

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

ZAPYTANIE OFERTOWE

na usługi cateringowe

Nr postępowania: 15/12/2013, data: 05.12.2013r.

1 NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja

ul. Wiśniowa 40b lok.8

02-520 Warszawa

KRS 0000049694

NIP 527-13-11-973

Tel: 22 530 18 50

Fax: 22 530 18 58

2 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi cateringowej i gastronomicznej dla potrzeb Spotkania w ramach Kampanii promocyjnej organizowanego przez Fundację Aktywizacja w ramach Projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” w terminie: **16.01.2014r.**

Projekt współfinansowany jest ze środków 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

Ze względu na specyfikę realizowanych działań w ramach Projektu Zamawiający zwraca uwagę na następujące zagadnienia:

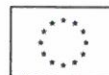
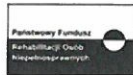
1. Świadczenie usługi cateringowej polega na przygotowaniu, dostarczeniu do wskazanej sali oraz rozłożeniu na stołach poczęstunku. Poczęstunek powinien być na bieżąco uzupełniany podczas przerw kawowych. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia własnych naczyń, sztućców i wszystkich pozostałych elementów wymaganych do prawidłowej realizacji usługi cateringu, jak również uprzątnięcia każdorazowo pomieszczenia po zakończeniu spotkania.

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku

ul. Legionowa 28 lok. 609
15-281 Białystok

t: +48 85 679 26 65
f: +48 85 679 26 45

bialystok@idn.org.pl
www.aktywizacja.org.pl



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

2. Planowana ilość uczestników spotkania: **50-60 osób**.

3. Ponadto pod uwagę brana będzie ogólna jakość usługi:

- 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.
- 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.).
- Wykonawca zobowiązany jest do uwzględnienia dań wegetariańskich.
- Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia obsługi technicznej usługi cateringu.

4. Zamawiający będzie informował o szczegółowym zamówieniu (ilość osób: uczestników spotkania, menu: w tym dania mięsne i wegetariańskie) na 3-4 dni robocze przed planowanym spotkaniem. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany liczby uczestników na 1 dzień przed spotkaniem.

3 WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

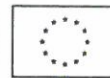
55300000-3 Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków

4 ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

1. Realizacja wykonania **usługi cateringowej i gastronomicznej** będzie polegała na przygotowaniu przerw kawowych oraz lunchu dla uczestników spotkania zgodnie ze szczegółowymi wytycznymi:

- przygotowanie cateringu dla **50 - 60 osób**,
- przerwa kawowa będzie się składać z: kawy czarnej z ekspresu, herbaty czarnej tradycyjnej,

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku



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

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

- obiad: przygotowany w formie bufetu - dwudaniowy obiad z uwzględnieniem dań wegetariańskich; 4 dania do wyboru – 2 mięsne i 2 wegetariańskie
- Wykonawca zapewni obsługę, rozstawienie, bieżące uzupełnianie produktów podczas przerw kawowych i bieżącą wymianę naczyń oraz dbałość o estetykę miejsca podawania żywienia,
- dostępność wody mineralnej dla prelegentów i panelistów podczas trwania całego spotkania,
- zapewnienie obsługi technicznej usługi cateringowej
- gwarantowana dostępność usługi w terminie spotkania podanego w punkcie 6.

5 ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. informowania o szczegółowym zamówieniu (ilość osób, menu: w tym dania mięsne i wegetariańskie) na 3-4 dni przed planowanym spotkaniem, z zastrzeżoną możliwością zmiany liczby uczestników spotkania na 1 dzień przed spotkaniem,
2. dokonania płatności z tytułu zawartej umowy do 14 dnia po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury i podpisaniu protokołu odbioru, po zakończeniu spotkania.

6 TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin konferencji: **16.01.2014r..**

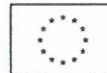
Miejsce: **Łomża, lokalizacja pozwalająca na łatwy i szybki dojazd komunikacją miejską, nie dalej niż w promieniu 6 km od Dworca PKS w Łomży.**

7 WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W niniejszym postępowaniu zgłaszać oferty mogą Wykonawcy spełniający kryteria szczegółowo opisane w punkcie 4 oraz dodatkowo:

1. Składając ofertę akceptują treść zamówienia bez zastrzeżeń;
2. Posiadają aktualny, nie starszy niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert na niniejsze zapytanie, odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku



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

do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy;

3. Posiadają stosowny wpis w dokumencie rejestrowym potwierdzający możliwość świadczenia usług gastronomicznych;
4. Spełniają wymagania sanitarne konieczne do zapewnienia higieny przy prowadzeniu działalności gastronomicznej;
5. Posiadają minimum 2-letnie doświadczenie w realizacji usług cateringowych.
6. Nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo (wg Zał. nr 1);
7. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia;
8. Znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

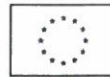
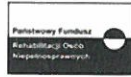
8 DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

1. Oświadczenia Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (wg Zał. nr.1)
2. Formularz ofertowy Wykonawcy (wg Zał. nr.2)
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (wg Zał. nr.3)
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. Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usługi cateringowej, zgodnie z ich charakterystyką opisaną w pkt. 4, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane należycie (referencje/rekomendacje i/lub dokumenty równoważne).
6. 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

Walutą, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia jest PLN.

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku



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

Płatność zostanie dokonana w terminie 14 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. Ofertę należy przesłać na adres, doręczyć w **formie pisemnej**, drogą pocztową lub osobiście do siedziby Zamawiającego do **19.12.2013r.** Składając ofertę Wykonawca musi przedłożyć dokumenty wymienione w punkcie 8 niniejszego zapytania.
2. Oferta musi odpowiadać na treści niniejszego zapytania ofertowego.
3. Wszystkie składane dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
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. Oferta wraz z oświadczeniami Wykonawcy, musi być podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Wszelkie podpisy winny być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację osoby podpisującej (czytelne imię i nazwisko, bądź pieczętka imienna z podpisem nieczytelnym). W przypadku składania podpisu przez pełnomocnika dodatkowo należy złożyć dokument pełnomocnictwa.
8. **Wykonawca określi cenę oferty za realizację przedmiotu zamówienia na 1 osobę.**
9. Cena oferty musi być podana w kwocie netto oraz brutto i wyrażona w polskich złotych, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
10. Cena powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem zadania.

11 OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Osoba do kontaktu: Aneta Wojtkowska

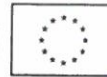
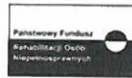
ul. Legionowa 28, lok.609

15-281 Białystok

Tel.: 85 679 26 45

Tel.: 511 944 195

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku



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

Mail: aneta.wojtkowska@idn.org.pl

12 MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Uprzejmie prosimy o przesłanie lub dostarczenie oferty na adres:
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych
Oddział Fundacji Aktywizacja w Białymstoku
ul. ul. Legionowa 28 lok.609
15-281 Białystok

do dnia **19.12.2013r. do godziny 16:00** (o zakwalifikowaniu oferty decyduje data dostarczenia).

Koperta powinna zawierać opis:

„Oferta cenowa na usługi cateringowe
w odpowiedzi na **zapytanie ofertowe nr 15/12/2013** z dnia 05.12.2013r.”

13 KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert spośród Wykonawców spełniających warunki określone w punkcie 4 w oparciu o kryterium wyboru:
Cena łączna brutto realizacji usługi za jedną osobę podana w formularzu oferty.

14 SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

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

Cena łączna brutto realizowanej usługi za jedną osobę: 100%

2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium.

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

$$\frac{\text{najniższej cena brutto analizowanych ofert}}{\text{cena brutto oferty aktualnie analizowanej}} \times 100 = \text{liczba punktów}$$

Maksymalna ilość punktów - 100.

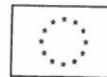
3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku

ul. Legionowa 28 lok. 609
15-281 Białystok

t: +48 85 679 26 65
f: +48 85 679 26 45

bialystok@idn.org.pl
www.aktywizacja.org.pl



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

Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość prowadzenia negocjacji.

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

Zamawiający poinformuje o wynikach postępowania każdego z potencjalnych wykonawców, a z wybranym Wykonawcą zostanie ustalony termin podpisania umowy.

16 TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą to 14 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

17 UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

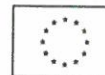
Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

18 FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu pt. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”.

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 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. Niniejsze ogłoszenie nie podlega przepisom Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 223, poz. 1665 z 2007r.), a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego.

20 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr. 1 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr. 2 – Formularz ofertowy Wykonawcy

Załącznik nr. 3 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej
Osób Niepełnosprawnych**
Kierownik Oddziału Fundacji Aktywizacja w Białymstoku

05.12.2013r

Magdalena Bobrowska
.....
Magdalena Bobrowska

(data i podpis)