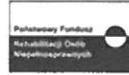




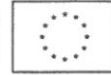
KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**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

Nr postępowania: 16/01/2014/BG, data: 09.01.2014 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 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: 06 lutego 2014 r.

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 jest zobowiązany do dostarczenia własnych naczyń, sztućców i wszystkich pozostałych elementów wymaganych do prawidłowej realizacji usługi cateringu, jak również do uprzątnięcia każdorazowo pomieszczenia po zakończeniu spotkania.
2. Planowana ilość uczestników spotkania: 50 – 60 osób.
3. Ponadto brana będzie pod uwagę ogólna jakość usługi:
 - Poczęstunek powinien 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, ciastek koktajlowych, ciast świeżych typu sernik, szarlotka, cukru, mleka/śmietanki do kawy, cytryny do herbaty oraz lunchu,
 - W ramach zamówienia Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia usług cateringowych wyłącznie przy użyciu produktów świeżych, spełniających normy jakości produktów spożywczych, przestrzegania przepisów prawnych w zakresie przechowywania i przygotowywania artykułów spożywczych (m.in. ustawy z dnia 30 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia Dz. U. nr 171, poz. 1125 z późn. zm).
 - Wykonawca jest zobowiązany do uwzględnienia dań wegetariańskich,
 - Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia obsługi technicznej usługi cateringu.

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Bydgoszczy

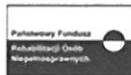
ul. Gajowa 99 | t: +48 52 516 46 14 | bydgoszcz@idn.org.pl
58-717 Bydgoszcz | t: +48 52 516 46 15 | www.aktywizacja.org.pl



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

4. Zamawiający będzie informował o szczegółowym zamówieniu (ilości osób: uczestników, menu) na 3-4 dni robocze przed planowanym spotkaniem. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany liczby uczestników na 1 dzień przed spotkaniem.

3 WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

55300000-3 Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków
55500000-5 Usługi bufetowe oraz w zakresie podawania posiłków

4 ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

1. Realizacja wykonania usługi **cateringowej i gastronomicznej** będzie polegała na przygotowaniu przerw kawowych dla uczestników spotkania zgodnie ze szczegółowymi wytycznymi:
 - Przygotowanie cateringu dla 50-60 osób,
 - Ciągła 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, ciastek koktajlowych, ciast świeżych typu sernik, szarlotka, cukru, mleka/śmietanki do kawy, cytryny do herbaty. Dostępność produktów (ciastek, ciast, owoców) oraz napojów w formie ciągłej od momentu rejestracji uczestników do zakończenia spotkania z możliwością uzupełnienia produktów i wymianą naczyń podczas 1 przerwy.
 - Lunch: w formie bufetu: obiad z uwzględnieniem dań wegetariańskich; 4 dania do wyboru – 2 mięsne i 2 wegetariańskie,
 - Wykonawca zapewni obsługę, rozstawienie, bieżące uzupełnianie produktów podczas przerwy kawowej 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 pkt. 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 planowaną konferencją, z zastrzeżoną możliwością zmiany liczby uczestników konferencji na 1 dzień przed konferencją,
2. dokonania płatności z tytułu zawartej umowy do 14 dnia po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury i podpisaniu protokołu odbioru, po zakończeniu konferencji.

6 TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin spotkania: 06 lutego 2014 r. godz. 10:30 – 14:00.

Miejsce: Bydgoszcz, ul. Konarskiego 1-3, sala konferencyjna Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy.



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 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 warunki sanitarne konieczne do zapewnienia higieny przy prowadzeniu działalności gospodarczej,
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 usług cateringowych, zgodnie z ich charakterystyką opisaną w pkt. 4 oraz załączeniem dowodów czy zostały wykonane należycie.
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.

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

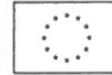
1. Ofertę należy przesłać **formie pisemnej**, drogą pocztową lub osobiście do siedziby Zamawiającego, w terminie wskazanym w pkt. 12.
2. Oferta musi odpowiadać na treści niniejszego zapytania ofertowego.



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

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 poświadczone 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: Magdalena Śliwińska
Specjalista ds. wejścia na rynek pracy
Fundacja Aktywizacja Oddział w Bydgoszczy
ul. Gajowa 99, 85-717 Bydgoszcz
Tel.: 052 516 46 14
Mail: magdalena.sliwinska@idn.org.pl

12 MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Uprzejmie prosimy o przesłanie lub dostarczenie oferty na adres:
Fundacja Aktywizacja
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych
ul. Gajowa 99, 85-717 Bydgoszcz
do dnia **23.01.2014r. 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 15/01/2014/BG.

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:

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Bydgoszczy

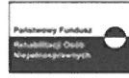
ul. Gajowa 99 | t: +48 52 516 46 14 | bydgoszcz@idn.org.pl
85-717 Bydgoszcz | t: +48 52 516 46 15 | www.aktzywizacja.org.pl



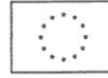
KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**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

najniższej cena brutto analizowanych ofert

x 100 = liczba punktów

cena brutto oferty aktualnie analizowanej

Maksymalna ilość punktów - 100.

3. 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 przedstawionej ceny wybranej oferty ze względu na sztywno skalkulowane koszty na realizację zamówienia.

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, drogą elektroniczną, 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.
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:

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Bydgoszczy

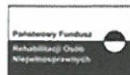
ul. Gajowa 99 | t: +48 52 516 46 14 | bydgoszcz@idn.org.pl
85-717 Bydgoszcz | t: +48 52 516 46 15 | www.aktywizacja.org.pl



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

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

08.01.14
.....
(data i podpis)

KIEROWNIK
Anna Bigon
Anna Bigon