



## ZAPYTANIE OFERTOWE NR 22/2024

na podstawie rozeznania rynku

### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Koninie ul. Noskowskiego 1A, 62-510 Konin, NIP 665-24-80-822, REGON 311109236, KRS0000051385www.konin.ptsr.org.pl, [konin@ptsr.org.pl](mailto:konin@ptsr.org.pl)

### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług związanych z warsztatami grupowymi na terenie województwa Opolskiego zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia dla 35 osób niepełnosprawnych uczestników projektu pn. „Warsztaty kulturalne. Twórcza i turystyczna aktywność osób niepełnosprawnych” oraz 3 osoby obsługi projektu i 5 wolontariuszy.

### 3. ZAPYTANIE DOTYCZY KODU CPV:

55120000-7 - Usługi hotelarskie w zakresie spotkań i konferencji

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

55300000-3 - Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków

### 4. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO:

- dopuszcza składanie ofert częściowych tylko na nocleg lub tylko na wyżywienie,
- zastrzega sobie prawo do unieważnienia procedury zapytania ofertowego bez podania przyczyny,
- może odstąpić od podpisania umowy bez podania przyczyny,
- nie dopuszcza możliwości negocjacji cenowej.

### 5. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

- oznakowanie pomieszczeń i dokumentów dotyczących przedmiotu zamówienia zgodnie z wytycznymi PFRON,
- archiwizacja wszystkich dokumentów związanych z realizowanym projektem do 31 grudnia 2024 r. ,
- umożliwienie przeprowadzenia kontroli projektu przez PFRON,
- zapewnienie zakwaterowania w budynku bez barier architektonicznych

### 6.SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

świadczenie usług związanych z pobytem grupy na warsztatach muzycznych na terenie : miejscowości Giżycka województwa warmińsko-mazurskie, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia dla 35 osób niepełnosprawnych uczestników projektu „Warsztaty



kulturalne. Twórcza i turystyczna aktywność osób niepełnosprawnych” oraz 2 osoby z obsługi projektu i 5 wolontariuszy (razem 42 osób + kierowca).

a) Lokalizacja ośrodka: teren województwa warmińsko - mazurskiego, 1. Obiekt, w których będzie realizowany przedmiot zamówienia musi posiadać zaplecze infrastrukturalne, być dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych, musi dysponować miejscami parkingowymi.

2. Pomieszczenia muszą znajdować się w jednym budynku, posiadać ten sam adres i być przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych pozbawionym barier architektonicznych: windy pozwalające na przejazd co najmniej jednego wózka inwalidzkiego (Zamawiający nie dopuszcza przemieszczania osób niepełnosprawnych windami towarowymi), platformy/podjazdy, brak progów oraz schodów utrudniających osobom niepełnosprawnym dostęp do budynku

b) Zakwaterowanie podczas 6-dniowych warsztatów:

Nocleg dla 35 uczestników projektu, 2 osoby z obsługi projektu, 5 wolontariuszy - zapewnienie uczestnikom zakwaterowania w ośrodku/hotelu wypoczynkowym dysponującym pokojami:

- 3 pokoje 1 osobowe,
- 20 pokoi 2 osobowych w tym pokoje 2 osobowe dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości pokoi dwuosobowych na rzecz pokoi jednoosobowych lub odwrotnie.

Każdy pokój z pełnym węzłem sanitarnym, telewizorem, czajnikiem bezprzewodowym, szklankami, pościelą i ręcznikami,

c) Wyżywienie

Całodzienne wyżywienie (tj. śniadanie, obiad, kolacja) podczas pobytu dla 35 uczestników projektu, 2 osoby z obsługi projektu, 5 wolontariuszy.

Śniadania w formie szwedzkiego stołu z min. 2 potrawami na ciepło i napojami do wyboru: woda, soki, kawa, herbata.

Obiad podawany do stołu z zupą, drugie danie, surówka, sok/woda/kompot

Kolacja w formie szwedzkiego stołu z min. 2 potrawami na ciepło i napojami do wyboru: woda, soki, kawa, herbata.

Wszystkie posiłki muszą być posiłkami pełnowartościowymi, zgodnie z technologią żywienia człowieka. Na życzenie Zamawiającego Wykonawca zapewni posiłki wegetariańskie lub inne wg wymagań uczestników (np. dieta bezglutenowa).

Godziny wszystkich posiłków muszą być ustalone w uzgodnieniu z Zamawiającym i dostosowane do godzin zajęć uczestników projektu.



d) Sala szkoleniowa/konferencyjna—średnio po6 godzin szkoleniowych. Sala min. 40 osobowa dostosowana dla osób niepełnosprawnych.

#### 7. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

11-16 czerwca2024 r. –miejscowość Giżyckowojewództwo warmińsko-mazurskie

#### 8. WALUTA W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA:

Rozliczenia prowadzone w PLN

#### 9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Oferta powinna być sporządzona w języku polskim oraz powinna zawierać pełną nazwę oraz dane adresowe Wykonawcy.

Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, zgodnie ze wzorem z załącznika nr 1 - Formularz ofertowy, do niniejszego zapytania.

Ewentualne poprawki powinny być parafowane przez Wykonawcę, nie dopuszcza się stosowania korektora zgodnie z art. 22 pkt 3 ustawy z dnia 29.09.1994 r. o rachunkowości.

Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do podpisania oferty.

Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Wykonawca określi cenę dla każdego elementu przedmiotu zamówienia wymienionego w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, podając ją w kwocie bruttoa także zbiorczo dla całej wartości zamówienia.

#### 10. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI:

Osobą uprawnioną do kontaktów w sprawie niniejszego zapytania jest:Krystyna Frankowska tel. 798776362 , mail: konin@ptsr.org.pl

#### 11. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY:

Oferty muszą być złożone do dnia:31 maja 2024 r.do godz. 16:00

Oferty należy złożyć w wersji elektronicznej na adres e-mail: [konin@ptsr.org.pl](mailto:konin@ptsr.org.pl), osobiście, za pośrednictwem poczty (decyduje data wpływu do PTSR) lub kurierem w zamkniętej na trwale kopercie zatytułowanej następująco: „Oferta na usługę pobytu grupy w ramach projektu pt.: „Warsztaty kulturalne. Twórcza i turystyczna aktywność osób niepełnosprawnych”.

Oferty otrzymane po terminie zgodnie z pkt.11 nie będą rozpatrywane.

#### 12. KRYTERIA OCENY OFERTY I WYBORU WYKONAWCY:



W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert spośród Wykonawców spełniających warunki określone w punkcie 2, a także w oparciu o następujące kryteria:

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów oceny ofert:

KRYTERIUM 1:Cena usługi –maximum 50 pkt.

KRYTERIUM 2:Doświadczenie w organizowaniu i/lub realizowaniu warsztatów dla osób niepełnosprawnych ruchowo–maximum 15pkt.

KRYTERIUM 3:Warunki hotelowe : maximum 15 pkt.

### 13. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY:

Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierować przy wyborze oferty:

Zasady oceny kryterium „Cena” –50 pkt:

$$X_c = \frac{C_{\min}}{C_i} \times 50 \text{ pkt.}$$

gdzie:

$X_c$  -wartość punktowa ceny  $C_{\min}$  -najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert  $C_i$  -cena w ofercie „i”

Zasady oceny kryterium doświadczenia-15 pkt.:Liczba zorganizowanych i/lub zrealizowanych warsztatów od 1 do 5 –5 pkt  
Liczba zorganizowanych i/lub zrealizowanych warsztatów od 6 do 10 –10 pkt  
Liczba zorganizowanych i/lub zrealizowanych warsztatów powyżej 10 -15 pkt

Zasady oceny kryterium warunków hotelowych -15 pkt.:  
hotelowa - 5 pkt.

- standard pokoi – 10 pkt.

- wyposażenie pokoi – 15 pkt.

### 12. FORMALNOŚCI JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY:

Zamawiający przeprowadzi analizę złożonych ofert. W tym czasie zastrzega sobie prawo do negocjacji i wyjaśnień dotyczących zakresu oferty.

Wybrany oferent zostanie zaproszony do podpisania umowy.

Jeżeli oferent, którego oferta została wybrana, odstąpi od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert dla danego zapytania.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty o wynikach postępowania, podając nazwę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano.



#### 14. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Termin związania ofertą wynosi 65 dni od upływu terminu składania ofert.

#### 15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

#### 16. FINANSOWANIE:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach realizowanego projektu pn. „Warsztaty kulturalne. Twórcza i turystyczna aktywność osób niepełnosprawnych”.

#### 17. UWAGI KOŃCOWE

Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego.

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy. Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Koninie może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.