**Warszawa, dn. 01.07.2023 r.**

**ZAPYTANIE OFERTOWE W RAMACH ROZEZNANIA RYNKU**

W ramach projektu pn. „Perspektywa na pracę” - współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Oddział Warszawski Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego ogłasza nabór ofert dotyczących usługi cateringu.

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem rozeznania rynku jest catering obejmujący przerwę kawową i obiad (wraz   
z dowozem) podczas 10 siedmiodniowych warsztatów dla uczestników projektu (śr. 5 osób na każdy warsztat).

Maksymalna łączna liczba uczestników – 50 osób.

Termin realizacji zamówienia – lipiec 2023 r. – marzec 2024.

Dopuszcza się możliwość zmiany liczby uczestników, lokalizacji i terminu realizacji.

**WYMAGANIA DOTYCZĄCE ORGANIZACJI CATERINGU**

1. Wykonawca zapewnia pełnowartościowy posiłek w formie dania obiadowego i podczas przerwy kawowej.
2. Wykonawca zapewnia dowóz cateringu o ustalonej godzinie na miejsce realizacji warsztatów wskazane przez Zamawiającego. Koszt dowozu musi zostać uwzględniony w cenie oferty.
3. Wykonawca zapewnienia własne naczynia (termosy/podgrzewacze, filiżanki, talerzyki, szklanki/kubeczki, łyżeczki, cukiernice, talerze, opakowania jednorazowe itp.) zgodnie z wymaganiami menu. Zamawiający dopuszcza możliwość użycia naczyń i sztućców plastikowych, odpowiednich do serwowanych dań/napojów.

**OBOWIĄZKI WYKONAWCY**

W związku ze świadczeniem usług cateringu Wykonawca jest zobowiązany do:

1. używania wyłącznie produktów spełniających normy jakościowe produktów spożywczych,
2. przechowywania i przygotowywania artykułów spożywczych zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. 2010 nr 136 poz. 914 ze zm.),
3. dbania o to, by wszystkie posiłki były bezwzględnie świeże oraz charakteryzowały się wysoką jakością w odniesieniu do użytych składników,
4. kontroli aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych pracowników mających kontakt   
   z przygotowaniem, wydawaniem i transportem posiłków,
5. zapewnienia transportu cateringu oraz podanie go zgodnie z wymaganiami sanitarnymi dotyczącymi żywności.

Zamawiający zastrzega, iż podana ilość zestawów obiadowych w trakcie trwania umowy jest ilością szacunkową. Jeżeli w trakcie wykonywania zamówienia okaże się, że ilość zestawów obiadowych będzie mniejsza niż podana w zapytaniu ofertowym, Wykonawca nie będzie z tego tytułu rościł żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego.

**KRYTERIA OCENY OFERT**

1. WAGA PUNKTOWA 100%- Cena jednostkowa [brutto PLN] za catering podczas przerwy kawowej i obiadu (wraz z dowozem) na 1 uczestnika projektu.

Punkty za kryterium ,,cena” zostaną obliczone wg następującego wzoru:

[(cena oferty najniższej)/(cena oferty badanej)] x 100 = ilość punktów

Zamawiający zastrzega, że Wykonawca rozliczany będzie na podstawie rzeczywistej ilości wydanych porcji.

Maksymalna liczba punktów: **= 100 punktów**

Oferty zostaną sklasyfikowane według malejącej liczby punktów. Zostanie wybrana oferta z najwyższą liczbą punktów.

Oferty prosimy składać na załączonym wzorze formularza oferty do dnia 07.07.2023 r. pocztą na adres ul. Nowosielecka 12, 00-466 Warszawa, osobiście lub w formie elektronicznej na adres biuro@ptsr.waw.pl

Zamawiający informuje, że przedmiotowe zaproszenie nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 KC ani nie jest ogłoszeniem o zamówieniu w rozumieniu ustawy z 29.1.2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.).

**Załącznik nr 1 FORMULARZ OFERTOWY**

**ROZEZNANIE RYNKU**

zgodnie z procedurą rozeznania rynku dotyczącej wyboru firmy do zapewnienia cateringu podczas przerwy kawowej i obiadu (wraz z dowozem) w ramach projektu „Perspektywa na pracę” - współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych składam poniższą ofertę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OFERETNA** | | |
| Imię i nazwisko/Nazwa firmy: | Adres siedziby: | |
| Telefon: | E-mail: | |
| REGON: | www: | |
| NIP: | Reprezentant:  (osoba uprawniona do złożenia oferty) | |
| **OSOBA DO KONTAKTU** | | |
| Imię i nazwisko: | | |
| Telefon: | E-mail: | |
| **ZAKRES OFERTT** | | |
| **Cena jednostkowa [brutto PLN] za catering podczas przerwy kawowej i obiadu (wraz z dowozem) na 1 uczestnika projektu** | |
|  | |

**……………………………………..…………***(data i podpis osoby upoważnionej  
do występowania w imieniu Oferenta)*