

ZAPYTANIE OFERTOWE na przerwy kawowe i obiadowe podczas szkoleń na asystenta osobistego w ramach prowadzonego projektu: „Zaprogramowani na pomaganie”

Nr postępowania: 19/2017/UE data: 30 stycznia 2017 r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

**Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi
ul. Przybyszewskiego 255/267, 92-338 Łódź, lodz@ptsr.org.pl**

POSTANOWIENIA OGÓLNE

Każdy WYKONAWCA może złożyć tylko 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.

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.

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Celem zamówienia jest wyłonienie wykonawcy na świadczenie usługi cateringowej podczas pięciu 5-dniowych szkoleń. W skład usługi wchodzi 5 przerw kawowych oraz 5 przerw obiadowych dla 15 osób podczas każdego szkolenia.

Przedmiotem zamówienia jest obsługa cateringowa szkoleń w siedzibie Zamawiającego, obejmująca przerwy kawowe oraz przerwy obiadowe, zgodnie z poniższym harmonogramem:
13.02.2017 r.– 15 osób (1 przerwa kawowa + przerwa obiadowa),
14.02.2017 r.– 15 osób (1 przerwa kawowa + przerwa obiadowa),
15.02.2017 r.– 15 osób (1 przerwa kawowa + przerwa obiadowa),
16.02.2017 r.– 15 osób (1 przerwa kawowa + przerwa obiadowa),
17.02.2017 r.– 15 osób (1 przerwa kawowa + przerwa obiadowa),
pozostałe planowane terminy: kwiecień 2017 r., czerwiec 2017 r., styczeń 2018 r., luty 2018 r.

Wykonawca zapewni podczas przerw następujący asortyment

1) przerwy kawowe: kawa, herbata (co najmniej 3 rodzaje herbat w torebkach), świeże mleko/śmietanka do kawy, cytryna, woda mineralna gazowana i niegazowana bez ograniczeń, co najmniej 2 rodzaje ciastek (po 5 szt. na osobę), Ciasto: 2 rodzaje ciast do wyboru (np. sernik – co najmniej 100 g./osobę, szarlotka – co najmniej 100 g./osobę),

2) przerwy obiadowe: 1 danie ciepło oraz warzywa/sałatki (co najmniej 2 rodzaje), deser, napój/kompot

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia obiadów w naczyniach jednorazowych (pojemniki, sztućce, serwetki itp.).

Poczęstunek podczas przerw kawowych serwowany powinien być w formie szwedzkiego stołu.

Harmonogram realizacji zamówienia

Zamawiający zastrzega możliwość zmiany terminu szkoleń oraz ilości uczestników szkoleń. Ostateczna liczba uczestników, termin szkoleń oraz czas ustalonych przerw zostaną przesłane Wykonawcy w umówionym terminie po zawarciu umowy.

3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

55.30.00.00-3 - Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków

4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

- przygotowanie, dowóz i podawanie posiłków do miejsca i sali, w której będzie odbywało się spotkanie,
- świadczenie usług restauracyjnych, wyłącznie przy użyciu produktów spełniających normy jakości produktów spożywczych,
- przestrzeganie przepisów prawnych w zakresie przechowywania i przygotowania artykułów spożywczych (m.in. ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 roku o bezpieczeństwie żywności i żywienia tj. Dz.U. z 2015 roku poz. 594 z późn. zm.),
- estetycznego podawania posiłków,
- dostarczenia posiłków na miejsce wskazane przez Zamawiającego najpóźniej na 30 min. przed rozpoczęciem spotkania,
- zebrania naczyń oraz resztek pokonsumpcyjnych najpóźniej 30 min. Po zakończeniu spotkania.

5. 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,

6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- termin realizacji zamówienia luty 2017 r. – luty 2018 r.

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Składający ofertę posiada:

- uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
- zdolności finansowe oraz techniczne do wykonania usługi,
- ogranicza się możliwość ubiegania się o udzielenie zamówienia tylko dla wykonawców, u których ponad 50% pracowników stanowią osoby niepełnosprawne – należy przedłożyć oświadczenie wykonawcy o zatrudnianiu ponad 50% osób niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, lub w rozumieniu właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego – jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania w tych państwach

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Ocena spełnienia 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 zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – zgodnie z załącznikiem nr 3
- menu na przerwy kawowe i obiadowe (tzn. 5 różnych menu obiadowych na każdy dzień szkolenia)
- 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. Należy podać cenę brutto za jeden obiad dla 1 osoby, koszt jednej przerwy kawowej za osobę.

Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania zapytania oraz obejmować koszty, jakie poniesie wykonawca z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia.

11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Monika Koza – koordynator projektu tel. : 503 015 358

12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy dostarczyć do dnia **06.02.2017 r. do godz. 16.00** osobiście lub za pośrednictwem poczty polskiej (decyduje data wpływu do siedziby PTSR) w zamkniętej trwale kopercie na adres: 92-338 Łódź, ul. Przybyszewskiego 255/267 opatrzonej napisem: **ZAPYTANIE OFERTOWE na przerwy kawowe i obiadowe podczas szkolenia na asystenta osobistego w ramach prowadzonego projektu: „Zaprogramowani na pomaganie”**

13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert:

KRYTERIUM 1: Cena usługi – maximum 80 pkt,

KRYTERIUM 2: Posiadanie referencji dotyczących żywienia – maximum 15 pkt.

KRYTERIUM 3: Menu (jakość i różnorodność proponowanych potraw) – maximum 5 pkt.

14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

Przesłane przez Państwa 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” – 80 pkt:

$$X c = \frac{C \text{ min}}{C_i} \times 80 \text{ pkt.}$$

gdzie:

Xc - wartość punktowa ceny

C min - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert

Ci - cena w ofercie „i”

Zasady oceny kryterium „Referencje” - 15 pkt.:

- 2 referencje – 5 pkt.
- 3-5 referencji – 10 pkt.
- powyżej 5 referencji – 15 pkt.

Zasady oceny kryterium „Menu” - 5 pkt. (ocena różnorodności przedstawionych ofert)

- Przedstawienie oferty/karty menu – obiady (z uwzględnieniem pozycji posiłków wegetariańskich);
- Przedstawienie oferty przerwy kawowej

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

Informacja o wyniku postępowania będzie się umieszczona się na stronie internetowej www.lodz.ptsr.org.pl

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

16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w szczególności, jeżeli:

- a. cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższającą 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 jest współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

UWAGI KOŃCOWE

1. Zamówienie nie może być udzielane podmiotom powiązanim z beneficjentem osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. 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 w Łodzi do zawarcia umowy. PTSR Oddział w Łodzi może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

19. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik 3 – oświadczenie o zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **19/2017/UE** data: **30 stycznia 2017 r.** w ramach realizowanego projektu: „Zaprogramowani na pomaganie” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

FORMULARZ OFERTOWY
w odpowiedzi na „Zapytanie ofertowe” nr **19/2017/UE** **przerwy kawowe i obiadowe podczas szkolenia na asystenta osobistego**

Usługa	Cena
koszt przerwy kawowej (zł/os)	
koszt obiadu (zł/os)	

.....
podpis Wykonawcy



Załącznik 2 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **19/2017/UE** data: **30 stycznia 2017 r.** w ramach realizowanego projektu: „Zaprogramowani na pomaganie” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

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 kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia

.....
podpis Wykonawcy

* Niepotrzebne skreślić



Załącznik 3 do zapytania ofertowego

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **19/2017/UE** data: **30 stycznia 2017 r.** w ramach realizowanego projektu: „Zaprogramowani na pomaganie” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

**Oświadczenie
(o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych)**

Przystępując do „Zapytania ofertowego” nr **19/2017/UE** na przerwy kawowe i obiadowe podczas szkolenia na asystenta osobistego, oświadczam, że ponad 50 % zatrudnionych pracowników stanowią osoby niepełnosprawne w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

..... dnia

.....
podpis Wykonawcy