



Nr zamówienia: 1/ Opiekun – Twój nowy zawód /2014

## Zapytanie ofertowe

Polski Związek Niewidomych Okręg Kujawsko – Pomorski w ramach procedury Zasady Konkurencyjności POKL zaprasza podmioty do składania ofert w celu wyłonienia Wykonawcy na świadczenie usługi wynajmu sali szkoleniowej wraz z wyposażeniem oraz zapewnienie usługi hotelarskiej i cateringu na zajęciach szkoleniowych na rzecz projektu „Opiekun – Twój nowy zawód” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego POKL.07.02.01-04-129/13.

### 1. Wiadomości ogólne o projekcie:

Zamówienie realizowane jest na rzecz Polskiego Związku Niewidomych Okręg Kujawsko – Pomorski w ramach projektu „Opiekun – Twój nowy zawód” realizowanego w okresie 08/2014 - 09/2015. Uczestnikami projektu jest 35 niezatrudnionych osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z województwa Kujawsko – Pomorskiego.

Powyższe zapytanie ofertowe prowadzone jest w ramach zasady konkurencyjności POKL i nie stanowi przedmiotu zamówienia publicznego w ramach przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm).

Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z „Wytycznymi w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki” z dnia 2 kwietnia 2014r. oraz przyjętą przez Zamawiającego „Procedurą wyłaniania Wykonawców zgodnie z zasadą konkurencyjności wydatków dla projektu „Opiekun – Twój nowy zawód” z dnia 25 września 2014 roku.

### 2. Zamawiający:

Stowarzyszenie: Polski Związek Niewidomych Okręg Kujawsko – Pomorski  
ul. Powstańców Wielkopolskich 33  
85 – 090 Bydgoszcz

### 3. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług wg Wspólnego słownik zamówień CPV:

55000000-0: Usługi hotelarskie, restauracyjne i handlu detalicznego.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia składa się z następujących elementów:

- A) Wynajmu sali szkoleniowej wraz z wyposażeniem na łącznie 90 dni szkoleniowych (30 dni na każdą z 3 grup szkoleniowych do 15 osób w grupie, średnio 12 osób/grupa). Sala szkoleniowa powinna posiadać stały dostęp bezprzewodowy do sieci internetowej, wyposażona w rzutnik, tablicę i flipchart, przystosowana do specyfiki przeprowadzanego szkolenia z zakresu opieki osób niepełnosprawnych i starszych (infrastruktura, podjazdy, winda, korytarze, dostęp do toalety, łazienki), zgodnego ze standardami <http://www.standardyiskolenia.praca.gov.pl>, uwzględniać potrzeby szkoleniowe pod kątem wykładów i ćwiczeń praktycznych z zakresu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (w tym osób niewidomych i niesłyszących), pielęgnacji, pierwszej pomocy i opieki.
- B) Usługi hotelarskiej obejmującej pobyt w pokoju maksymalnie 2-osobowym wraz z wyżywieniem w postaci śniadania i kolacji dla maksymalnie 25 uczestników projektu (mieszkańców woj. Kujawsko-Pomorskiego spoza m. Bydgoszcz) podczas zajęć szkoleniowych w ciągu 30 dni. Całkowita maksymalna liczba osobodni wynosi 750.

## str. 1

### Biuro Projektu:

Polski Związek Niewidomych Okręg Kujawsko-Pomorski  
ul. Powstańców Wielkopolskich 33, 85-090 Bydgoszcz  
tel./fax: 52 341 32 81





Projekt „Opiekun – Twój nowy zawód”

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zamawiający zastrzega sobie określenie konkretnej liczby osób podlegających zakwaterowaniu po rozpoczęciu zajęć szkoleniowych bądź też nawet całkowitą rezygnację z usługi hotelowej w wypadku braku zakwalifikowania do projektu osób którym taka usługa mogłaby być zaoferowana.

- C) Usługi cateringowej w postaci dwudaniowego ciepłego obiadu i 2 przerw kawowych na każdy dzień szkoleniowy dla ogółem 35 osób w ciągu 30 dni (średnio 12osób/grupa). Całkowita liczba osobodni dla których wymagana jest usługa cateringu wynosi 1050.

**4. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:**

Przewidywany termin realizacji usługi stanowiącej przedmiot zamówienia obejmuje okres od 1/11/2014 do 31/03/2015.

**5. Kryteria dostępu (opis warunków koniecznych do spełnienia przez potencjalnych wykonawców, specyficzne zasoby kadrowe itp.):**

1. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
2. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.
3. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Wykonawca nie jest podmiotem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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:
  - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
  - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*Ocena spełnienia warunków dokonana będzie na podstawie dokumentów przedłożonych przez Wykonawcę metodą SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA.*

**6. Kryteria oceny ofert i tryb wyboru najkorzystniejszej oferty:**

1. Oferta zostanie oceniona przez 3 członków Komisji Oceny. Ocena ofert ma charakter niejawnny. W ramach oceny ofert Wykonawcom zostaną przyznane punkty w skali od 0 do 100 dla poszczególnych części zamówienia opisanych w pkt. 3 niniejszego Zapytania (tj. A, B i C).
2. Każda oferta będzie podlegać ocenie wg kryterium „Cena” w podziale na poszczególne części zamówienia A, B i C opisane w pkt. 3 niniejszego Zapytania.
3. W ramach kryterium „Cena” Wykonawcy zostaną przyznane punkty od 0 do 100, przy czym do porównania cen ofert według powyższego wzoru zostanie przyjęta podana w ofertach całkowita cena brutto za wykonanie poszczególnej części zamówienia, zaś najwyższą liczbę punktów otrzyma Wykonawca, którego oferta zawiera najniższą cenę, a każda następna wg powyższego wzoru:

$$\text{liczba punktów oferty ocenionej} = \frac{\text{cena najniższa} \times 100}{\text{cena oferty ocenianej}}$$

4. Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania przez jedną ofertę wynosi 300 punktów.

**str. 2**

**Biuro Projektu:**

Polski Związek Niewidomych Okręg Kujawsko-Pomorski  
ul. Powstańców Wielkopolskich 33, 85-090 Bydgoszcz  
tel./fax: 52 341 32 81





Projekt „Opiekun – Twój nowy zawód”

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

5. Oferta o najwyższej sumie punktów z poszczególnych części zamówienia A, B i C opisanych w pkt. 3 Zapytania uznana zostanie za najlepszą.

**7. Sposób przygotowania oferty:**

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Wszelkie kartki oferty powinny być trwale spięte a każda strona ponumerowana u dołu strony i parafowana przez osobą umocowaną do złożenia podpisu w imieniu Oferenta;
2. Na ofertę składają się następujące dokumenty i załączniki:
  - a) Formularz ofertowy z wykorzystaniem wzoru - załącznik nr 1;
  - b) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału przez oferenta w prowadzonym postępowaniu z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 2;
  - c) Oświadczenie dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 3;
3. Ofertę należy dostarczyć w zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić napis „Oferta na realizację zamówienia nr 1/ Opiekun – Twój nowy zawód /2014” oraz adres zwrotny Oferenta;
4. Z tytułu niewybrania oferty, Oferentom nie przysługują żadne środki zaskarżenia oraz żadne roszczenia. Oferta złożona w toku postępowania przestaje wiązać, gdy została wybrana inna oferta.
5. Osobą uprawnioną do kontaktu ze strony Zamawiającego jest p. Karina Józwiak (e-mail: k.jozwiak@kujawskopomorski.pzn.org.pl). Oferenci są uprawnieni do składania zapytań do niniejszego Zapytania Ofertowego. Wniosek o wyjaśnienie nie może wpłynąć do Zamawiającego później niż na 3 dni przed terminem składania ofert;

**8. Miejsce i termin złożenia oferty:**

Oferty należy składać na piśmie (poczta, osobiście, przesyłka kurierska) na adres:

**Polski Związek Niewidomych Okręg Kujawsko – Pomorski**

**ul. Powstańców Wielkopolskich 33**

**85 – 090 Bydgoszcz**

do dnia 15 października 2014 roku do godziny 15.00.

*Oferty złożone po tym terminie nie będą podlegać ocenie. Za termin złożenia oferty przyjmuje się datę wpływu oferty do Zamawiającego.*

Zamawiający zastrzega sobie prawo do podjęcia negocjacji w zakresie oferowanej ceny z Oferentem, którego oferta została wybrana jako jedna z najkorzystniejszych, w przypadku, gdy podana cena przez Oferenta przekracza wysokość środków przeznaczonych w budżecie na usługę objętą niniejszym postępowaniem. W przypadku nieuzyskania porozumienia w toku prowadzonych negocjacji Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od udzielenia zamówienia Oferentowi, z którym prowadzone były negocjacje;

Termin związania ofertą wynosi 21 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

**Załączniki:**

Zał. nr 1 – Formularz ofertowy – wzór

Zał. nr 2 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału – wzór

Zał. nr 3 – Oświadczenie dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym – wzór

.....  
Podpis i pieczętka osób uprawnionych do reprezentowania Zamawiającego

**str. 3**

**Biuro Projektu:**

Polski Związek Niewidomych Okręg Kujawsko-Pomorski  
ul. Powstańców Wielkopolskich 33, 85-090 Bydgoszcz  
tel./fax: 52 341 32 81





Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego  
1/ Opiekun – Twój nowy zawód /2014

\_\_\_\_\_  
(pieczęć oferenta)

NIP .....

Regon.....

## FORMULARZ OFERTOWY

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 1/ Opiekun – Twój nowy zawód /2014 prowadzone zgodnie z obowiązującą zasadą konkurencyjności POKL przez Zamawiającego:

**Stowarzyszenie: Polski Związek Niewidomych Okręg Kujawsko – Pomorski**  
**ul. Powstańców Wielkopolskich 33**  
**85 – 090 Bydgoszcz**

na świadczenie usługi wynajmu sali szkoleniowej wraz z wyposażeniem oraz zapewnienie usługi hotelarskiej i cateringu na zajęciach szkoleniowych na rzecz projektu „Opiekun – Twój nowy zawód” zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w Zapytaniu ofertowym.

Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem za cenę:

Usługa	Cena jednostkowa w zł brutto:
<b>A.</b> Wynajem sali szkoleniowej wraz z wyposażeniem na łącznie 90 dni szkoleniowych w zł/dzień szkoleniowy	_____ zł
<b>B.</b> Usługa hotelarska obejmująca pobyt w pokoju maksymalnie 2-osobowym wraz z wyżywieniem w postaci śniadania i kolacji dla maksymalnie 25 uczestników projektu w zł/osobodzień	_____ zł
<b>C.</b> Usługa cateringowa w postaci dwudaniowego ciepłego obiadu i 2 przerw kawowych na każdy dzień szkoleniowy dla ogółem 35 osób w ciągu 30 dni w zł/osobodzień	_____ zł

- Oświadczam, iż powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji umowy.
- Oświadczam, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym 1/ Opiekun – Twój nowy zawód /2014 i uznajemy się za związanych z zawartymi w niej postanowieniami.

.....  
(miejscowość, data, podpis i pieczęć Oferenta /lub osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta)

**str. 4**

**Biuro Projektu:**

Polski Związek Niewidomych Okręg Kujawsko-Pomorski  
ul. Powstańców Wielkopolskich 33, 85-090 Bydgoszcz  
tel./fax: 52 341 32 81





**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Opiekun – Twój nowy zawód”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego  
1/ Opiekun – Twój nowy zawód /2014

## OŚWIADCZENIE

o spełnieniu wymogów do wykonywania przedmiotu zamówienia w ramach projektu pt. „Opiekun – Twój nowy zawód”.

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 1/ Opiekun – Twój nowy zawód /2014 prowadzone zgodnie z obowiązującą zasadą konkurencyjności POKL przez Zamawiającego:

**Stowarzyszenie: Polski Związek Niewidomych Okręg Kujawsko – Pomorski**  
**ul. Powstańców Wielkopolskich 33**  
**85 – 090 Bydgoszcz**

**niniejszym oświadczam, że spełniamy warunki określone w Zapytaniu ofertowym nr 1/ Opiekun – Twój nowy zawód /2014, a w szczególności:**

1. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Nie podlegamy wykluczeniu z prowadzonego przez Zamawiającego postępowania Zapytania ofertowego nr 1/ Opiekun – Twój nowy zawód /2014

.....  
(miejscowość, data, podpis i pieczęć Oferenta /lub osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta)

**str. 5**

**Biuro Projektu:**

Polski Związek Niewidomych Okręg Kujawsko-Pomorski  
ul. Powstańców Wielkopolskich 33, 85-090 Bydgoszcz  
tel./fax: 52 341 32 81





## OŚWIADCZENIE

dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Beneficjentem projektu (Zamawiającym).

Niniejszym oświadczam, iż jako Oferent nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Beneficjentem projektu (Zamawiającym), czyli : Polskim Związkiem Niewidomych Okręg Kujawsko – Pomorski.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i prowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

(miejsce, data, podpis i pieczęć Oferenta /lub osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta)

