Lubliniec, 06.09.2021r.

**Zapytanie ofertowe nr 07/9.1.5/2021**

**w ramach projektu „Aktywni i nie mniej wartościowi na rynku pracy”**

W związku z realizacją projektu i koniecznością rozeznania rynku dotyczącego zakwaterowania uczestników oraz kadry podczas wyjazdów, zwracamy się do Państwa z prośbą o przedstawienie oferty cenowej.

Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach Rozeznania Rynku, określonych w „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” z dnia 21.XII.2020.

**I. Zamawiający:**

STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ ZAMECZKA

ul.74 Górnośląskiego Pułku Piechoty 2

42-700 Lubliniec

REGON: 240363900

NIP: 57518271802

Adres email: przyjaciele.zameczka@gmail.com

**II. Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest pełne zakwaterowanie dla dwóch grup uczestników oraz kadry podczas wyjazdów dot. praktycznych zajęć rehabilitacji psychospołecznej w ramach projektu **„Aktywni i nie mniej wartościowi na rynku pracy”** - umowa o dofinansowanie: UDA-RPSL.09.01.05-24-0059/20-00.
2. Minimalny zakres usługi:

Usługa zakwaterowania musi być w hotelu o standardzie co najmniej trzygwiazdkowym dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych, obejmująca możliwość skorzystania z sali szkoleniowej oraz wyżywienie zgodnie z poniższym opisem zamówienia.

1. Kod CPV zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień:

55270000-3 - Usługi świadczone przez placówki oferujące wyżywienie i miejsca noclegowe.

* 1. **Miejsce realizacji zamówienia:**

Lokalizacja hotelu - Województwo Śląskie

* 1. **Termin realizacji zamówienia:**

Przewidywany termin realizacji zamówienia – październik 2021 r. w dwóch terminach dla każdej grupy osobno.

Zamawiający zastrzega prawo do zmiany terminu zamówienia lub odstąpienia od realizacji zamówienia w wyniku wprowadzenia obostrzeń związanych z pandemią Covid19, uniemożliwiających realizację zamówienia w określonym niniejszym zapytaniem zakresie lub terminie.

* 1. **Zakres realizacji usługi** **obejmie:**

Zakwaterowanie dla dwóch grup uczestników – 15 osób w każdej grupie; oraz kadry – 5 osób na każdą grupę, w tym zapewnienie:

- noclegu w pokojach dwuosobowych w hotelu o standardzie co najmniej trzygwiazdkowym, dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych

- wyżywienia obejmującego śniadanie i obiadokolację,

- dostępności sali szkoleniowej na potrzeby spotkań/ zajęć.

**VI. Szczegóły dotyczące przedmiotu zapytania:**

1. Wykonawca usługi zapewni uczestnikom projektu noclegi w hotelu spełniającym poniższe wymagania:

– hotel o standardzie co najmniej 3\*

– pokoje dwuosobowe;

– hotel dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami;

– możliwość skorzystania z sali szkoleniowej;

– restauracja hotelowa lub jadalnia w tym samym budynku, co zakwaterowanie

– pościel i ręczniki w standardzie;

– pokoje z łazienką (pełny węzeł sanitarny);

– ciepła woda, papier toaletowy w standardzie;

– rozpoczęcie doby hotelowej nie później niż od godz. 14:00;

– zakończenie doby hotelowej nie wcześniej niż od godz. 12.00;

– pokoje dla niepalących;

– infrastruktura rekreacyjna.

1. W obiekcie muszą być zachowane wymogi reżimu sanitarnego, wynikające z przepisów związanych z pandemią COVID.
2. Szczegóły dotyczące usługi cateringowej:

- śniadanie kontynentalne, w formie bufetu,

- obiadokolacja składająca się z dwóch dań: zupy i drugiego dania do wyboru.

Wszystkie posiłki zapewnione przez Wykonawcę muszą być świeże i przyrządzone w dniu świadczenia usługi, a użyte składniki muszą być wysokiej jakości.

1. Szczegóły dotyczące sali na spotkania/ zajęcia:

Sala ze standardowym wyposażeniem w stoły oraz krzesła dla każdego z uczestników, spełniająca wymogi: bezpieczeństwa, akustyczne, oświetleniowe, musi być ogrzewana (w okresie zimowym) lub klimatyzowana (w okresie letnim) oraz musi posiadać zaplecze sanitarne. Sala oraz budynek, w którym się ona znajduje, zapewnia dostęp dla osób z niepełnosprawnością ruchową.

**IV. Wymagania odnośnie wykonawcy:**

1. Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Wykonawca posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie w realizacji usług hotelarskich.
3. Wykonawca dysponuje potencjałem technicznym tj. przystosowanym do osób niepełnosprawnych miejscem do zakwaterowania uczestników projektu oraz dostępną salą do prowadzenia spotkań/zajęć oraz dysponuje osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu umowy.
4. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.

**V. Obowiązki wykonawcy:**

1. Wykonawca zobowiązany jest do zakwaterowania dwóch grup uczestników po 15 osób oraz kadry po 5 osób na każdą grupę ze szczególnym uwzględnieniem dostosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych, w niepokrywających się terminach.
2. W ramach zamówienia Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia usług cateringowych wyłącznie przy użyciu produktów spełniających normy jakości produktów spożywczych, przestrzegania przepisów prawnych w zakresie przechowywania i przygotowywania artykułów spożywczych.
3. Wykonawca udostępni salę na potrzeby realizacji spotkań/zajęć.

**VI. Kryteria oceny:**

**Kryterium oceny oferty - Cena – 100%**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert (złożonych w terminie). Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków oraz spełnienia wymogów wskazanych w zapytaniu ofertowym.

W ofercie należy wskazać cenę całkowitą za realizację usługi oraz cenę za 1 osobodzień.

**VII. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty wraz z oświadczeniem o spełnianiu kryteriów oraz o braku podstaw do wykluczenia prosimy składać (zgodnie z załącznikami do niniejszego zapytania) do dnia 14.09.2021r. do godziny 19:00. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej (scan) na adres email: przyjaciele.zameczka@gmail.com (podpisane i skompresowane pliki PDF) lub osobiście w siedzibie stowarzyszenia.

 Osoba do kontaktu: Aleksandra Rybka pod nr tel. 505 331 889 w godzinach od 09:00-13:00.

**VIII. Załączniki**

Zał. Nr 1 – Formularz ofertowy

Zał. Nr 2 – Oświadczenie o spełnieniu kryteriów.

Zał. Nr 3 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.

**Formularz ofertowy (Załącznik nr 1)**

Imię i Nazwisko:/ Nazwa firmy (jeśli dotyczy):………………………………………………

……………………………………..…………………………………………….....................

NIP:/jeśli dotyczy/: ……………………………………………………….…………………..

Adres…………………………………………………………….…………..………………..

telefon…………………….………… e-mail …………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zamówienie/ usługa** | **Cena za 1 osobodzień** | **Ilość osób** | **Ilość dób hotelowych** | **Podatek VAT (jeśli dotyczy)\*** | **Cena oferty** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6=2\*3 +4 |
| Zakwaterowanie uczestników oraz kadry |  | 40 | 3 |  |  |

\*Należy wskazać stawkę podatku VAT, jaka została zastosowana przez Wykonawcę do wyliczenia kwoty brutto – nie dotyczy osób fizycznych

…………………………………… ………………………………………

 data podpis Wykonawcy lub

osoby upoważnionej

do występowania w imieniu Wykonawcy

**Oświadczenie o spełnieniu kryteriów (Załącznik nr 2)**

Imię i Nazwisko:/ FIRMA (jeśli dotyczy) ……………………………………………………..…

NIP:/jeśli dotyczy/: ………………………………………………………………

Adres…………………………………………………………….………………………………

telefon…………………….…………e-mail ………………………….

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW**

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe 07/9.1.5/2021 oświadczam, że

1. Zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia, kryteriami oceny ofert, terminami i innymi postanowieniami zawartymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz posiadam wszelkie informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia,
2. Spełniam kryteria wskazane w zapytaniu ofertowym, w tym:
* W części IV - Wymagania odnośnie wykonawcy.
* W części V - Obowiązki wykonawcy.
1. Oferta cenowa obejmuje podatek od towarów i usług oraz stanowi zapłatę za wszystkie składowe usługi wskazanej w zapytaniu ofertowym.

…………………………………… ………………………………………

 data podpis Wykonawcy lub

osoby upoważnionej

do występowania w imieniu Wykonawcy

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (Załącznik nr 3)**

Imię i Nazwisko:/ FIRMA (jeśli dotyczy) ……………………………………………………..…

NIP:/jeśli dotyczy/: ………………………………………………………………

Adres…………………………………………………………….………………………………

telefon…………………….…………e-mail ………………………….

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

ze Stowarzyszeniem Przyjaciół Zameczka

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe oświadczam, że nie jestem powiązana/y osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe Zamawiającego z Wykonawcą rozumie się w szczególności

a. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b. posiadanie przynajmniej 10% udziałów lub akcji;

c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d. pozostawanie 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.

…………………………………… ………………………………………

 data podpis Wykonawcy lub

osoby upoważnionej

do występowania w imieniu Wykonawcy