

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

## ZAPYTANIE OFERTOWE

na usługi hotelarsko-gastronomiczne na szkolenia zawodowe wewnętrzne

Nr postępowania: 03/09/2014/OP, data: 01.09.2014 r.

### 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

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi hotelarsko – gastronomiczne dla uczestników projektu oraz ich opiekunów na organizowanych 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:

Hotel musi znajdować się w Częstochowie. Cały obiekt musi być dostosowany do osób niepełnosprawnych oraz posiadać 1-2 pokoje dostosowane do potrzeb osób poruszających się na wózkach inwalidzkich.

Planowana ilość uczestników:

- na szkolenie 2-3 osób niepełnosprawnych oraz 0-3 opiekunów

Ponadto pod uwagę brana będzie ogólna jakość usługi:

- dogodna lokalizacja
- zaplecze socjalne (toalety dla niepełnosprawnych)
- dostosowanie i wyposażenie 1-2 pokoi (łóżka wysokości odpowiedniej dla osób na wózkach inwalidzkich)
- sala restauracyjna (odpowiednia dla osób na wózkach inwalidzkich); możliwość wyboru menu

Zamawiający będzie informował o szczegółowym zamówieniu (ilość osób: uczestników szkolenia i opiekunów, ilość noclegów, ilość pokoi 1-osobowych i 2-osobowych) na 3-4 dni przed planowanym szkoleniem. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany liczby uczestników i opiekunów na 1 dzień przed rozpoczęciem szkoleniem.

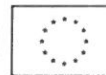
Z uwagi na finansowanie Projektu z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i możliwe opóźnienia w wypłacie poszczególnych płatności określonych w Umowie, Zamawiający zastrzega, iż minimalny termin płatności wynosi 30 dni. O sytuacji ewentualnych opóźnień z wyżej wymienionych powodów Zamawiający będzie każdorazowo informował Wykonawcę.

### WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

55300000-3 Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków

55110000-4 Hotelarskie usługi noclegowe

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Opolu



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

## ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Realizacja wykonania **usługi gastronomicznej** będzie polegała na przygotowaniu pełnego wyżywienia dla uczestników/uczestniczek projektu zgodnie ze szczegółowymi wytycznymi:

### Kod CPV: 55300000-3 Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków

- śniadanie: przygotowane na zasadzie „szwedzkiego stołu”,
- Wykonawca zapewni obsługę, rozstawienie i bieżącą wymianę naczyń oraz dbałość o estetykę miejsca podawania wyżywienia,
- dostosowanie sali restauracyjnej dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich w celu komfortowego spożywania posiłków lub wyposażenie restauracji w stół lub stoły umożliwiające spokojne podjechanie wózkiem,
- gwarantowana dostępność usługi w terminach wrzesień-październik 2013.

Realizacja wykonania usługi będzie polegała na **zapewnieniu miejsc noclegowych** przez okres 10 dni (9 noclegów) dla 2-3 osób niepełnosprawnych oraz ich opiekunów zgodnie ze szczegółowymi wytycznymi:

### Kod CPV: 55110000-4 Hotelarskie usługi noclegowe

- ośrodek musi być dostosowany do pobytu osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, w tym 1-2 pokoi dostosowanych do osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- pokoje 1-2 osobowe muszą znajdować się w jednym budynku, z rozlokowaniem maksymalnie na dwóch kolejnych piętrach,
- dostosowanie ciągów komunikacyjnych do poruszania się na wózkach inwalidzkich (podjazdy, windy) polegające przede wszystkim na tym, że:
  - korytarze i pokoje hotelowe nie powinny mieć wykładziny utrudniającej poruszanie się wózkiem inwalidzkim,
  - drzwi wejściowe, drzwi pomieszczeń ogólnodostępnych np. restauracji hotelowej, drzwi pokoi przeznaczonych dla gości poruszających się na wózkach, korytarze oraz inne miejsca, w których zawrócenie wózkiem może być potrzebne powinny mieć szerokość 150 cm,
  - dostosowanie pokoi i łazienek dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich polegające przede wszystkim na tym, że:
    - w przypadku łazienki brak progu lub brodzika przy prysznicu,
    - uchwyty umożliwiające podparcie przy toalecie oraz możliwość swobodnego podjazdu pod umywalkę,
    - miejsce na wózek inwalidzki przy toalecie,

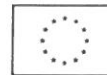
pokoje hotelowe, powinny umożliwiać swobodne manewrowanie w nich wózkami inwalidzkimi, tj. swobodny dojazd do odpowiedniej wysokości łóżka, umożliwiający

- przemieszczenie się bezpośrednio z wózka na łóżko bez konieczności ingerencji osób trzecich.

## ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

informowania o szczegółowym zamówieniu (ilość osób, ilość noclegów,) na 3-4 dni przed planowanym szkoleniem, z zastrzeżoną możliwością zmiany liczby uczestników szkolenia na 1 dzień przed szkoleniem, dokonania płatności z tytułu zawartej umowy do 30 dnia po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury i podpisaniu protokołu odbioru, każdorazowo po zakończeniu danego szkolenia.



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

## TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

**Termin szkolenia: wrzesień-październik 2013**

**Miejsce: Częstochowa**

## WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W niniejszym postępowaniu zgłaszać oferty mogą Wykonawcy (hotele z zapleczem noclegowym), spełniający kryteria szczegółowo opisane w punkcie 4 oraz dodatkowo:

1. składając ofertę akceptując treść zamówienia bez zastrzeżeń;
2. spełniają wszystkie warunki hotelowo-gastronomiczne (posiadają 1-2 pokoje dostosowanych do osób niepełnosprawnych) 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.

## 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 pokoju z widoczną przestrzenią, wysokością łóżka,
  - b. zdjęcia łazienek, z uchwytami, bez brodzika,
  - c. zdjęcia podjazdów
  - d. zdjęcia Sali restauracyjnej
6. Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usług hotelowo-gastronomicznych w podobnym zakresie.

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

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

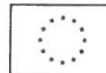
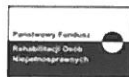
Płatność zostanie dokonana w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

Podstawą do wystawienia faktury jest protokół odbioru przedmiotu umowy bez zastrzeżeń podpisany przez Strony umowy.

## OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową lub osobiście do siedziby Zamawiającego do dnia 15.09.2014 r. do godziny 14:00 (o zakwalifikowaniu oferty decyduje data dostarczenia). Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć dokumenty zgodnie z punktem 8.

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Opolu



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

- Oferta musi odpowiadać na treści niniejszego zapytania ofertowego.
- Wszystkie składane dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
- Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
- 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.
- Wykonawca określi cenę oferty za realizację przedmiotu zamówienia na 1 osobę za 1 dzień.**
- Cena oferty musi być podana w kwocie netto oraz brutto i wyrażona w polskich złotych, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
- Cena powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem zadania.

#### OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Osoba do kontaktu: Paulina Gleska  
Fundacja Aktywizacja  
Oddział w Opolu  
ul. Ozimska 25, 45-057 Opole  
Tel.: [077] 542 19 04  
Mail: paulina.gleska@idn.org.pl

#### MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Uprzejmie prosimy o przesłanie oferty pisemnie na adres:

Fundacja Aktywizacja

Oddział w Opolu

ul. Ozimska 25, 45-057 Opole

do dnia **15.09.2014 r. do godziny 14:00** (o zakwalifikowaniu oferty decyduje data dostarczenia).

Koperta powinna zawierać opis:

„Oferta cenowa

na usługi hotelarsko-gastronomiczne na szkolenia zawodowe wewnętrzne

**zapytanie ofertowe nr 03/09/2014/OP z dnia 01.09.2014”**

#### 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.

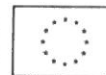
Składowe Ceny łącznej liczonej jako osobodzień:

- Cena brutto na jeden nocleg jednej osoby uśredniona z cen za pokój 1-2-osobowy
- Cena brutto za pełne wyżywienie jednej osoby dziennie

#### SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

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

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Opolu



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

**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:

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

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.**

#### **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.

#### **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

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

#### **UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

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

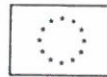
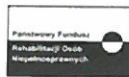
#### **FINANSOWANIE**

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”.

#### **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 cząstkowych lub wariantowych.
7. Celem zapytania ofertowego o nr postępowania 49/11/2013 jest wyłonienie Wykonawcy, a następnie podpisanie z nim Umowy na realizację Usługi uszczegółowionej w zapytaniu.

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Opolu



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

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

#### 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 Opolu  
(data i podpis)  
*Justyna Szpilak*