

Szczecin, 11.05.2018

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Wartość netto zamówienia w ramach prowadzonego postępowania nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

Przedmiot zamówienia jest finansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w obszarze projektu Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-20.

### I Zamawiający:

Województwo Zachodniopomorskie, Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego.

ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin

NIP: 851-287-14-98

tel. 91 42-53-632

email: [jwojtowicz@wzp.pl](mailto:jwojtowicz@wzp.pl)

### II Opis przedmiotu zamówienia

1. Zamówienie obejmuje przygotowanie, dostarczenie i serwowanie posiłków oraz uprzątnięcie miejsca serwowania posiłków po ich zakończeniu, dla uczestników szkolenia „ Szkoły Trenerów Regionalnej Akademii Rodziny” (w skrócie: szkolenie trenerów RAR), z terenu powiatu kołobrzeskiego i sławieńskiego.
2. Zamówienie ma być realizowane każdego dnia trwania w/w szkolenia trenerów RAR.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty na realizację przedmiotu zamówienia w tylko jednym z w/w powiatów.
4. Catering na jedno spotkanie, rozumiane jako każdy pojedynczy dzień szkolenia Trenerów RAR obejmuje:

#### I – serwis kawowy:

- napoje gorące: kawa, herbata (łącznie co najmniej 300 ml na osobę),
- dodatki do napojów gorących: mleko do kawy, cytryna krojona w plasterki, cukier,

- woda mineralna gazowana i niegazowana podawana w dzbankach lub butelkach (500 ml na osobę, ilość wody niegazowanej powinna być dwukrotnie większa niż ilość wody gazowanej),
- soki owocowe 100%, 2 rodzaje, nie dopuszcza się napojów owocowych i nektarów
- ciastka kruche (co najmniej 3 rodzaje ciastek, co najmniej 40 g na osobę),
- kanapki dekoracyjne i rogaliki z nadzieniem (co najmniej 3 sztuki na osobę, łącznie co najmniej 150 g)
- naczynia ceramiczne lub szklane, sprzątanie.

## II – serwis obiadowy:

- zupa, co najmniej 2 propozycje (co najmniej 300 ml na osobę),
- danie główne mięsne, co najmniej 2 propozycje (co najmniej 200 g na osobę),
- danie główne wegetariańskie, 1 propozycja (co najmniej 200 g na osobę),
- dodatki do dań głównych:
- ziemniaki gotowane/pieczone, ryż, makaron, kasza (co najmniej 300 g na osobę),
- zestaw surówek, bukiet warzyw gotowanych (co najmniej 300 g na osobę),
- deser, co najmniej 2 propozycje ciast (co najmniej 100 g na osobę),
- gorąca kawa (co najmniej 250 ml na osobę),
- herbata w torebkach, co najmniej 3 rodzaje, w tym co najmniej 2 rodzaje herbaty czarnej i 1 rodzaj herbaty owocowej (jedna torebka na osobę),
- gorąca woda do herbaty (wg potrzeb, adekwatnie do liczby uczestników spotkania),
- dodatki do napojów ciepłych – cukier, mleczko do kawy w opakowaniach
- jednorazowych, cytryna, słodzik (wg potrzeb, adekwatnie do liczby uczestników spotkania),
- soki owocowe 100%, co najmniej 3 rodzaje (co najmniej 300 ml na osobę, nie dopuszcza się napojów owocowych i nektarów),
- woda niegazowana i gazowana, podawana w butelkach szklanych i plastikowych o pojemności nie większej niż 500 ml – ilość wody niegazowanej powinna być dwukrotnie większa niż ilość wody gazowanej – co najmniej 250 ml na osobę).
- naczynia ceramiczne lub szklane, sprzątanie.

## 5. Termin i miejsce realizacji usługi: 40 spotkań (40 dni szkolenia) w okresach:

- czerwiec – sierpień 2018r (20 spotkań rozumianych jako 20 dni szkolenia trenerów RAR, dla uczestników z terenu powiatu kołobrzесьkiego )

- sierpień – październik 2018r (20 spotkań rozumianych jako 20 dni szkolenia trenerów RAR, dla uczestników z terenu powiatu sławieńskiego)
  - Dokładne terminy, godziny i lokalizacja będą podawane na 5 dni roboczych przed każdym spotkaniem, w miejscu wskazanym przez Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia liczby spotkań o 25% (w ramach wartości umowy).
6. Liczba osób (maksymalna) na poszczególne spotkania (dokładna liczba będzie podawana na 2 dni robocze przed każdym spotkaniem) - 40 spotkań razy 15 osób.
  7. Spotkania będą odbywać się w dni robocze, opcjonalnie również w soboty.
  8. Wykonawca odpowiada za transport przedmiotu zamówienia oraz podanie go w sposób i przez osoby z odpowiednimi uprawnieniami, zgodnie z wymaganiami sanitarnymi dotyczącymi żywności i żywienia.
  9. Wykonawca musi posiadać prawo do świadczenia ww. usług (np. wpis do KRS) będących przedmiotem oferty.

### III Opis kryteriów oceny ofert:

#### 1. Cena: 60%

$$\frac{\text{Wartość najniższa ofert}}{\text{Wartość badana oferty}} \times 100 \% \times 60 \text{ pkt.} = \text{liczba uzyskanych punktów w przedmiotowym kryterium}$$

#### 2. Aspekty społeczne: 40%

W tym kryterium Zamawiający będzie oceniał liczbę osób zatrudnionych przez Wykonawcę przy realizacji zamówienia będących osobami niepełnosprawnymi w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

(Dz. U. z 2011 r. poz. 721, ze zm.), wg następującej punktacji:

- 2 i więcej osób – 40 pkt
- 1 osoba - 20 pkt
- 0 osób - 0 pkt

W celu potwierdzenia zatrudnienia osób niepełnosprawnych przy realizacji zamówienia Wykonawca składa oświadczenie o zatrudnianiu takich osób na dzień składania ofert. W przypadku nie złożenia tego oświadczenia Zamawiający nie wezwie do uzupełnienia dokumentów i przyzna 0 pkt. w tym kryterium.

#### **IV Istotne postanowienia realizacji umowy**

Płatność do 21 dni po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury/rachunku za realizację zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do organizacji spotkań z mniejszą liczbą osób, niż wskazana w zapytaniu ofertowym. Zamawiający przekazuje Wykonawcy formularz zamówienia usługi na min. 2 dni robocze przed każdym spotkaniem wraz z planowaną liczbą osób. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby osób w terminie do 1 dnia roboczego przed spotkaniem, co będzie podstawą do wzajemnych rozliczeń co do ilości zamawianych usług.

#### **VI Termin i sposób złożenia oferty przez wykonawcę**

- 1) Sposób przygotowania kalkulacji cenowej oraz miejsce i termin składania:
  - Kalkulacja powinna zawierać cenę brutto ww. usługi w przeliczeniu na 1 osobę.
  - Zaproponowana cena musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
  - Kalkulację proszę przesłać na adres Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej, ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin do dnia 20 maja 2018 r.;
- 2) Ogłoszenie nie jest równoznaczne z zaproszeniem do składania ofert na realizację zamówienia.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo anulowania zapytania ofertowego, bez podawania przyczyny.
- 4) Zakładany termin udzielenia zamówienia: czerwiec-październik 2018 r.
- 5) W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt: 91 42 53 632, Jerzy Wójtowicz.
- 6) Załącznikiem do niniejszego zapytania ofertowego jest dołączony poniżej wzór oferty.

## Wzór oferty

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....  
.....

Adres siedziby Wykonawcy:

Ulica: .....

Kod, miejscowość: .....

NIP:.....

REGON:.....

Nr telefonu:.....

Nr faksu:.....

e-mail:.....

**Województwo Zachodniopomorskie**

**Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego**

**ul. Korsarzy 34**

## OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację usługi cateringu podczas spotkań realizowanych w ramach projektu „Kurs na Rodzinę”, tj. szkolenia o nazwie Szkoła Trenerów Regionalnej Akademii Rodziny, ( w powiecie kołobrzeskim i sławieńskim) my niżej podpisani:

.....  
.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty wspólnej podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich*

*wykonawców składających wspólną ofertę*

- 1) Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
- 2) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia.
- 3) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto .....zł (słownie:.....), tj. .... zł brutto za serwis dla 1 uczestnika.

- 4) Oświadczam/oświadczamy, że przy realizacji zamówienia ..... osób zatrudnionych stanowić będą osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. poz. 721, ze zm.).
- 5) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 6) Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:
1. .... tel..... fax.....
  2. .... tel..... fax.....
- 7) Załącznikami do niniejszej oferty są:
1. ....,
  2. ....,
  3. ....,

..... , dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

..... , dnia .....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)