

Zapytanie ofertowe nr 1/2019/CATERING/PBZ prowadzone w trybie ROZEZNANIA RYNKU

dotyczące świadczenia usług cateringowych w projekcie pt. „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. ZAMAWIAJĄCY:

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

II. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych:

Albert Kłębek – koordynator projektu, 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. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług cateringowych dla 50 Uczestników Projektu realizowanego pn. „Bo jak nie my to kto?” **dot. Zadania nr 2 „Aktywność społeczna- Wsparcie psychologiczne indywidualne i grupowe”**, w którym przewiduje się zajęcia grupowe dla 5 grup, każdej liczącej po ok. 10 osób + 1 Psycholog, łącznie 11 osób tj. 5 grup x 4 spotkania po 11 osób= 220 osobodni
W sumie 220 osobodni w ramach całej usługi.

2. Realizacja przedmiotu zamówienia obejmuje usługę cateringową:

- serwowanie tzw. przerwy kawowej, w skład której wchodzi: ciepłe napoje (kawa, herbata), zimne napoje (woda mineralna gazowana i niegazowana, dwa rodzaje soków), mleko, cukier, cytryna, drobne słone lub słodkie przekąski typu paluszki lub kruche ciastka lub owoce. Wszystkie produkty dostępne bez limitu przez cały dzień.
- serwowanie obiadu składającego się z dwóch ciepłych dań (zupa, drugie danie) + kompot lub sok
Obiad powinien być zróżnicowany i w razie zapotrzebowania uwzględniać specjalne potrzeby żywieniowe osób z niepełnosprawnością (np. dieta cukrzycowa), wegan.
- Wykonawca odpowiada za transport przedmiotu zamówienia oraz podanie go w sposób i przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia, zgodnie z wymaganiami sanitarnymi dotyczącymi żywności i żywienia.
- Posprzątkanie po zakończonym Warsztacie z wywozem wszystkich nieczystości, śmieci oraz odpadków pozostałych po w/w pożywieniu.

V. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

- Przedmiot zamówienia realizowany będzie w okresie od listopada 2019 r. do lutego 2020r. Ww. terminy są terminami planowanymi, mogą ulec zmianie o około jeden miesiąc w obydwie strony.
- Miejsce realizacji wsparcia: Zawiercie, ul. Parkowa 5.
- Warsztaty podczas których będą serwowane posiłki, prowadzone będą w tygodniu w zależności od harmonogramu szkoleń ustalonego wg wskazań Uczestników Projektu.
- Wykonawca będzie realizował zamówienie na telefoniczne lub pisemne wezwanie Zamawiającego. Zamawiający określi również dokładny termin oraz miejsce dostarczenia cateringu. Zamawiający dopuszcza zmiany w terminach warsztatów na 3 dni przed planowanym terminem.
- Wynagrodzenie za catering będzie wypłacone za rzeczywistą ilość Uczestników projektu w danym dniu. Ilości zamówionego cateringu będą potwierdzane w danym dniu po przybyciu uczestników.

6. Płatność za realizację przedmiotu zamówienia nastąpi z dołu najpóźniej w terminie 30 dni od dnia przedłożenia przez Wykonawcę i zaakceptowanego przez Zamawiającego faktury VAT/rachunku oraz dostarczeniu i zaakceptowaniu wszystkich dokumentów potwierdzających wykonanie niniejszej umowy. Strony ustalają, że okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

VI. WYMAGANIA WOBEC SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ:

1. Oferent winien jest zapewnić realizację usługi zgodnie z przepisami sanitarnymi dotyczącymi żywności i żywienia.
2. Zamawiający zapewnia:
 - Dokumenty na miejscu prowadzenia zajęć w formie listy z potwierdzeniem odbioru posiłku przez Uczestników Projektu.
 - Wydzielone miejsce w trakcie realizacji warsztatów, gdzie będzie możliwość serwowania posiłków.
3. Zamawiający jest zobowiązany do oznakowania sali w której odbywać się będą sesje w ramach projektu: „Bo jak nie my to kto?”, wizualizacji zgodnie z wymogami projektu.

VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE SPORZĄDZENIA OFERTY

1. Oferta musi zawierać całkowitą cenę za 1 osobodzień/catering serwowany w formie opisanej w niniejszym zapytaniu ofertowym.
2. Prognozowana ilość posiłków w całym projekcie: 220 osobodni.
3. Cena powinna być kwotą brutto. Podana cena powinna zawierać również koszty związane z dojazdem na miejsce, gdzie będzie realizowane wsparcie dla UP, ewentualne koszty parkingu, obsługi, sprzętanie.
4. Brak odpowiedzi na złożoną ofertę nie stanowi zawarcia umowy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania ceny z Wykonawcą, który złoży ważną najkorzystniejszą ofertę w przypadku, gdy cena tej oferty przekracza budżet projektu, którym dysponuje Zamawiający. W przypadku, gdy negocjacje w zakresie wskazanym w zdaniu poprzednim nie przyniosą efektu, Zamawiający unieważni postępowanie w części, której dotyczy ta oferta.

VIII. FORMA TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

Prosimy o złożenie oferty wyłącznie na formularzu stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania w terminie od: **04.11.2019r. do dnia 12.11.2019 roku, 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 my to kto?” ul. Parkowa 5, 42-400 Zawiercie z dopiskiem:

Zapytanie ofertowe nr 1/2019/CATERING/PBZ

IX. UWAGI KOŃCOWE

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia w toku badania i oceny ofert wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców dokumentów, oświadczeń i informacji.
4. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. W tej sytuacji Wykonawcy zostaną poinformowani o nowym terminie składania ofert. Wykonawcy zostaną powiadomieni o dokonanej zmianie treści zapytania ofertowego.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do poprawienia w tekście przysłanej oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Wykonawcę.

7. Jeżeli wystąpią istotne zmiany okoliczności powodujące, że wykonanie zamówienia staje się niewykonalne lub zmieniły się warunki realizacji zamówienia, wówczas Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od zawarcia umowy, bądź unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia.

8. Niniejsze postępowanie ofertowe nie jest prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.

X. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

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

FORMULARZ OFERTOWY

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

Formularz ofertowy

Odpowiadając na Rozznanie rynku nr 1/2019/CATERING/PBZ dotyczące przeprowadzenia usług cateringowych w projekcie pn.: „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 rozoznaniu oświadczam, że posiadam niezbędne zaplecze oraz potencjał techniczny do realizacji zamówienia, znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia oraz oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

Nazwa usługi	Cena brutto za 1 osobodzień
1 osobodzień zawierający przerwę kawową, obiad, obsługę-zgodnie z zapytaniem ofertowym	PLN: Słownie:

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

Data i podpis Oferenta: