



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Dot.: Program Operacyjny Kapitał Ludzki  
Działanie/Poddziałanie: Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji społecznej przez powiatowe centra pomocy rodzinie  
Nazwa wnioskodawcy: PCPR Myślibórz  
Tytuł: *Pomocna dłoń*

Myślibórz, 26 września 2012 r.

Nr sprawy PCPR/...../2012/7.1.2

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

*Dotyczy: zamówienia publicznego poniżej kwoty 14,000 Euro na świadczenie usług w ramach Projektu pn.: „Pomocna Dłoń” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII: Promocja integracji społecznej; Działania 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji Poddziałania 7.1.2 - Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji społecznej przez powiatowe centra pomocy rodzinie.*

### **I. ZAMAWIAJĄCY:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myśliborzu ul. Północna 15, 74-300  
Myślibórz

### **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa udostępnienia bazy noclegowo-szkoleniowej wraz z zapewnieniem całodziennego wyżywienia dla uczestników warsztatów pn. „Warsztaty psychoedukacyjne i psychospołeczne” w terminie od 8 października 2012 r. do 13 października 2012r., realizowanych w ramach projektu „Pomocna Dłoń”, finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL), Priorytet: VII. Promocja integracji społecznej, Działanie: 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie: 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie

Oferent gwarantuje:

- a) Oferent zapewni zakwaterowanie i całodziennie wyżywienie (**3 posiłki dziennie**: śniadanie, obiad i kolację) dla 39 uczestników (33 osób niepełnosprawnych oraz 2 opiekunów i 4 opiekunów indywidualnych) na okres 6 dni (5 noclegów). Zakwaterowanie rozpoczyna się i kończy zgodnie z przyjętą u Oferenta dobą hotelową. W pierwszym dniu zakwaterowania Oferent zapewnia tylko obiad i kolację, a w ostatnim dniu zakwaterowania tylko śniadanie.



- b) Ośrodek, w którym Oferent zapewni zakwaterowanie dla uczestników warsztatów musi spełniać wymagania Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- c) Ośrodek, w którym Oferent zapewni zakwaterowanie winien być położony w miejscowości nadmorskiej w województwie zachodniopomorskim w maksymalnej odległości 500 m od morza,
- d) Na terenie ośrodka, w którym Oferent zapewni zakwaterowanie powinna znajdować się infrastruktura sportowa umożliwiająca aktywny wypoczynek (np. basen kryty, boiska lub korty tenisowe itp), z których to obiektów uczestnicy warsztatów będą mieli prawo bezpłatnie korzystać bez ograniczeń przez cały okres zakwaterowania,
- e) Pokoje, w których będą zakwaterowani uczestnicy warsztatów (poza pokojami dla dwóch opiekunów) muszą być dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych w tym niepełnosprawnych ruchowo. Pokoje powinny być maksymalnie 3-osobowe, z których każdy będzie posiadał własną łazienkę i WC. Pokoje będą bez łóżek piętrowych.
- f) Oferent zapewni na terenie ośrodka, w którym będą zakwaterowani uczestnicy warsztatów salę szkoleniową na 40 osób celem przeprowadzenia warsztatów pn. „Warsztaty psychoedukacyjne i psychospołeczne”. Sala powinna być dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych – tj. powinna być zlokalizowana na parterze i nie posiadać barier architektonicznych. Sala powinna być dostępna dla Zamawiającego począwszy od zakwaterowania do dnia 12 października 2012 r. r.
- g) Oferent ubezpieczy wszystkich uczestników warsztatów na czas trwania zakwaterowania – ubezpieczenie NW na min 10 000 zł każdego uczestnika.
- h) Oferent zorganizuje drugiego dnia, tj. 9 października 2012 r. ognisko z pieczeniem kiełbasek, a piątego dnia tj. 12 października 2012 r. dyskotekę.

### **III. WYMAGANIA WZGLĘDEM OFERENTA I PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

- 1. Oferent nie zalega z zapłatą podatków ani składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne;
- 2. Termin związania ofertą wynosi 14 dni od dnia ostatecznego terminu składania ofert;
- 3. Ośrodek, w którym Oferent zapewni zakwaterowanie i wyżywienie jest wpisany do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych z dofinansowaniem Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

### **IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

- 1. Ofertę sporządza się w języku polskim, przy użyciu formularza stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
- 2. Na ofertę składają się:
  - a) Oferta cenowa ze wskazaniem nazwy ośrodka, miejscowości oraz odległości od morza,
  - b) Oświadczenie o niezaleganiu z podatkami i składkami na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne,
  - c) Aktualny wpis do właściwego rejestru (KRS, zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej). Zaleca się aby dokument wystawiony był nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania oferty.



- d) Dokument potwierdzający wpis ośrodka do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych z dofinansowaniem Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
  - e) Zaleca się dołączenie do oferty opis ośrodka, w którym realizowane będzie zamówienie (np. broszury, wydruki ze stron internetowych opisujących ośrodek, zdjęcia pokoi w których zakwaterowani będą uczestnicy, lub inne)
3. Dokumenty tworzące ofertę muszą być podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta. Upoważnienie do ich podpisania musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
  4. W przypadku, gdy Oferent dołącza do oferty kopię jakiegoś dokumentu, musi być ona poświadczona za zgodność z oryginałem przez Oferenta (Oferent na kserokopii składa własnoręczny podpis poprzedzony adnotacją „za zgodność z oryginałem”). Jeżeli do podpisania oferty upoważnione są łącznie dwie lub więcej osób kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wszystkie te osoby.
  5. Ofertę wypełnić należy w sposób czytelny, na maszynie do pisania lub komputerze lub czytelnym pismem odręcznym. Nieczytelne oferty mogą zostać odrzucone.
  6. Oferta wraz z wszelkimi oświadczeniami i pozostałymi dokumentami jest jawna, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. Nr 47, poz. 211), a Oferent składając ofertę zastrzegł w odniesieniu do tych informacji, że nie mogą być one udostępnione.

## V. KRYTERIA OCENY OFERT

Cena oferty - 100%

## VI. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać bezpośrednio lub przesłać do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Myśliborzu, **ul. Północna 15, 74-300 Myślibórz**, bądź też faxem na numer 95 747 23 03 lub e-mailem na adres [sekretariat@pcprmysliborz.pl](mailto:sekretariat@pcprmysliborz.pl) w terminie do dnia **01 października 2012 r. do godz. 12:00** Oferty otrzymane po terminie nie będą rozpatrywane.
2. Oferta składana za pomocą przesyłki musi dotrzeć do ww. siedziby Zamawiającego do **01 października 2012 r. do godz. 12.00**. Data nadania przesyłki nie jest brana przez Zamawiającego pod uwagę.

## VII. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO:

1. Wglądu w oryginały dokumentów, których kopie zostaną złożone w ofercie,
2. Niedokonania wyboru żadnej oferty w sytuacji, gdy proponowane wynagrodzenie przekroczy kwotę środków finansowych przeznaczonych przez Zamawiającego na wykonanie usługi będącej przedmiotem zapytania,
3. Unieważnienia postępowania ofertowego bez podawania przyczyn,
4. Wyznaczenia innego terminu/zmiany terminu z zastrzeżeniem iż warsztaty winny odbyć się nie później niż do dnia 20.12.2012 r.,
5. Wezwania Oferenta do uzupełnienia niekompletnej dokumentacji w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



#### **VIII. INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

Informacja o wyborze Oferenta zostanie ogłoszona na stronie: [www.bip.powiatmysliborski.pl](http://www.bip.powiatmysliborski.pl), [www.projektpcpr.pl](http://www.projektpcpr.pl), i tablicy ogłoszeń w PCPR Myślibórz ul. Północna 15. Oferent, którego oferta zostanie wybrana, zostanie również niezwłocznie poinformowany drogą telefoniczną i faxem lub mailem. Po ewentualnym wyborze Zamawiający podejmie uzgodnienia w celu odpowiedniego uszczegółowienia warunków realizacji zamówienia.

Dodatkowych informacji udziela p. **Beata Biaduń- Broda** - koordynator projektu, **tel. kom.** 725 540 694

#### **X. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERT W CELU ZAWARCIA UMOWY**

1. Zawarcie umowy na realizację przedmiotu zamówienia nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w sposób ustalony indywidualnie z Oferentem, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Zawarcie umowy może nastąpić także w ten sposób, że Zamawiający prześle Oferentowi wypełnioną i podpisaną umowę w odpowiedniej liczbie egzemplarzy, a Oferent odeśle podpisane egzemplarze w możliwie najwcześniejszym terminie Zamawiającemu.

.....  
(podpis Zamawiającego)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Dot.: Program Operacyjny Kapitał Ludzki  
Działanie/Poddziałanie: Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji społecznej przez powiatowe centra pomocy rodzinie  
Nazwa wnioskodawcy: PCPR Myślibórz  
Tytuł: *Pomocna dłoń*

ZAŁĄCZNIK NR 1

### OFERTA

**Usługa udostępnienia bazy noclegowo-szkoleniowej wraz z zapewnieniem wyżywienia dla celów przeprowadzenia warsztatów pn. „Warsztaty psychoedukacyjne i psychospołeczne” w terminie od 01.10.2012r. do 06.10.2012r.**

Nazwa Oferenta: .....

Adres: .....

Nr tel./fax: .....

NIP Regon: .....

Adres mailowy: .....

### NAWIĄZUJĄC DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO SKŁADAM NINIEJSZĄ OFERTĘ:

ŁĄCZNA CENA BRUTTO..... PLN,

(SŁOWNIE..... PLN),

W TYM STAWKA PODATKU VAT .....%

NAZWA OŚRODKA ....., ODDLEGŁOŚĆ OD MORZA .....

STRONA INTERNETOWA OŚRODKA (jeśli dotyczy) .....

MIEJSOWOŚĆ .....

1. Oświadczam, iż nie zalegam z podatkami i składkami na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.
2. Oświadczam, iż jestem związany niniejszą ofertą przez okres 14 dni.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA.....

.....  
(PODPIS OFERENTA)