

PCPR.ZP.BS.20/2016

Kluczbork, 30.08.2016 r.

Zapytanie ofertowe

Nazwa zamówienia: Wynajem sali na potrzeby zorganizowania warsztatów społeczno – integracyjnych w ramach projektu „Blżej Siebie” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020, w ramach osi priorytetowej VIII Integracja społeczna dla działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie wsparcia rodzin i pieczy zastępczej.

1. Nazwa i adres Zamawiającego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,
ul. Sienkiewicza 20b, 46-200 Kluczbork
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
Wymagania Zamawiającego:
 - a) sala musi znajdować się w budynku na terenie Kluczboraka,
 - b) sala musi być przystosowana do prowadzenia zajęć grupowych (ilość osób w grupie od 5 do 10),
 - c) w budynku, w którym znajduje się sala uczestnicy zajęć muszą mieć nieograniczony dostęp do toalet z węzłem sanitarnym z ciepłą i zimną wodą,
 - d) sala musi być wyposażona w sprzęt niezbędny do prowadzenia zajęć w szczególności w:
 - stoliki, które można dowolnie ze sobą zestawić,
 - krzesła,
 - umywalkę,
 - tablicę,
 - flipchart,
 - sztalugi i materace (dodatkowo)
 - e) budynek i sala muszą być przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych (bez barier architektonicznych - zgodnie z przepisami bariery architektoniczne to wszelkie utrudnienia występujące w budynku i w jego najbliższej okolicy, które ze względu na rozwiązania techniczne,





konstrukcyjne lub warunki użytkowania uniemożliwiają lub utrudniają swobodę ruchu osobom z niepełnosprawnością.)

Zajęcia będą się odbywać w godz. popołudniowych w wymiarze 2 godz. zegarowych w łącznej ilości 60 godzin.

3. Warunki udziału w postępowaniu: o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy:

Do niniejszego postępowania mogą przystąpić wykonawcy posiadający do dyspozycji pomieszczenia z wyposażeniem niezbędnym do realizacji zajęć opisanych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.

4. Dokumenty lub oświadczenie potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

Oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu zawarte jest w treści złożonej oferty.

3. Kryterium oceny oferty: cena 100%.

4. Wzór do klasyfikacji ofert w kryterium cena:

$$\text{Ilość punktów} = \frac{\text{Cena najniższa oferowana brutto}}{\text{Cena badanej oferty brutto}} \times 100 \text{ punktów}$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma najwyższą ilość punktów w wyniku zastosowanych kryterium oceny ofert jw. oraz odpowiadająca wszystkim warunkom przedstawionym w niniejszym zapytaniu ofertowym.

5. Termin wykonania zamówienia: od 15 września 2016 do 25 maja 2017 r.

6. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.

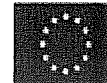
Ofertę (wg załączonego wzoru) można złożyć w jednej z wybranych przez Wykonawcę form:

a) w formie pisemnej osobiście lub pocztą na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Sienkiewicza 20b, 46-200 Kluczbork

lub

b) faxem na numer: : 77 418 00 30; 77 410 70 34





lub

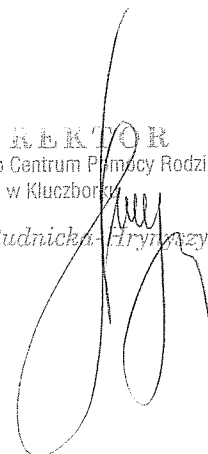
- c) w wersji elektronicznej na adres e-mail: ksiegowosc@pcpr-kluczbork.pl
w nieprzekraczalnym terminie: **do dnia 07.09.2016 do godziny 13:00.**
7. Złożona oferta przez Wykonawcę stanowić będzie oświadczenie woli do wykonania przedmiotowego zamówienia na warunkach w niej zawartych.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie udzielania zamówienia publicznego w przypadku, gdy oferta/oferty będą przewyższać możliwości finansowe Zamawiającego oraz w przypadku gdy Zamawiający nie uzyska środków finansowych pochodzących z funduszy europejskiej na ten cel w wyniku złożonej zmiany do wniosku.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo prowadzenia negocjacji ceny z wykonawcą spełniającym wszystkie wymagania zapytania ofertowego, który złożył najkorzystniejszą ofertę cenową.

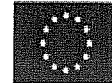
W załączeniu:

Załącznik nr 1 - Wzór oferty

Załącznik nr 2 – Wzór umowy

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Kluczborku
Monika Rudnicka-Hrynyszyn





PCPR.ZP.BS.20/2016

....., dnia

.....
pieczętka Wykonawcy

OFERTA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe

Nazwa zamówienia: Wynajem sali na potrzeby zorganizowania warsztatów społeczno – integracyjnych w ramach projektu „Blżej Siebie” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020, w ramach osi priorytetowej VIII Integracja społeczna dla działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie wsparcia rodzin i pieczy zastępczej.

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto zł co wynika z kalkulacji: 60 godzin zegarowych x cena brutto za jedną godzinę zł brutto.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w treści zapytania ofertowego.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że jestem/ nie jestem* płatnikiem VAT.
5. Oświadczam, że prowadzę/nie prowadzę* działalność gospodarczą.

*niepotrzebne skreślić

.....
Podpis i pieczętka wykonawcy





NUMER ZAMÓWIENIA PCPR.ZP.BS.20/2016

UMOWA NAJMU - Wzór

Zawarta w dniu w Kluczborku pomiędzy:

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kluczborku, ul. Sienkiewicza 20b,
46-200 Kluczbork

NIP: 751-153-69-00

REGON: 531421437

reprezentowanym przez Dyrektora Iwonę Rudnicką - Hrynyszyn zwanym dalej „Zamawiającym”

a:,
zwanym dalej „Wykonawcą”

o następującej treści:

§1.1. Zamawiający zleca Wykonawcy a Wykonawca wykona zamówienie pn.: **Wynajem sali na potrzeby zorganizowania warsztatów społeczno – integracyjnych** w ramach projektu „Bliżej Siebie” z *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020, w ramach osi priorytetowej VIII Integracja społeczna dla działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie wsparcia rodzin i pieczy zastępczej.*

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty został w zapytaniu ofertowym sprawy o symbolu PCPR.ZP.BS.20/2016.

3. Termin wynajmu sali, o której mowa w ust. 1, ustala się na okres od 15 września 2016 do 25 maja 2017 r.

4. Zamawiający oświadcza, że będzie korzystał z sali w sposób zgodny z przeznaczeniem do użytkowania i pod nadzorem specjalistów do prowadzenia zajęć.

§2. 1. Całkowita maksymalna należność za wynajem sali wynosi:

..... zł brutto (słownie:/100)

2. Całkowita maksymalna należność za wynajem sali stanowi iloczyn 60 godzin najmu oraz





obowiązującej stawki za jedną godzinę najmu.

3. Zapłata wynagrodzenia, stanowiącego iloczyn rzeczywiście wykorzystanych godzin najmu sali oraz obowiązującej stawki za jedną godzinę najmu, nastąpi w terminie do 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, faktury VAT.

4. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia bez odrębnych wezwań i powiadomienia.

6. Zamawiający ma prawo dokonywania potrącenia wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy z wierzytelności Wykonawcy.

§3. 1. W wypadku nienależytego wykonania Umowy przez Wykonawcę – tj. nie zrealizowania umowy w standardzie ustalonym dla wymagań technicznych pomieszczeń Zamawiający może naliczyć i egzekwować karę umowną w wysokości 10 % wartości Umowy określonej w § 2 ust. 1, za każde naruszenie ustalonego standardu.

2. Strony ustalają jednomiesięczny okres wypowiedzenia Umowy Najmu.

3. Umowa najmu może zostać rozwiązana w każdym terminie za porozumieniem stron.

4. W sprawach nieuregulowanych na mocy niniejszej umowy, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

5. Wszelkie zmiany postanowień umowy, pod rygorem nieważności, wymagają formy pisemnej.

6. Ewentualne spory, wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy, będą rozpatrywane przez właściwy rzeczowo sąd w Kluczborku.

§4. 1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

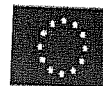
2. Załącznikami do niniejszej umowy są:

1) Zapytanie ofertowe PCPR.ZP.BC.20/2016 z dnia,

2) Oferta Wykonawcy z dnia,

3) Dokument lub dokumenty, z których treści wynika uprawnienie do zawarcia umowy w imieniu strony.





„Bliżej siebie” 6.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych RPO WO 2014- 2020

Zamawiający

.....

Wykonawca

.....

