

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

ZAPYTANIE OFERTOWE na usługę cateringową podczas szkolenia zawodowego

Nr postępowania: 35/09/2014/PO data: 26.09.2014 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 Szkolenia zawodowego wewnętrznego z zakresu zakładania i pielęgnacji ogrodów i terenów zieleni przez Fundację Aktywizacja w ramach Projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” w terminie: październik/listopad 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:

Świadczenie usługi cateringowej polega na przygotowaniu, dostarczeniu do wskazanej sali oraz rozłożeniu na stołach poczęstunku. 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.

a. Planowana ilość uczestników spotkania: 4-6 osób

b. Ponadto pod uwagę brana będzie ogólna jakość usługi:

- 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 zapewnienia obsługi technicznej usługi cateringu.

c. 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.

d. 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)

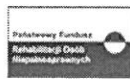
55300000-3 Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Poznaniu

ul. Poznańska 62 lok. 101
60-853 Poznań

t: +48 61 679 29 94
t: +48 511 944 261

poznan@idn.org.pl
www.aktywizacja.org.pl



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

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

- a. Realizacja wykonania **usługi cateringowej i gastronomicznej** będzie polegała na przygotowaniu lunchu dla uczestników spotkania zgodnie ze szczegółowymi wytycznymi:
- przygotowanie cateringu dla 4-6 osób,
 - obiad: przygotowany w formie - obiadu dwudaniowego
Wykonawca zapewni obsługę, rozstawienie,
 - zapewnienie obsługi technicznej usługi cateringowej przez 10 dni trwania szkolenia,
 - gwarantowana dostępność usługi w terminie szkolenia podanego w punkcie 6.

5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- a. 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,
- b. dokonania płatności z tytułu zawartej umowy do 21 dnia po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury i podpisaniu protokołu odbioru, po zakończeniu spotkania.

6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin spotkania: październik/listopad 2014r.

Miejsce: Borne Sulinowo (woj. zachodniopomorskie)

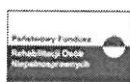
7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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 wymagania sanitarne konieczne do zapewnienia higieny przy prowadzeniu działalności gastronomicznej;
5. Posiadają minimum roczne 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.



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

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 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. Ofertę należy przesłać na adres, doręczyć w **formie pisemnej**, drogą pocztową lub osobiście **do siedziby Zamawiającego do 10 października 2014 r. do godz.12:00**. 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:
Agata Rzemek
Fundacja Aktywizacja
ul. Poznańska 62 lok.101
60-853 Poznań
Tel: 0048-511-944-261
Mail: agata.rzemek@idn.org.pl

12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Uprzejmie prosimy o przesłanie lub dostarczenie oferty na adres:
Fundacja Aktywizacja
ul. Poznańska 62 lok.101
60-853 Poznań
do dnia 10.10.2014 r. do godziny 12:00 (o zakwalifikowaniu oferty decyduje data dostarczenia).
Koperta powinna zawierać opis:
„Oferta cenowa na usługi cateringowe – zapytanie nr : 35/09/2014/PO

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.

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Poznaniu



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.

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:

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

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.
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.

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Poznaniu



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

6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych lub wariantowych.
7. Celem zapytania ofertowego o nr postępowania 28/04/2014 jest wyłonienie Wykonawcy Usługi, a następnie podpisanie z nim Umowy na realizację Usługi uszczegółowionej w zapytaniu.
8. Postępowanie to jest przeprowadzone zgodnie z Zasadą Konkurencyjności dokumentu pt. Zasady finansowania Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (wersja z 24 grudnia 2012 roku) oraz zgodnie z podpisaną umową o dofinansowanie projektu.
9. Oferty złożone przez Wykonawców zostaną otwarte publicznie. Zamawiający informuje, że oferty składane w niniejszym postępowaniu są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. jedn. Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503, z późn. zm.) pod warunkiem, że Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane. Informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa powinny być przez Wykonawcę spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty i oznaczone napisem - "Informacje zastrzeżone".
10. Zapytanie jest wysłane do co najmniej trzech potencjalnych Wykonawców.
11. 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

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

Marcin Piotrowski

26.09.2014

(data i podpis)

