



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 hotelarskie

Nr postępowania: 61/10/2013, data: 28.10.2013r.

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 usług hotelarskich (w zakresie usług hotelarsko - gastronomicznej, wynajmu sal szkoleniowych i konferencyjnych wraz z niezbędnym wyposażeniem) dla uczestników/-czek projektu na organizowanych przez Fundację Aktywizacja 10 Integracyjnych wyjazdowych warsztatach aktywizacji społeczno-zawodowej, zwanych dalej warsztatami integracyjnymi, realizowanych w ramach **Projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”**

W każdym z 10 warsztatów integracyjnych uczestniczyć będzie od 90 do 110 osób w tym nie mniej niż od 70 do 80 osób niepełnosprawnych.

Warsztaty będą się odbywać w dni robocze (od poniedziałku do czwartku lub od wtorku do piątku)

w terminach:

- 10 - 13 grudzień 2013
- 25 - 28 luty 2014
- 25 - 28 marzec 2014
- 27 - 30 maj 2014
- 23 - 26 czerwiec 2014
- 22 - 25 lipiec 2014
- 11 - 14 sierpień 2014
- 30 wrzesień - 03 październik 2014
- 03 - 06 listopad 2014
- 01 - 04 grudzień 2014

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 wymaga od Wykonawcy:

2.1. Hotel wraz z salami szkoleniowymi musi znajdować się w pobliżu Warszawy, w odległości nie większej niż 150 km



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

2.2. Standard hotelu – nie mniej niż 3-gwiazdkowy

2.3. Planowana ilość warsztatów integracyjnych – 10.

2.4. Planowana ilość uczestników na jeden warsztat integracyjny mieści się w przedziale 90 - 110 osób w tym nie mniej niż 70 - 80 osób niepełnosprawnych.

2.5. Planowana ilość noclegów na jeden warsztat integracyjny - 3 noclegi x 90 do 110 uczestników.

2.6. Planowany standard pokoi hotelowych:

- średnio 25% uczestników warsztatów zakwaterowana w pokojach 1-osobowych
Z czego nie mniej niż 20% pokoi dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich, tj. nie mniej niż 6 pokoi dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich.
- średnio 75% uczestników warsztatów zakwaterowana w pokojach 2-osobowych
Z czego nie mniej niż 17 pokoi 2-osobowych dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich.

2.7. Planowane wyżywienie uczestników na jeden warsztat obejmuje:

- 1 x obiadokolacja dla uczestników warsztatów integracyjnych w liczbie od 90 do 110
- 2 x kolacja w tym 1 x kolacja o podwyższonym standardzie z możliwością zamiany na ognisko dla uczestników warsztatów integracyjnych w liczbie od 90 do 110
- 3 x obiad dla uczestników warsztatów integracyjnych w liczbie od 90 do 110
- 3 x śniadanie dla uczestników warsztatów integracyjnych w liczbie od 90 do 110
- 3 x bufet kawowy dla uczestników warsztatów integracyjnych w liczbie od 90 do 110 osób

2.8. Planowany wymiar korzystania z sal szkoleniowo-konferencyjnych na jeden warsztat:

- 1 x sala konferencyjna/wykładowa dla nie mniej niż 110 osób
 - I dzień warsztatów – na 3 h
 - II dzień warsztatów – na 2 h
 - III dzień warsztatów – na 3 h
- 7 x sala szkoleniowa dla nie mniej niż 20 osób
 - II dzień warsztatów – dostęp równocześnie do 7 sal - 6 sal na 4 h oraz 1 sala powyżej 8 h
 - III dzień warsztatów – dostęp równocześnie do 7 sal - 6 sal na 7 h oraz 1 sala powyżej 8 h
 - IV dzień – dostęp do 1 sali – 1 sala na 6 h
- 1 x sala szkoleniowa dla 60 osób lub 2 x sala dla 30 osób



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

- II dzień warsztatów – dostęp do 1 większej sali lub dostęp do 2 mniejszych sal na 3 h

2.9. Ponadto pod uwagę brana będzie ogólna jakość usługi:

- standard hotelu nie mniej niż 3-gwiazdkowego zgodnie z Ustawą o usługach turystycznych
- dostęp do sal szkoleniowo-konferencyjnych: sali konferencyjnej/wykładowej dla nie mniej niż 110 osób; nie mniej niż 7 sal dla nie mniej niż 20 osób, sali dla 60 osób lub 2 sal dla 30 osób; udostępnienie sal w wymiarze omówionym w pkt. 2.8.
- sale dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych z odpowiednim wyposażeniem (projektor, flipchart lub tablica łatwo ścieralna, markery, ekran lub przynajmniej jedna biała ściana, krzesła w liczbie odpowiadającej ilości osób deklarowanych przy określaniu rozmiarów sali oraz stoły w liczbie nie mniej niż 3 na salę szkoleniowo-konferencyjną (nie dotyczy sali konferencyjnej/wykładowej dla nie mniej niż 110 osób w II dniu warsztatów integracyjnych – sala bez krzeseł i stolików)
- dostosowanie i wyposażenie pokoi komfortowe dla osób niepełnosprawnych
- zaplecze socjalne (toalety)
- sala restauracyjna; możliwość wyboru menu (w tym posiłków dietetycznych, mięsnych i wegetariańskich)
- bufet kawowy (kawa, herbata, ciastka, owoce, woda, soki)
- zaplecze sportowo-rekreacyjne
- bezpłatny dostęp do zaplecza sportowo-rekreacyjnego dla uczestników warsztatów integracyjnych
- dostęp do parkingu

2.10. Zamawiający będzie informował o szczegółowym zamówieniu (ilość osób, menu: w tym dania dietetyczne, mięsne, wegetariańskie, ilość noclegów, ilość sal szkoleniowych) na 3-4 dni przed planowanym terminem każdego z warsztatów integracyjnych. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany liczby uczestników na 1 dzień przed planowanym terminem każdego z warsztatów integracyjnych.

2.11. 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 14 dni. O sytuacji ewentualnych opóźnień z wyżej wymienionych powodów Zamawiający będzie każdorazowo informował Wykonawcę.

3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

55100000-1 Usługi hotelarskie

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

4.1. Realizacja wykonania usługi w części pierwszej będzie polegała na zapewnieniu najmu sal szkoleniowo-konferencyjnych zgodnie ze szczegółowymi wytycznymi:

- sale szkoleniowo-konferencyjne powinny mieścić się w tym samym budynku



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

co pokoje noclegowe,

- udostępnienie sal szkoleniowo-konferencyjnych dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych, wyposażonych zg z pkt 2.9.,
- drzwi, korytarze, dostosowane do osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, umożliwiających swobodny dojazd z pokoju do stanowiska szkoleniowego, bez progów, schodów, wykładziny utrudniającej poruszanie się,
- odpowiednie oświetlenie: dostęp światła dziennego oraz całodobowego oświetlenia umożliwiającego swobodne i bezpieczne dla wzroku czytanie, a zarazem możliwość zaciemnienia sali podczas prezentacji multimedialnej,
- krzesła: miękkie z oparciami o wysokości przystosowanej do wzrostu dorosłego człowieka,
- łatwy dostęp do źródła prądu (gniazdka + przedłużacz),
- dostęp do Internetu,
- dostęp do toalety dla niepełnosprawnych (bliski, na tym samym piętrze, z uchwytyami umożliwiającymi podparcie przy toalecie oraz możliwość swobodnego podjazdu pod umywalkę, miejsce na wózek inwalidzki przy toalecie)
- klimatyzacja z możliwością regulacji temperatury,
- odpowiednia odległość od źródeł hałasu,
- zapewnione warunki dyskrecji (sala zamknięta, bez możliwości przechodzenia przez nią lub przebywania osób nie biorących udziału w szkoleniu),
- dostępność miejsc parkingowych dla trenerów, obsługi szkoleniowej oraz uczestników

4.2. Realizacja wykonania usługi w części drugiej - **usługi cateringowej** będzie polegała na przygotowaniu przerw bufetów kawowych oraz pełnego wyżywienia dla uczestników szkoleń zgodnie ze szczegółowymi wytycznymi:

- bufet kawowy będzie się składać z: kawy, herbaty, wody mineralnej, ciastek, owoców, soków,
- śniadanie: przygotowane na zasadzie „szwedzkiego stołu”,
- obiad: zupa, drugie danie, ciepłe i zimne napoje,
- kolacja: do wyboru ciepłe danie lub suchy prowiant, ciepłe i zimne napoje,
- Wykonawca zapewni obsługę, rozstawienie i bieżącą wymianę naczyń oraz dbałość o estetykę miejsca podawania wyżywienia,
- dostosowanie sali restauracyjnej oraz miejsca w którym będzie zlokalizowany bufet kawowy 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 warsztatów integracyjnych podanych w punkcie 6.



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

4.3. Realizacja wykonania usługi w części trzeciej będzie polegała na **zapewnieniu miejsc noclegowych** uczestnikom szkolenia (osobom niepełnosprawnym) oraz zgodnie ze szczegółowymi wytycznymi:

- ośrodek musi być dostosowany do pobytu osób niepełnosprawnych (w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich),
- pokoje 1-2 osobowe powinny znajdować się w jednym budynku,
- dostosowanie ciągów komunikacyjnych do poruszania się na wózkach inwalidzkich (podjazdy, windy) polegające przede wszystkim na tym, że:
 - korytarze nie powinny mieć wykładziny utrudniającej poruszanie się wózkiem inwalidzkim,
 - korytarze oraz inne miejsca, w których zawrótce 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 łóżka, umożliwiający przemieszczenie się bezpośrednio z wózka na łóżko bez konieczności ingerencji osób trzecich

5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- informowania o szczegółowym zamówieniu (ilość osób, menu: w tym dania dietetyczne, mięsne i wegetariańskie, ilość noclegów, ilość sal szkoleniowo-konferencyjnych) na 3-4 dni przed planowanym terminem warsztatu, z zastrzeżoną możliwością zmiany liczby uczestników szkolenia na 1 dzień przed planowanym terminem każdego z warsztatów integracyjnych.
- dokonania płatności z tytułu zawartej umowy do 14 dnia po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury i podpisaniu protokołu odbioru, każdorazowo po zakończeniu danego warsztatu integracyjnego.

6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Terminy warsztatów integracyjnych:



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

- 10 - 13 grudzień 2013
- 25 - 28 luty 2014
- 25 - 28 marzec 2014
- 27 - 30 maj 2014
- 23 - 26 czerwiec 2014
- 22 - 25 lipiec 2014
- 11 - 14 sierpień 2014
- 30 wrzesień - 03 październik 2014
- 03 - 06 listopad 2014
- 01 - 04 grudzień 2014

Lokalizacja: w odległości nie większej niż 150 km od Warszawy

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W niniejszym postępowaniu zgłaszać oferty mogą Wykonawcy spełniający powyższe kryteria oraz dodatkowo:

1. Składając ofertę akceptują treść zamówienia bez zastrzeżeń;
2. Spełniają wszystkie warunki omówione w punktach 2 oraz 4;
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. wzoru 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. 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. Dokumentacja fotograficzna przedstawiająca dostosowanie obiektu do pobytu osób poruszających się na wózkach inwalidzkich



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

6. Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usług hotelarskich (w zakresie usług hotelarsko -gastronomicznej, wynajmu sal szkoleniowych i konferencyjnych wraz z niezbędnym wyposażeniem) powyżej 14 tys. euro.

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 doręczyć w **formie pisemnej**, drogą pocztową lub osobiście do siedziby Zamawiającego do dnia 13-11-2013r. do godziny 16:00. Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć dokumenty wykazane w pkt. 8.
2. Oferta musi odpowiadać na treść 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 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: Katarzyna Jędrak
Ul. Wiśniowa 40 b, lok.8
02-520 Warszawa
Tel.: [022] 530 18 50; +48 502 700 603
Mail: katarzyna.jedrak@idn.org.pl

12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY



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

Uprzejmie prosimy o przesłanie oferty pisemnie na adres:

Fundacja Aktywizacja

ul. Wiśniowa 40b, lok.8, 02-520 Warszawa

do dnia **13-11-2013r. do godziny 16:00** (o zakwalifikowaniu oferty decyduje data dostarczenia).

Koperta powinna zawierać opis:

„Oferta cenowa

na usługi hotelarskie na warsztaty integracyjne

w odpowiedzi na **zapytanie ofertowe nr ...61/10/2013...** z dnia 28-10-2013r.”

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 2 i 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.

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.

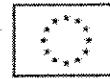
15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Zamawiający poinformuje o wynikach postępowania każdego z Oferentów.

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.



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

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 61/10/2013 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 dokument 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 wysyłane do co najmniej trzech potencjalnych Wykonawców.
11. Zapytanie jest upublicznione co najmniej na stronie internetowej Zamawiającego.



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

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


..... Fundacja Aktywizacja
Wiceprezes Zarządu
(data i podpis)
Agata Pękala-Gawska



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

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 61/10/2013 (Numer CPV 55100000-1) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

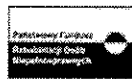
Ja niżej podpisany(a)

.....
oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako współnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia

.....
podpis Wykonawcy



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

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć firmowa

**OFERTA WYKONAWCY
w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności**

Nr postępowania 61/10/2013 data 28.10.2013r.

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV) Numer CPV 55100000-1

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

.....
NIP:

REGON:

Numer rachunku bankowego:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy w ramach projektu pn. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytetu I Zatrudnienie i integracja społeczna, w ramach Działania 1.3. Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Podziałanie 1.3.6 PFRON - projekty systemowe, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składam ofertę na wykonanie usługi hotelarskiej (obejmującej usługę hotelarsko-gastronomiczną oraz wynajem sal szkoleniowo-konferencyjnych) za następującą cenę za 1 osobę:

Cena [brutto] PLN

Cena [netto] PLN

Składowe Ceny liczonej jako koszt udziału 1 osoby w warsztacie integracyjnym:

- Cena brutto za 3 noclegi uśredniona z cen za pokój 1-2 -osobowy
- Cena brutto za pełne wyżywienie
- Cena brutto za catering w przerwach kawowych
- Cena za wynajem sal szkoleniowo-konferencyjnych

2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty.

3. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 14 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert.

4. W przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

5. W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do realizacji usługi w terminie i ilości określonej przez Zamawiającego.

6. Zapoznałem/-am się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w zapytaniu oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia, a niezajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

7. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.



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

8. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:
- 8.1 Pełnomocnictwo (o ile ofertę składa pełnomocnik) - jeśli dotyczy.
 - 8.2. Specyfikacja dot. usługi/towaru - jeśli dotyczy.
 - 8.3. Aktualny (nie starszy niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert) odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem prze osobę upoważnioną, zg. z formą reprezentacji Wykonawcy.
 - 8.4. Dokumentacja fotograficzna przedstawiająca dostosowanie obiektu do pobytu osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich.
 - 8.5. Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usług hotelarskich (obejmujących usługę hotelarsko-gastronomiczną oraz wynajem sal szkoleniowo-konferencyjnych) powyżej 14 tys. euro.

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy



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

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego
....., dnia

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 61/10/2013 (Kod CPV : 55100000-1) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja niżej podpisany(a)

.....

oświadczam, że Wykonawca spełnia / nie spełnia* (niepotrzebne skreślić) wszystkie warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

1. dostosowania pomieszczeń do osób niepełnosprawnych oraz posiadania sal szkoleniowo-konferencyjnych spełniających wymagania Zamawiającego tj.:
 - a. nie mniej niż jednej sali konferencyjnej/wykładowej dla nie mniej niż 110 osób;
 - b. nie mniej niż 7 sal szkoleniowych dla nie mniej niż 20 osób
 - c. nie mniej niż 1 sali szkoleniowej dla 60 osób lub nie mniej niż 2 sal szkoleniowych dla 30 osób
2. akceptuję bez zastrzeżeń zadania po stronie Wykonawcy szczegółowo opisane w punktach 2 oraz 4 niniejszego zapytania ofertowego
3. posiadam doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług dla osób niepełnosprawnych, grup zorganizowanych, szkoleń, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
4. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia;
5. znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

..... dnia

.....

Podpis Wykonawcy