

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/2019/SALE/PBZ

prowadzone w trybie ROZEZNANIA RYNKU

dotyczące najmu sali szkoleniowej na zajęcia indywidualne i grupowe realizowane w projekcie „Bo jak nie my to kto?” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej i Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.

I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

ProBiznes Marta Krawczyk, ul. Szpitalna 5, 32-300 Olkusz, NIP 637 209 03 10; REGON 122662815

II. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU:

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych: Albert Kłębek, e-mail: biurozawiercie@probiznes.net.pl, tel. 602 716 922.

III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Niniejsze rozeznanie rynku prowadzone jest zgodnie z zasadą efektywnego zarządzania finansami określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020. Procedura i realizacja stanowiące przedmiot niniejszego rozeznania rynku są współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.

IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wynajęcie Sali szkoleniowej na zajęcia indywidualne oraz grupowe realizowane w ramach projektu „Bo jak nie my to kto?” wg poniższej specyfikacji:

- a) **Zadanie 1** - Spotkania indywidualne Uczestników Projektu z Doradcą Zawodowym w celu określenia IPD - **250 h** (60 min.)
- b) **Zadanie 2** - Warsztaty grupowe Uczestników Projektu z Psychologiem – **120 h** (45 min.)
- c) **Zadanie 2** - Spotkania indywidualne Uczestników Projektu z Psychologiem – **400 h** (60 min.)

W sumie: **770 h**.

2. Pomieszczenia powinny być dostępne zarówno dla personelu projektu tj.: Doradcy Zawodowego, Psychologa, jak i Uczestników Projektu w terminach uzgadnianych wg miesięcznych harmonogramów.

3. Realizacja przedmiotu zamówienia obejmuje:

- a) Wynajem Sali na spotkania indywidualne/grupowe na potrzeby spotkań Doradcy Zawodowego/Psychologa z Uczestnikami Projektu.
- b) Z racji tego, że Uczestnikami Projektu będą również osoby z niepełnosprawnością, w przypadku pojawienia się potrzeby korzystania z pomieszczenia dostosowanego do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową lub inną, Wynajmujący winien zapewnić dodatkowe pomieszczenie spełniające wymogi dotyczące dostosowania do osób niepełnosprawnych tj. bez progów, z odpowiednią szerokością drzwi, podjazdem, z dostępem do windy lub na parterze budynku umożliwiające przyjęcie w/w osoby w godzinach ustalonych z Wynajmującym, bez dodatkowych opłat.
- c) Sala musi gwarantować swobodę wypowiedzi i poufności i nie może być mniejsza niż
 - 10 m² w przypadku spotkań indywidualnych
 - 20 m² w przypadku warsztatów grupowych

- d) Sala musi spełniać wymogi BHP.
- e) Sala powinna być wyposażona w: rzutnik, flipchart, pisaki, tablicę suchościeralną, stoły i krzesła -
 - 2 krzesła oraz 1 stół w przypadku spotkań indywidualnych
 - 11 krzesel oraz duży stół w przypadku warsztatów grupowych
- f) Sala musi mieć dostęp do światła dziennego, ale z możliwością zaciemnienia okien.
- g) Sala musi posiadać dostęp do toalety, z której mogą korzystać bezpłatnie zarówno personel projektu, jak i jego Uczestnicy.
- h) Wynajmujący zobowiązuje się ponadto do:
 - ogrzewania sali w okresie grzewczym,
 - dostarczania energii elektrycznej,
 - dostarczania ciepłej i zimnej wody do celów sanitarnych wraz z odprowadzaniem ścieków,
 - wywozu nieczystości i utrzymanie czystości w lokalu oraz jego otoczeniu,
 - naprawy ewentualnych uszkodzeń bądź awarii wynikających z użytkowania lokalu zgodnie z jego przeznaczeniem.
 - zapewnienia stałego łącza Internetowego

3. MIEJSCE I TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

- a) Przedmiot zamówienia realizowany będzie w okresie od listopada 2019 r. do grudnia 2020r. Termin może ulec przesunięciu zgodnie z rekrutacją projektu.
- b) Miejsce wynajmu: **Zawiercie lub Myszków** (w dogodnej lokalizacji dla uczestników projektu – możliwość dojazdu komunikacją miejską)

4. WYMAGANIA DOTYCZĄCE SPORZĄDZENIA OFERTY

- a) Oferta musi zawierać całkowitą cenę wynajmu Sali za 1 godzinę (w przypadku spotkań indywidualnych z doradcą i psychologiem 1 godzina to 60 minut, natomiast w przypadku warsztatów grupowych z psychologiem jest to 45 minut). Poprzez całkowitą cenę rozumie się cenę, w którą wliczone są media wymienione w IV., pkt.3, podpunkt – h.
- b) Wynajmujący nie będzie ponosił z tytułu wynajmu jakichkolwiek dodatkowych kosztów poza kosztami wskazanymi w zapytaniu ofertowym.
- c) Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

5. FORMA TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

Prosimy o złożenie oferty wyłącznie na formularzu stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania w terminie od: 24.10.2019r. do dnia 31.10.2019r., do godz. 08.30, (decyduje data wpływu do biura),

- a) w biurze projektu: ul. Parkowa 5, 42-400 Zawiercie, drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście
- b) drogą elektroniczną na adres: biurozawiercie@probiznes.net.pl
- c) w przypadku wyboru oferty nadesłanej drogą elektroniczną, Wykonawca winien jest dostarczyć oryginał oferty wraz z załącznikami, w terminie do 7 dni roboczych od momentu uzyskania informacji potwierdzającej jej wybór.
- d) w przypadku składania oferty w wersji papierowej oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną, zamknięta w kopercie, która powinna być zaadresowana w następujący sposób:
Biuro Projektu: „Bo jak nie mu to kto?” ul. Parkowa 5, 42-400 Zawiercie z dopiskiem:
Zapytanie ofertowe nr 1/2019/SALE/PBZ

V. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik 1 – formularz ofertowy do Zapytanie ofertowe nr 1/2019/SALE/PBZ

FORMULARZ OFERTOWY

DANE OFERENTA				
Imię Nazwisko/ Nazwa firmy	PESEL/NIP	Adres	Telefon	e-mail

Odpowiadając na Rozeznanie rynku nr 1/2019/SALE/PBZ dotyczące najmu sali szkoleniowej na zajęcia indywidualne i grupowe realizowane w projekcie "Bo jak nie my to kto?" współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej i Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 zgodnie z wymaganiami określonymi w rozeznanium oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie dla poszczególnych zadań, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

Nazwa usługi	Cena jednostkowa brutto (tj. z VAT) z 1 godzinę:
Zadanie 1 - Spotkania indywidualne Uczestników Projektu z Doradcą Zawodowym w celu określenia IPD- 250 h (60 min.)	PLN: Słownie:
Zadanie 2 - Warsztaty grupowe Uczestników Projektu z Psychologiem – 120 h (45 min.)	PLN: Słownie:
Zadanie 2 - Spotkania indywidualne Uczestników Projektu z Psychologiem – 400 h (60 min.)	PLN: Słownie:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Znana mi jest treść Rozeznanie rynku nr 1/2019/SALE/PBZ i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

.....
Data i podpis Oferenta