

## ZAPYTANIE OFERTOWE nr 10/2015

### Zamawiający:

Karkonoski Sejmik Osób Niepełnosprawnych, 58-500 Jelenia Góra, Osiedle Robotnicze 47a

### Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie nie podlega przepisom Prawa zamówień publicznych Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. tekst jednolity: Dz.U. 2010 r. Nr 113 poz. 759 z późn. zm. Postępowanie prowadzone jest na zasadach określonych przez Zamawiającego.

### I.OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie zakwaterowania, wyżywienia i sali szkoleniowej dla 9 Uczestników warsztatów integrująco-motywujących w ramach projektu „Gościnni sprawni-niepełnosprawni: aktywizacja niepełnosprawnych w branży usług gościnnych” współfinansowanego ze środków PFRON**

#### Zamówienie obejmuje:

1. Zapewnienie noclegów dla 9 uczestników warsztatów na 5 dób (5 noclegów), w przewidywanym terminie 13.04-26.04.2015 (dokładna data zostanie podana w terminie późniejszym, po uzgodnieniu z Uczestnikami, Zamawiającym oraz Wykonawcą)
2. W ramach obsługi wymagamy:
  - Zakwaterowania w pokojach: maks. trzyosobowych i jednoosobowym (trener)
  - Hotel/pensjonat/ośrodek musi być dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych.
  - Dogodnej lokalizacji nieprzekraczającej 50 km od miasta Cieszyna (miejsce zamieszkania Uczestników)
  - Wyżywienia dla 9 osób: (pierwszy posiłek to kolacja, ostatni posiłek to śniadanie). Oferta musi być przedstawiona minimum w wariantcie: śniadanie + obiad + kolacja. Obiad musi składać się minimum z zupy i ciepłego drugiego dania z sałatką/surówką. Do obiadu muszą być serwowane zimne napoje, do śniadania dodatkowo również kawa i herbata, do kolacji herbata. Wszystkie posiłki muszą być posiłkami pełnowartościowymi, zgodnie z technologią żywienia człowieka. Na życzenie Zamawiającego Wykonawca zapewni posiłki wegetariańskie. Godziny wszystkich posiłków muszą być ustalone z Zamawiającym i dostosowane do godzin zajęć uczestników projektu.
  - Dostępności na wyłączność do sali szkoleniowej (min. wyposażonej w rzutnik i ekran) przez co najmniej 6 godzin dziennie w trakcie trwania warsztatów (przewidywane godziny to: 10.00-13.00 i 15.00-18.00).

### II.KRYTERIUM WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

Zamawiający przy wyborze oferty kierować się będzie następującymi kryteriami:

1.Cena: cena najniższa spośród oferowanych otrzyma 50 punktów, pozostałe oferty otrzymają proporcjonalnie niższą ilość punktów. Podstawa wycenienia proporcji jest następująca:

$$\text{Punkty za cenę} = \frac{\text{najniższa spośród ofert badanych cena brutto}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 50\text{pkt}$$

2.Standard hotelu/pensjonatu/ośrodka – 20 pkt

3.Inne atrakcje w cenie (np. bezpłatne korzystanie ze strefy spa, zaplecza rekreacyjnego) – 20 pkt

4. Proponowane menu + opcje dodatkowe w cenie (np. bufet kawowy w trakcie zajęć warsztatowych itd.) - 10 pkt

**Łączna cena oferty nie powinna przekraczać 4500,00 PLN.** W przypadku przekroczenia budżetu zastrzegamy możliwość negocjacji ceny. Jeśli wybrany Wykonawca nie dokona zmiany ceny, negocjacje rozpoczną się z kolejnym Wykonawcą, który uzyskał najwyższą liczbę punktów.

### **III.MIEJSCE, FORMA ORAZ TERMIN SKŁADANIA ORAZ ROZTRZYGNĘCIA OFERT**

1. Nie można składać oferty częściowej tylko na nocleg lub tylko na wyżywienie.
2. Ofertę – skan oryginału zgodnie z formularzem ofertowym (załącznik 1) - należy: wysłać za pomocą poczty elektronicznej na adres mailowy: [koordynator@kson.pl](mailto:koordynator@kson.pl)
3. Do oferty należy załączyć wyciąg z KRS lub innej właściwej ewidencji.

**Termin składania ofert to 03.04.2015 do godziny 16:00.**

3. Oferta cenowa musi być podana w złotych polskich jako cena netto i cena brutto z naliczonym podatkiem VAT, łącznie za całą usługę.
4. Oferta musi zawierać opis hotelu/ pensjonatu/ ośrodka/ ze szczegółowym uwzględnieniem jej wyglądu zewnętrznego i wewnętrznego oraz położenia (do opisu należy załączyć zdjęcia lub link do strony www ze zdjęciami) oraz propozycje menu.
5. Termin wyboru Wykonawcy nastąpi do dnia 04 kwietnia 2015.

### **IV.FORMA PŁATNOŚCI**

Należność wynikającą z faktury Zamawiający zobowiązany jest przelać na konto bankowe Wykonawcy w terminie 7 dni roboczych od daty dostarczenia poprawnie wystawionej faktury

**V.OSOBA DO KONTAKTU** z wykonawcami ze strony Zamawiającego:

Monika Żak, koordynatorka projektu: [koordynator@kson.pl](mailto:koordynator@kson.pl), wszelkich dodatkowych informacji udzielamy wyłącznie drogą mailową.

### **VI.UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA, ZMIANY W TREŚCI ZAPYTANIA**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zamówienia w całości lub części bez podania jakichkolwiek przyczyn.
2. Zamawiający w uzasadnionych przypadkach może dokonać zmiany treści zapytania ofertowego. W przypadku wprowadzenia takiej zmiany informacja zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie internetowej Projektu oraz przekazana wszystkim wykonawcom, którym przekazano zapytanie ofertowe i będzie dla nich wiążąca.

(podpis i pieczęć Zamawiającego)

## ZAŁĄCZNIK 1

### Formularz ofertowy

- Nazwa Wykonawcy .....
- Adres Wykonawcy .....
- NIP .....
- Regon .....
- Nr rachunku bankowego.....
- Oferujemy bez zastrzeżeń i ograniczeń, zgodnie z opisem szczegółowym przedmiotu zamówienia z zapytania ofertowego, wykonanie zamówienia za cenę :
- Cena netto : .....
- Podatek VAT .....
- Cena brutto.....
- Potwierdzam możliwość realizacji zamówienia w terminie.....
- Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
- Dodatkowe informacje mogące mieć wpływ na ocenę oferty (wypełnienie nieobligatoryjne):.....  
.....  
.....
- Ew.załączniki:  
.....

W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązujemy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.