



## Zapytanie ofertowe

**Nazwa zamówienia:** Organizacja imprezy integracyjnej pn.: **„Dzień rodzicielstwa zastępczego”** w ramach projektu „Bliżej Siebie” realizowanego w ramach 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, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Nazwa i adres Zamawiającego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,  
ul. Sienkiewicza 20b, 46-200 Kluczbork
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
  - 1) Wykonawca zapewnia całościową obsługę organizacyjną imprezy tj.:  
Impreza integracyjna ma się odbyć w plenerze w dniu 27.05.2017 r. w miejscu znajdującym się w odległość do 10 km od Kluczborka w godz. od 11:00 do 15:00.  
Wykonawca zapewnia lokal wraz z terenem plenerowym i catering dla 116 osób. Miejsce organizacji imprezy musi być zadaszone i zapewnić dla ok.116 osób: siedzenie, konsumpcję i możliwość zabawy.  
Wykonawca zapewni toalety i miejsca parkingowe.  
Na terenie organizacji imprezy będzie zorganizowany grill.
  - 2) Wykonawca zapewni catering dla ok. 120 osób wraz z obsługą tj.:
    - **przygotowanie i obsługa grilla:** kiełbasy, kaszanki, szaszłyki z mięsa drobiowego, skrzydełek, udziec wieprzowy z kapustą zasmażaną, pieczone ziemniaki.
    - **dodatki:** kiszony ogórek, smalec i pieczywo, ketchup, musztarda.
    - **napoje:** kawa , herbata (cukier, mleko w płynie do kawy)
    - **ciasto:** 4 rodzaje (drożdżowe, szarlotka, sernik, kruche)
    - lody typu rożek



- sałatki 3 rodzaje (bez majonezu)
- owoce (jabłka, banany, gruszki, winogrona, cytrusy)

3) Słodki poczęstunek (wata cukrowa, popcorn)

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

Do niniejszego postępowania mogą przystąpić wykonawcy posiadający doświadczenie w należytej realizacji w okresie ostatnich 3 lat od dnia składania ofert min. 2 imprez okolicznościowych dla min. 120 osób.

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

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

4. Kryterium oceny oferty: cena 100% tj.: 100 pkt.

5. 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 zastosowania wzoru przedstawionego jw. oraz odpowiadająca wszystkim warunkom przedstawionym w niniejszym zapytaniu ofertowym.

6. Termin wykonania zamówienia: 27.05.2017 r.

7. 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](mailto:ksiegowosc@pcpr-kluczbork.pl)

w nieprzekraczalnym terminie: **do dnia 05.05.2017 do godziny 12:00.**





**„Blżej siebie”** 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych RPO WO 2014- 2020

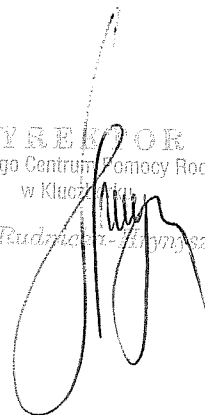
---

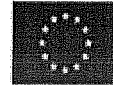
8. Złożona oferta przez Wykonawcę stanowić będzie oświadczenie woli do wykonania przedmiotowego zamówienia na warunkach w niej zawartych.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie udzielania zamówienia publicznego w przypadku, gdy oferta/oferty będą przewyższać możliwości finansowe Zamawiającego.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo prowadzenia negocjacji ceny z wykonawcą spełniającym wszystkie wymagania zapytania ofertowego, który złoży najkorzystniejszą ofertę cenową.

**W załączeniu:**

Wzór oferty

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Kluczborku  
*Iwona Rudniczak-Krymyszyn*





PCPR.ZP.BS.32/2017

....., dnia .....

.....  
pieczętka Wykonawcy

## OFERTA

### W odpowiedzi na zapytanie ofertowe

**Nazwa zamówienia:** Organizacja imprezy integracyjnej pn.: „Dzień rodzicielstwa zastępczego” w ramach projektu „Blżej Siebie” realizowanego w ramach 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, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto ..... zł w tym VAT.
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.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis i pieczętka wykonawcy

