

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr. Postępowania: 2/2020/OWPTSR/ADLP/WAR-2 data 28-05-2020r.

1, NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział Warszawski

ul. Nowosielecka 12, 00-466 Warszawa, biuro@ptsr.waw.pl

POSTANOWIENIA OGÓLNE

Każdy WYKONAWCA może złożyć jedną ofertę

ZAMAWIAJĄCY nie dopuszcza składania ofert częściowych

WYKONAWCA nie może powierzyć wykonania zamówienia ani jego części podwykonawcom

WYKONAWCA ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty/ofert

ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie prawo do unieważnienia procedury zapytania ofertowego w każdym momencie trwania procedury bez podania przyczyny

ZAMAWIAJĄCY może odstąpić od podpisania umowy bez podania przyczyny

ZAMAWIAJĄCY nie dopuszcza możliwości negocjacji cenowej

1, OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Świadczenie usług związanych z obsługą „warsztatów” na terenie województwa warmińsko-mazurskiego, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia dla 30 dorosłych osób niepełnosprawnych uczestników projektu „Artystyczne dusze-ludzie z pasją” oraz 12 osób z obsługi

Lokalizacja ośrodka: teren województwa warmińsko-mazurskiego

Budynek, w którym będzie świadczona usługa musi być dostosowany do potrzeb osób chorych na SM, w tym osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich

Budynek musi posiadać windę dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich z dostępem na wszystkie poziomy

Stały dostęp do Internetu na terenie ośrodka/hotelu

Bezpłatny parking dla autokarów na terenie ośrodka/hotelu

Każdy pokój z łazienką, telewizorem, czajnikiem bezprzewodowym, szklankami, pościelą i ręcznikami

Łazienki w zajmowanych pokojach muszą być przystosowane do osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich tj. brak barier architektonicznych np. kabiny prysznicowe z niskim brodzikiem lub posadzka zamiast brodzika, dodatkowe uchwyty w kabinach prysznicowych

Posiadanie opracowanej i wdrożonej procedury bezpieczeństwa sanitarnego związanej z COVID-19

Wszystkie usługi muszą być świadczone w jednym budynku

Umożliwienie przeprowadzenia kontroli projektu przez PFRON

Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości uczestników warsztatów o maximum 16%.

2, WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ { CPV}

- 55270000-3 – usługi świadczone przez placówki oferujące wyżywienie i miejsca noclegowe

3, ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

- oznakowanie pomieszczeń i dokumentów dotyczących przedmiotu zamówienia zgodnie z wytycznymi PFRON
- archiwizacja wszystkich dokumentów związanych z realizowanym projektem do 31 grudnia 2025r.
- umożliwienie przeprowadzenia kontroli projektu przez PFRON
- zapewnienie zakwaterowania, wyżywienia, przeprowadzenia zajęć w budynku bez barier architektonicznych
- wprowadzenie procedur bezpieczeństwa sanitarnego związanego z COVID-19.

4, ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

- terminowe i rzetelne wywiązywanie się z umowy
- przekazanie Wykonawcy narzędzi badawczych do realizacji zadań
- zapewnienie kontaktu z osobami uczestniczącymi w projekcie
- dostarczenie harmonogramu pobytu do 2 dni przed planowanym rozpoczęciem warsztatów

5, TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Terminy warsztatów:

W ramach projektu „Artystyczne dusze-ludzie z pasją” - 27-07-2020 do 01-08-2020r. województwo warmińsko-mazurskie- zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany terminu na inny wynikający z pogorszenia sytuacji epidemicznej w związku z epidemią COVID-19. Ewentualny nowy termin zostanie uzgodniony z zamawiającym a wyłonionym wykonawcą.

6, SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

a) Zakwaterowanie

Nocleg { 5 nocy } dla 30 uczestników projektu i 12 osób z obsługi warsztatów- zapewnienie uczestnikom zakwaterowania w pensjonacie/ośrodku wypoczynkowym/hotelu dysponującym pokojami:

12 pokoi jednoosobowych

15 pokoi dwuosobowych,

W tym co najmniej 2 pokoje dwuosobowe dostosowane dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości pokoi dwuosobowych na rzecz pokoi jednoosobowych { lub odwrotnie } w sytuacji, jeśli liczba kobiet w stosunku do mężczyzn będzie niesymetryczna,

b) Całodzienne wyżywienie {6 dni },{ tj śniadanie, obiad, kolacja } podczas pobytu dla 30 uczestników projektu, 12 osób z obsługi projektu. Śniadania i kolacje w postaci szwedzkiego stołu z min. 2 potrawami na ciepło i napojami do wyboru {woda, soki, kawa, herbata}. Dwudaniowy obiad{ zupa + drugie danie} z napojami i deserem. Każdego dnia min. 3 różne zestawy obiadowe do wyboru z uwzględnieniem potraw wegetariańskich i mięsnych.

c) Wynajem sali szkoleniowej { całodzienne korzystanie z sali przez 5 dni } dla 30 osób, dostosowanej dla osób z niepełnosprawnością fizyczną, chorych na SM. Sala musi być wyposażona w sprzęt multimedialny tj. co najmniej rzutnik i ekran oraz mieć stały dostęp do Internetu.

Prosimy o udokumentowanie powyższych warunków {zdjęcia, menu przewidziane na czas pobytu, oświadczenie o dysponowaniu wskazaną minimalną ilością pokoi przeznaczoną dla osób z niepełnosprawnością fizyczną}.

7, WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Składający ofertę posiada:

- uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności
- zdolność finansową oraz techniczną do wykonania usługi
- doświadczenie w realizacji warsztatów dla osób niepełnosprawnych { w tym dysponuje min.2 pokojami w pełni przystosowanymi do potrzeb osób z niepełnosprawnościami - referencje potwierdzające zrealizowanie warsztatów w zakresie zakwaterowania i wyżywienia osób niepełnosprawnych }.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają łącznie warunki wyszczególnione w pkt8 niniejszego zapytania, dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

8, DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

- formularz ofertowy - zgodnie z załącznikiem nr 1
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty
- oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 2
- oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z załącznikiem nr 3
- dokumentacja potwierdzająca warunki wyżywienia i zakwaterowania wymienione w punktach 6a, 6b, 6c { zdjęcia, menu przewidziane na czas pobytu }
- oświadczenie o dysponowaniu wskazaną minimalną ilością pokoi przeznaczoną dla osób z niepełnosprawnością fizyczną
- posiadanie opracowanej i wdrożonej procedury bezpieczeństwa sanitarnego związanej z COVID-19
- referencje

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

Rozliczenia prowadzone w PLN

10, OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Ofertę należy przygotować w języku polskim dołączając do niej wszystkie niezbędne dokumenty stanowiące załączniki do zapytania ofertowego. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania zapytania ofertowego oraz obejmować koszty, jakie poniesie wykonawca z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia.

11, OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Elżbieta Lasak – tel: 22 831-00-76

12, MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy dostarczyć do dnia 04-06-2020r. do godz. 15,00 – osobiście lub przesyłką { decyduje data i godzina wpływu do siedziby OW PTSR } w zamkniętej trwale kopercie na adres: 00-466 Warszawa, ul. Nowosielecka 12 z dopiskiem „ **OFERTA NA ZAPYTANIE 2/2020/OWPTSAR/ADLP/WAR-2** „. Oferty niekompletne oraz te które wpłyną po ww. terminie nie będą podlegały ocenie.

13, KRYTERIA OCENY I WYBORU WYKONAWCY

Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierować przy wyborze oferty: przesłane przez Państwa informacje będą brane pod uwagę przy wyborze najkorzystniejszej oferty wg kryterium punktowego : max 100 pkt.

KRYTERIUM 1 : cena usługi – max 70 pkt

KRYTERIUM 2 ; doświadczenie w przygotowaniu warsztatów z udziałem osób z niepełnosprawnością fizyczną w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich m.in. { zakwaterowanie, wyżywienie, wynajem Sali } – max 15 pkt

KRYTERIUM 3 : posiadane pokoje przystosowane do osób z niepełnosprawnością fizyczną – max 15 pkt

ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie możliwość wizji lokalnej w celu stwierdzenia jakości opisanych warunków.

14, SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

Przesłane przez informacje będą brane pod uwagę przy wyborze najkorzystniejszej oferty wg. Kryterium punktowego : max 100 pkt.

Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierować przy wyborze oferty:

Zasady oceny kryterium „Cena” – 70 pkt:

C_{min}

$X_c = \dots\dots\dots \times 70 \text{ pkt}$

C_i

gdzie:

X_c - wartość punktowa ceny

C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert

C_i - cena w ofercie „i”

Zasady oceny kryterium „Doświadczenie” 15 pkt:

- liczba zorganizowanych warsztatów dla osób niepełnosprawnych od 1 do 5 -5 pkt
- liczba zorganizowanych warsztatów dla osób niepełnosprawnych od 6 do 10 -10 pkt
- liczba zorganizowanych warsztatów dla osób niepełnosprawnych 11 i więcej -15 pkt

Zasady oceny kryterium „Pokoje”- 15 pkt:

- 0 {zero pokoi} 0 pkt
- 2-4 {pokoje} 10 pkt
- 5 i więcej {pokoje} 15 pkt

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

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informacje o rozstrzygnięciu zapytania ofertowego na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

Umowa z wykonawcą zostanie zawarta przed podjęciem współpracy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca jest związany złożoną ofertą do 26-06-2020r.

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania w szczególności, jeżeli:

a] cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższają kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia

b] wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie zamówienia nie leży już w interesie Zamawiającego, o czym Zamawiający poinformuje wykonawców przed upływem terminu składania ofert.

18. FINANSOWANIE

Zamówienie/zamówienia jest/są współfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

19. UWAGI KOŃCOWE

a] 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.

b] Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego Oddział Warszawski do zawarcia umowy, PTSR Oddział Warszawski może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

c] Polskie Towarzystwo stwardnienia Rozsianego Oddział Warszawski zastrzega możliwość zmiany terminu warsztatów.

20. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr 3 - oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych

Załącznik nr 4 - wykaz doświadczenia w zakresie zakwaterowania i wyżywienia podczas warsztatów dla dorosłych osób niepełnosprawnych.

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

....., dnia.....

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **2/2020/OWPTRS/ADLP/WAR-2** data: **28-05-2020r.** w ramach projektu „Artystyczne dusze-ludzie z pasją” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na „Zapytanie ofertowe” nr **2/2020/OWPTRS/ADLP/WAR-2** data **28-05-2020r.** na zakwaterowanie, wyżywienie podczas warsztatów „Artystyczne dusze-ludzie z pasją”

na terenie woj. lubelskiego.

Usługa	Cena
Zakwaterowanie {w PLN brutto} za 1 nocleg dla jednej osoby	
Wyżywienie {w PLN brutto} za 1 dzień dla jednej osoby	
Wynajem sali {w PLN brutto} za jedną godzinę	
Razem brutto	

.....

Podpis wykonawcy

.....dnia.....

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **2/2020/OWP TSR/ADLP/WAR-2**

data: 28-05-2020r.

w ramach projektu „Artystyczne dusze-ludzie z pasją” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

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 związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólni 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

*Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

.....dnia.....

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **2/2020/OWPTSR/ADLP/WAR-2** data: 28-05-2020r.

W ramach realizowanego projektu „Artystyczne dusze – ludzie z pasją” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w związku z realizacją przedmiotu zamówienia nr **2/2020/OWPTSR/ADLP/WAR-2**

w ramach realizowanego projektu „Artystyczne dusze-ludzie z pasją” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, wyrażam nieodwołalnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów procesu rekrutacji łącznie z możliwością publikacji wyników rekrutacji na stronie www oraz na wgląd w dokumentację dotyczącą wyżej wymienionego zamówienia przez Zamawiającego oraz przez organy kontrolujące projekt.

.....dnia.....

.....

Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

Wykaz doświadczenia w zakresie zakwaterowania i wyżywienia podczas warsztatów dla dorosłych osób niepełnosprawnych

Termin realizacji usługi	Rodzaj wyjazdu	Grupa docelowa (w tym liczba osób)	Podmiot zlecający zrealizowanie usługi

Podpis Wykonawcy
.....