Warszawa, dn. 31.10.2016 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE W TRYBIE ROZENANIA RYNKU**

**NR 7a/AK/2016 – RPMA.10.03.04-14-1430/15**

**Szanowni Państwo,**

Poniższe zapytanie dotyczy oferty w zakresie **cateringu (obiad dwudaniowy) w trakcie realizacji szkoleń „*Zintegrowane systemy informatyczne ERP” w powiecie ciechanowskim.***

**Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw** podpisała z Mazowiecką Jednostką Wdrażania Programów Unijnych umowę o dofinansowanie projektu:
„Akademia Kwalifikacji ICT” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programem Operacyjnym Województwa Mazowieckiego w latach 2014-2020 w ramach ramach Osi priorytetowej X Edukacja dla rozwoju regionu Działania 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałania 10.3.4 Kształcenie oraz doskonalenie zawodowe osób dorosłych.

1. **Zamawiający:**

**EUROPEJSKI DOM SPOTKAŃ - FUNDACJA NOWY STAW**

**Europejskim Domem Spotkań – Fundacją Nowy Staw**,

z siedzibą przy ul. Przechodniej 4, 20-003 Lublin

NIP: 946-17-71-036

REGON: 430308156

www.[**www.eds-fundacja.pl**](http://www.eds-fundacja.pl) **, e-mail:** **eds@eds-fundacja.pl****.**

**Biuro prowadzące postępowanie:**

Biuro w Warszawie ul. Krakowskie Przedmieście 64, 00-322 Warszawa.

Tel. 576 087 603, m.guzowski@eds-fundacja.pl

Przedstawiciel Zamawiającego: Marek Guzowski, Koordynator Projektu

1. **Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie Wykonawców, świadczących usługi cateringowe w postaci przygotowania i dostarczenia gorącego obiadu dwudaniowego dla uczestników szkoleń realizowanych w ramach projektu „Akademia Kwalifikacji ICT:

Obiad dla średnio 10 osób dziennie (minimum 8 a maksymalnie 14) dla uczestników szkolenia podczas 10 sesji w weekendy (sobota-niedziela) w okresie listopad 2016 - marzec 2017 (8-14 osób)

Szczegółowa specyfikacja posiłków i realizacji usługi:

* Wszystkie serwowane posiłki muszą uwzględniać specjalne potrzeby żywieniowe uczestników, np. dieta wegetariańska, dieta lekkostrawna, dieta bezglutenowa itp.
* Obiady: zupa min. 300 ml./osobę i drugie danie – dwa II dania do wyboru każde po min. 400 gr./osobę, soki owocowe, woda gazowana i niegazowana w butelkach.
* Zamawiający nie dopuszcza powtarzalności zupy oraz drugiego dania w okresie kolejnych 2 dni szkoleniowych w ramach jednego kursu (jednej grupy szkoleniowej).
* Usługa obejmuje pełny zakres serwisu cateringowego (obiadu) wraz z transportem, naczyniami i sztućcami.
* Dopuszcza się serwowanie cateringu (obiadu) w innym nieodległym miejscu (budynku) od sali szkoleniowej, spełniającym odpowiednie warunki sanitarno-higieniczne do serwowania posiłków.
* Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia niniejszego postępowania, na każdym jego etapie, przed wyborem ofert.
1. **Wymogi dla wykonawców.**

O wykonanie usługi mogą się ubiegać wykonawcy, którzy łącznie spełniają następujące wymogi:

1. Nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
1. Posiadają uprawnienia do wykonywania działalności zgodnie z przedmiotem zamówienia.
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zamówienia zgodnie z przedmiotem zamówienia opisanym w punkcie 3 niniejszego zapytania.
3. Posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie i zaplecze techniczne.
4. Osoby odpowiedzialne za obsługę gastronomiczną posiadają aktualne książeczki zdrowia.
5. **Termin realizacji zamówienia:**

Złożenie oferty jest równoznaczne z akceptacją postanowienia umowy, że Wykonawca wykona usługę dla poszczególnych zadań określonych we wskazanych terminach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ROK** |  **MIESIĄC** |  **TERMIN** |
| 2016 |  LISTOPAD |   19-20 26-27  |
|  GRUDZIEŃ |  3-4 10-1117-18 |
|  |
| 2017 |  STYCZEŃ |   7-8 28-29 |
|  LUTY |  18-19  |
|  MARZEC |  11-12 25-26 |

* Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany harmonogramów w trakcie realizacji usługi na tydzień przed rozpoczęciem planowanego szkolenia.
1. **Miejsce realizacji zamówienia:**

Miejscem dostarczenia cateringu będzie sala (w której będzie odbywało się szkolenie), znajdująca się na terenie województwa mazowieckiego, w powiecie ciechanowskim w mieście Ciechanów.

Dokładne miejsce prowadzenia szkolenia i dostarczenia posiłków (położone na obszarze danej lokalizacji/miejscowości - adres) zostanie wskazane Wykonawcy po zakończeniu procedury wyboru sali na daną edycję szkolenia, nie później jednak niż na 3 dni przed rozpoczęciem kursu.

1. **Kryterium wyboru oferty:**

Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie następujących kryteriów oceny ofert:

Kryterium – cena oferty brutto za 1 uczestnika za 1 dzień usługi cateringowej (obiad ) – 100%,

KRYTERIUM I

W kryterium „cena brutto za 1 uczestnika za 1 dzień usługi cateringowej (obiad )” ocena ofert zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

 najniższa cena oferty brutto za 1 uczestnika za 1 dzień usługi cateringowej (obiad )

Liczba punktów = -------------------------------------------------------------------------------------- x 100

 cena oferty ocenianej brutto za 1 uczestnika brutto za 1 dzień usługi cateringowej(obiad )

Oferta najkorzystniejsza otrzyma w kryterium 100 pkt.

OCENA OFERTY = Liczba punktów z kryterium I

Postępowanie wygrywa oferta najkorzystniejsza - ta, która uzyska największą ilość punktów.

Cena powinna być wyrażona w kwocie brutto i przedstawiona zgodnie ze wskazaniami wzoru oferty poprzez wskazanie stawki za 1 uczestnika za 1 dzień usługi cateringowej (obiad) zgodnie z wymienionym w pkt.3 przedmiocie zamówienia.

1. **Sposób przygotowania oferty:**
* Oferta musi być sporządzona wyłącznie na druku stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego pisma.
* Oferta musi być sporządzona czytelnie, w formie pisemnej i podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną z dołączonym pełnomocnictwem oraz z pieczątką ogólną.
* Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:
	1. podpisane Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków zamówienia (Załącznik 2)
* Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę
* Wszystkie wymagane dokumenty muszą być złożone w oryginale lub kopii. Każda strona dokumentu złożonego w formie kopii musi być opatrzona klauzulą ”za zgodność z oryginałem” (oferty wysyłane pocztą), zawierać datę, pieczęć firmową i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do podpisania oferty lub przesłana w formie zeskanowanej drogą elektroniczną.
* Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
* Należy podać pełną cenę za realizację niniejszego zamówienia.
* Oferty niekompletne i niespełniające w/w warunków **nie będą mogły być uzupełniane ani poprawiane**. **Zostaną odrzucone i nie będą podlegały dalszej ocenie.**
* Żaden z powyższych załączników nie może być modyfikowany przez wykonawcę.
* Nie ma możliwości składania ofert częściowych i wariantowych. Oferty częściowe i wariantowe będą odrzucane bez rozpatrywania
* Wykonawca zobowiązany jest **do zachowania tych samych cen brutto w trakcie trwania umowy.**
1. **Kontakt z Zamawiającym:**

Szczegółowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można uzyskać w siedzibie Zamawiającego w biurze:

ul. Krakowskie Przedmieście 64,

00-322 Warszawa

 tel. 576 087 603.

Informacja jest zamieszczona na stronie projektu <http://www.eds-fundacja.pl/akademiaict> w zakładce ZAPYTANIA OFERTOWE.

Oferta winna być sporządzona na Formularzu Ofertowym – do pobrania na projektu <http://www.eds-fundacja.pl/akademiaict> w zakładce ZAPYTANIA OFERTOWE.

Wszelkie zapytania proszę kierować droga mailową na adres: m.guzowski@eds-fundacja.pl

Osoba do kontaktów: Marek Guzowski – Koordynator Projektu

1. **Miejsce i termin złożenia oferty:**

Ofertę należy złożyć osobiście w Biurze Projektu (czynne 8.00-16.00 w dni robocze) lub przesłać pocztą lub kurierem na adres:

Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw,

ul. Krakowskie Przedmieście 64,

00-322 Warszawa

z dopiskiem „NR 7a/AK/2016 – RPMA.10.03.04-14-1430/15”

lub przesłać e-mailem na adres: m.guzowski@eds-fundacja.pl w formie zeskanowanej, w terminie do dnia **08.11.2016** r. do godz. **16.00.** Decyduje data i godzina wpływu oferty.

1. **Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:**

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zawierającą: nazwę, siedzibę, i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano zostanie opublikowana na stronie internetowej <http://www.eds-fundacja.pl/akademiaict> najpóźniej w ciągu 7 dni roboczych od dnia zakończenia składania ofert.

1. **Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy:**

Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy zostanie przekazana e-mailem lub telefonicznie Wykonawcy, którego ofertę wybrano. Wykonawcy, których oferty zostały odrzucone zostaną poinformowanie pisemnie.

1. **Warunki zmiany umowy.**

Zamawiający informuje, iż w umowie o realizację zamówienia znajdą się zapisy przewidujące możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy w zakresie:

a) Terminu realizacji umowy;

b) Harmonogramu realizacji szkoleń;

c) Ostatecznej liczby Uczestników szkoleń w ramach umowy;

d) Zasad płatności (Zamawiający informuje, że termin płatności wynagrodzenia Wykonawcy uzależniony jest od terminu wpłynięcia na konto Zamawiającego środków przeznaczonych na pokrycie wydatków związanych realizacją zadania na etapie, w którym uczestniczył w nim Wykonawca i może ulegać opóźnieniom).

Z poważaniem

Marek Guzowski

Koordynator Projektu

Załączniki

1. Wzór formularza ofertowego
2. Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
3. Wzóroświadczeniaw sprawie braku powiązań osobowych i kapitałowych

Załącznik 1 – Wzór formularza ofertowego

**Odpowiedź na zapytanie ofertowe w trybie rozeznania rynku z dnia 31.10.2016 r.**

**NR 7a/AK/2016 – RPMA.10.03.04-14-1430/15”**

**realizacji usługi cateringowej (obiad dwudaniowy) w trakcie realizacji szkolenia**

**„*Zintegrowane systemy informatyczne ERP”.***

**w ramach realizacji projektu** **„Akademia Kwalifikacji ICT”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Adres Oferenta** |  |
| **Numer telefonu** |  | **Adres e-mail** |  |

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe przedstawiamy naszą propozycję cenową według specyfikacji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Kategoria | Kwota brutto |
| 1. | Cena za 1 uczestnika za 1 dzień usługi cateringowej w trakcie przeprowadzenia szkolenia „Zintegrowane systemy informatyczne ERP”. (w zł brutto) | Kwota: ……………………………………………… Słownie: ……………………………………………… |

Oświadczam, że cena podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. Deklaruję, że cena oferty za przedmiot zamówienia jest ostateczna i nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy.

Oświadczam, iż uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do przygotowania właściwej oferty.

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 roku (t.j. Dz.U. z 2002 roku Nr 101, poz. 926 z poźn. zm.).

 ………………………………. ………………..…………………………

 (miejscowość i data (podpis i pieczęć osoby upoważnionej

 do reprezentowania oferenta)

Załącznik 2 - Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

…………………………………….

Pieczątka oferenta

**Oświadczenie potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu**

 **w trybie rozeznania rynku z dnia 31.10.2016 r.**

 **ramach projektu „Akademia Kwalifikacji ICT”.**

**NR 7a/AK/2016 – RPMA.10.03.04-14-1430/15**

**Realizacja usługi cateringowej (obiad dwudaniowy) w trakcie szkolenia**

**„Zintegrowane systemy informatyczne ERP”**

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 31.10.2016 r. w ramach prowadzonej procedury rozeznania rynku przez Zamawiającego:

**EUROPEJSKI DOM SPOTKAŃ - FUNDACJA NOWY STAW**

z siedzibą przy ul. Przechodniej 4, 20-003 Lublin

NIP: 946-17-71-036

REGON: 430308156,

niniejszym oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określonew zapytaniu ofertowym z dnia 31.10.2016 r.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.

……………………………….. ………………..…………………………

 (miejscowość i data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej

 do reprezentowania oferenta)

Załącznik 3 – Wzóroświadczeniaw sprawie braku powiązań osobowych i kapitałowych.

…………………………………….

Pieczątka oferenta

**OŚWIADCZENIE**

dot. postępowania NR 7a/AK/2016 – RPMA.10.03.04-14-1430/15

w trybie rozeznania rynku z dnia 31.10.2016 r.

w sprawie braku powiązań osobowych i kapitałowych

w ramach projektu **„Akademia Kwalifikacji ICT”**

Oświadczam, iż Oferent nie jest powiązany z Zamawiającym (EUROPEJSKI DOM SPOTKAŃ - FUNDACJA NOWY STAW) ani z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:

1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawanie 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.

Oświadczam również iż Oferent nie pozostaje z zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności prowadzonego postępowania.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 k.

……………………………….. ………………..…………………………

 (miejscowość i data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej

 do reprezentowania oferenta)