



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Fundacja
Aktywizacja



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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

ZAPYTANIE OFERTOWE **na usługi cateringowe oraz wynajem sali szkoleniowej wraz z wyposażeniem** **na szkolenie zawodowe**

Nr postępowania: 15/07/2014/BG, data: 03.07.2014 r.

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 oraz wynajmu sali szkoleniowej wraz z niezbędnym wyposażeniem dla uczestników projektu na organizowanym przez Fundację Aktywizację szkoleniu zawodowym w ramach **Projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”**.

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.

Wymagania Zamawiającego dotyczące przedmiotu zamówienia:

1. Sala szkoleniowa musi znajdować się w Bydowie. Obiekt musi być dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych.
2. Planowana ilość uczestników:
 - na jedno szkolenie 8-12 osób.
3. Ponadto pod uwagę brana będzie ogólna jakość usługi:
 - dogodna lokalizacja
 - zaplecze socjalne (toalety dla niepełnosprawnych)
 - wyposażenie sali szkoleniowej w kasy fiskalne, rzutnik, flipchart lub tablica suchościeralna, markery, stoły wysokości odpowiedniej do wygodnej pracy osób na wózkach inwalidzkich
 - sala jadalna (odpowiednia dla osób na wózkach inwalidzkich wysokość stołów); możliwość wyboru menu przerwy kawowej,
4. Zamawiający będzie informował o szczegółowym zamówieniu (ilość osób: uczestników szkolenia, zapotrzebowanie na salę, zapotrzebowanie na kasy fiskalne dla każdego na 3-4 dni przed planowanym szkoleniem). Zamawiający zastrzega możliwość zmiany liczby uczestników i opiekunów na 1 dzień przed szkoleniem.
5. Z uwagi na finansowanie Projektu z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i możliwe opóźnienia w wypłacie poszczególnych płatności określonych w Umowie, Zamawiający zastrzega, iż minimalny termin płatności wynosi 21 dni. O sytuacji ewentualnych opóźnień z wyżej wymienionych powodów Zamawiający będzie każdorazowo informował Wykonawcę.

3 WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

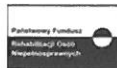
55120000-7 Usługi hotelarskie w zakresie spotkań i konferencji
55300000-3 Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków
55500000-5 Usługi bufetowe oraz w zakresie podawania posiłków

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Bydgoszczy

ul. Gajowa 99
85-717 Bydgoszcz

t: +48 52 516 46 14
t: +48 508 501 384

bydgoszcz@idn.org.pl
www.aktywizacja.org.pl



4 ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

1. Realizacja wykonania usługi w części pierwszej będzie polegała na zapewnieniu najmu **sali szkoleniowej** zgodnie ze szczegółowymi wytycznymi:

- sala szkoleniowa musi być przystosowana do prowadzenia szkolenia w części teoretycznej oraz praktycznej, oraz być dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych
- 1 sala na maks. 12 osób z miejscem dla trenera/-ki szkolenia
- udostępnienie sali przez 10 kolejnych dni roboczych w godzinach 8-16,
- odpowiednie oświetlenie: dostęp światła dziennego oraz całodobowego oświetlenia umożliwiającego swobodne i bezpieczne dla wzroku czytanie, a zarazem możliwość zaciemnienia sali podczas prezentacji multimedialnej,
- drzwi, korytarze, dostosowane do osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- stoły na odpowiedniej wysokości zapewniającej wygodną pracę przy komputerze osoby na wózku inwalidzkim
- krzesła: miękkie z oparciami o wysokości przystosowanej do wzrostu dorosłego człowieka,
- łatwy dostęp do źródła prądu (gniazdka + przedłużacz),
- ekran lub przynajmniej jedna biała, pionowa ściana (lub bardzo jasna), na której można wyświetlać obraz z rzutnika,
- flipchart lub tablica suchościeralna, markery,
- dostęp do kasy fiskalnej dla każdego uczestnika szkolenia,
- miejsce na catering,
- dostęp do toalety dla niepełnosprawnych,
- odpowiednia odległość od źródeł hałasu,
- zapewnione warunki dyskrecji (sala zamknięta, bez możliwości przechodzenia przez nią lub przebywania osób nie biorących udziału w szkoleniu),
- miejsce na przechowywanie odzieży wierzchniej,
- dostępność miejsc parkingowych dla trenerów, obsługi szkoleniowej oraz uczestników.

2. Realizacja wykonania usługi w części drugiej - **usługi cateringowej** będzie polegała na przygotowaniu przerw kawowych dla uczestników/uczestniczek szkoleń projektu zgodnie ze szczegółowymi wytycznymi:

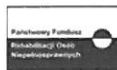
- przerwa kawowa będzie się składać z: kawy, herbaty, wody mineralnej, ciastek, kanapek,
- Wykonawca zapewni obsługę, rozstawienie i bieżącą wymianę naczyń oraz dbałość o estetykę miejsca podawania żywienia,
- dostosowanie sali jadalnej dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich polegające przede wszystkim na możliwości swobodnego dojechania wózkiem, w taki sposób jak krzesło dosuwa się do stołu, w celu komfortowego spożywania posiłków lub wyposażenie restauracji w stół lub stoły umożliwiające spokojne podjechanie wózkiem,
- gwarantowana dostępność usługi w terminach szkoleń podanych w punkcie 6.

5 ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do

1. informowania o szczegółowym zamówieniu (ilość osób, zapotrzebowanie na salę, zapotrzebowanie na kasy fiskalne dla każdego uczestnika) na 3-4 dni przed planowanym szkoleniem, z zastrzeżoną możliwością zmiany liczby uczestników szkolenia na 1 dzień przed szkoleniem,
2. dokonania płatności z tytułu zawartej umowy do 21 dnia po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury i podpisaniu protokołu odbioru, każdorazowo po zakończeniu danego szkolenia.





6 TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Planowany termin szkolenia to: 01.08.2014 – 14.08.2014 r.

Zamawiający w szczególnie uzasadnionych przypadkach zastrzega sobie prawo do wydłużenia bądź skrócenia okresu realizacji zamówienia. Zamawiający daje sobie prawo zmiany terminu szkolenia o czym powiadomi Wykonawcę najpóźniej 7 dni przed planowanym szkoleniem podając nowy jego realizacji.

Miejsce: Bytów

7 WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W niniejszym postępowaniu zgłaszać oferty mogą Wykonawcy dysponujący salą szkoleniową, cateringiem, spełniający kryteria szczegółowo opisane w punkcie 4 oraz dodatkowo:

1. składając ofertę akceptując treść zamówienia bez zastrzeżeń;
2. posiadają odpowiednią salę szkoleniową, określone w punkcie 4 podpunkt 1: Zadania po stronie Wykonawcy;
3. posiadają aktualny, nie starszy niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert na niniejsze zapytanie, odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy;
4. nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo (wg. Zał. nr 1);
5. posiadają doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług dla osób niepełnosprawnych, grup zorganizowanych, szkoleń, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
6. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia;
7. 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. Aktualne (nie starsze 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:
 - a. zdjęcia podjazdów
 - b. zdjęcia sal szkoleniowych
 - c. zdjęcia sali jadalnej
6. Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usługi o podobnym charakterze.

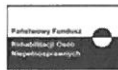
9 WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Walutą, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia jest PLN. Płatność zostanie dokonana w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury. Podstawą do wystawienia faktury jest protokół odbioru przedmiotu umowy bez zastrzeżeń podpisany przez Stronę umowy.

10 OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową lub osobiście do siedziby Zamawiającego do dnia 17.07.2014 r. do godziny 16:00 (o zakwalifikowaniu oferty decyduje data dostarczenia). Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć dokumenty zgodnie z punktem 8.
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 nieczytelny). W przypadku składania podpisu przez pełnomocnika dodatkowo należy załączyć dokument pełnomocnictwa.
8. Wykonawca określi cenę oferty za realizację przedmiotu zamówienia na 1 osobę za 1 dzień.
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:

Agnieszka Jaśkiewicz

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych

Oddział Fundacji Aktywizacja w Bydgoszczy

ul. Gajowa 99

Bydgoszcz

tel. 52 516 46 15

e-mail: agnieszka.jaskiewicz@idn.org.pl

12 MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Uprzejmie prosimy o przesłanie oferty pisemnie na adres:

Fundacja Aktywizacja

Oddział w Bydgoszczy

ul. Gajowa 99, 85-717 Bydgoszcz

do dnia **17.07.2014 do godziny 16:00** (o zakwalifikowaniu oferty decyduje data dostarczenia).

Koperta powinna zawierać opis:

„Oferta cenowa

na usługi cateringowe oraz wynajem sali szkoleniowej wraz z niezbędnym wyposażeniem na szkolenia
zawodowe

zapytanie ofertowe nr 15/07/2014/BG, data: 03.07.2014 r.

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 na 1 osobę za 1 dzień podana w formularzu oferty.

Składowe ceny łącznej liczzonej jako osobodzień:

- Cena za dzień cateringu w przerwie kawowej na osobę
- Cena za wynajem Sali szkoleniowej 12-osobowej z niezbędnym wyposażeniem jednego dnia w przeliczeniu na 1 osobę (oznacza to cenę wynajmu Sali na jeden dzień dzieloną przez 12)

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.





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPOJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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

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

najniższej cena brutto analizowanych ofert

x 100 = liczba punktów

cena brutto oferty aktualnie analizowanej

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

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

Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość negocjowania warunków przedstawionych w wybranej ofercie.

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

Zamawiający poinformuje drogą elektroniczną o wynikach postępowania każdego z Oferentów. Z wybranym Wykonawcą zostanie ustalony termin podpisania umowy.

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 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.
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.
3. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.
4. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia etc. w ramach postępowania Zamawiający i Wykonawca przekazują osobiście, pocztą lub drogą elektroniczną.
5. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych lub wariantowych.
7. Celem zapytania ofertowego o nr postępowania 15/07/2014/BG jest wyłonienie Wykonawcy, a następnie podpisanie z nim Umowy na realizację Usługi uszczegółowionej w zapytaniu.
8. Postępowanie to jest przeprowadzone zgodnie z Zasadą Konkurencyjności dokument pt. Zasady finansowania Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (wersja z 24 grudnia 2012 roku) oraz zgodnie z podpisaną umową o dofinansowanie projektu.
9. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
10. W przypadku stwierdzenia w ofertach/ofercie oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych bądź innych oczywistych omyłek polegających na niezgodności ofert/oferty z przedmiotowym zapytaniem Zamawiający wezwie Wykonawców do sprostowania wyżej wymienionych omyłek w treści złożonych ofert.

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Bydgoszczy

ul. Gajowa 99
85-717 Bydgoszcz

t: +48 52 516 46 14
t: +48 508 501 384

bydgoszcz@idn.org.pl
www.aktywizacja.org.pl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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

11. Zapytanie jest wysłane do co najmniej trzech potencjalnych Wykonawców.
12. Zapytanie jest upublicznione co najmniej na stronie internetowej Zamawiającego.

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

03.07.14 KIEROWNIK
Anna Bigon
(data i podpis)