(a)

.....

oświadczam, że Wykonawca spełnia / nie spełnia* (niepotrzebne skreślić) wszystkie warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

1. dostosowania pomieszczeń do potrzeb osób poruszających się na wózkach inwalidzkich oraz posiadania sali konferencyjnej spełniających wymagania Zamawiającego;
2. akceptuję bez zastrzeżeń zadania po stronie Wykonawcy szczegółowo opisane w punkcie 4 niniejszego zapytania ofertowego
3. posiadam doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług dla osób niepełnosprawnych, grup zorganizowanych, konferencji, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
4. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia;
5. znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

..... dnia

.....
*podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

