

**ZAPYTANIE OFERTOWE
na świadczenie usługi cateringowej**

dla podopiecznych w ramach projektu *Utworzenie i funkcjonowanie Ośrodka Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego 65+ w podregionie bytomskim* o numerze WND-RPSL.09.02.06-24-07CF/16, który jest realizowany w ramach Poddziałania 9.2.6 *Rozwój usług zdrowotnych – konkurs* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Procedura prowadzona zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

- I. Nazwa i adres Zamawiającego:
Przychodnia Lekarska Szombierki sp. z o.o.
ul. Orzegowska 52a
41-907 Bytom
tel. 322819794

II. Opis przedmiotu Zamówienia

Przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego jest usługa cateringowa dla podopiecznych pada czas realizacji projektu *Utworzenie i funkcjonowanie Ośrodka Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego 65+ w podregionie bytomskim* o numerze WND-RPSL.09.02.06-24-07CF/16, który jest realizowany w ramach Poddziałania 9.2.6 *Rozwój usług zdrowotnych – konkurs* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

III.

Termin wykonania zamówienia

Wykonawca jest zobowiązany wykonać zamówienie w terminie od 01.04.2018 do 31.03.2019 r.

IV.

Warunki udziału w postępowaniu

4.1.

O udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy: posiadają odpowiednie doświadczenie oraz nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

4.1.2.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony jeżeli wykonawca wykaże, że posiada doświadczenie w zakresie określonym tj. w okresie ostatnich 3 lat wykonał co najmniej dwie usługi cateringowe o wartości 30 000 zł brutto/każda.

Dopuszcza się udział podwykonawcy. W przypadku udziału podwykonawcy, warunki określone w zamówieniu musi spełniać co najmniej podwykonawca lub wykonawca.

Zamawiający dokona oceny spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu na zasadzie spełnia/nie spełnia, na podstawie oświadczeń i dokumentów złożonych przez wykonawcę wraz z ofertą.

Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawców, którzy nie wykażą spełniania warunków udziału w postępowaniu.

V.

Kryteria wyboru oferty i sposób oceny oferty

W toku weryfikacji i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, może zwrócić się do wykonawcy o udzielenie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.

Zamawiający poprawi w ofercie:

- a)oczywiste omyłki pisarskie,
- b)oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
- c)inne omyłki polegające na niezgodności oferty z niniejszym Zapytaniem Ofertowym, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

5.1.

Opis kryterium, którym Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tego kryterium i sposobu oceny ofert.

Nazwa kryterium	Cena
Znaczenie kryterium w %	100%

Łączna możliwa do uzyskania liczba punktów wynosi 100.

5.1.1.

Sposób oceny kryterium „Cena”

Ocenie podlega cena (w złotych brutto) wynikająca z formularza cenowego, stanowiącego Załącznik nr 2. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Maksymalna liczba punktów, możliwych do zdobycia w ramach przedmiotowego kryterium: 100.

Sposób dokonania oceny oferty według kryterium „Cena”:

$Cena\ oferty\ najtańszej / cena\ oferty\ badanej \times 100 = liczba\ punktów$

VI.

Opis sposobu przygotowania oferty

6.1.

Zainteresowani wzięciem udziału w postępowaniu Wykonawcy zobowiązani są złożyć ofertę na którą składają się:

- a)wypełniony formularz oferty zgodny ze wzorem określonym w Załączniku nr 2 do zapytania ofertowego,
- b)przykładowe menu na 3 spotkania -zgodny ze wzorem określonym w Załączniku nr 3 do zapytania ofertowego,
- c)oświadczenie Wykonawcy, zgodne ze wzorem określonym w Załączniku nr 4 do zapytania ofertowego, o posiadaniu wymaganego doświadczenia,
- d)oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, zgodne ze wzorem określonym w Załączniku nr 5 do zapytania ofertowego.

Oferty niekompletne lub niezgodne z warunkami udziału w postępowaniu, będą odrzucone.

VII.

Termin i sposób składania ofert

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w terminie do dnia 12.03.2018 r. do godz. 14:00;

w formie elektronicznej na adres:

przychodniaszombierki@interia.pl

lub

pocztą na adres:

Przychodnia Lekarska Szombierki

ul. Orzegowska52a

41-907 Bytom

z dopiskiem: oferta na „Świadczenie usługi cateringowej dla uczestników Projektu p.n. "Utworzenie i funkcjonowanie Ośrodka Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego 65+ w podregionie bytomskim"

VIII.

Miejsce zamieszczenia zapytania ofertowego

Ogłoszenie o zapytaniu ofertowym dostępne jest w siedzibie Zamawiającego w miejscu publicznie dostępnym na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego: www.przychodniaszombierki.pl

IX.

Pytania do niniejszego zapytania należy kierować na adres e-mail: projektprzychodniaszombierki@interia.pl

X.

UWAGI KOŃCOWE

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyn w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzenia niniejszego Zapytania Ofertowego.
2. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
3. Zamawiający wykluczy z postępowania Oferentów, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny ofert wiarygodności przedstawionych przez Oferentów dokumentów, wykazów, danych i informacji.
5. Zamawiający wykluczy z postępowania Oferentów, co do których wskutek sprawdzenia wiarygodności ofert powźmie informacje o zawarciu w złożonej ofercie danych niezgodnych z prawdą.
6. Ofertę Oferenta wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo podjęcia negocjacji ze wszystkimi oferentami, którzy nie zostali wykluczeni z postępowania.
8. Ostateczny wybór oferenta, z którym nastąpi podpisanie umowy, nastąpi po zakończeniu ewentualnych negocjacji, zgodnie z procedurą wyboru opisaną powyżej.
9. Oferty złożone po terminie lub w inny sposób niż określony w punkcie VII nie zostaną rozpatrzone.
10. Zapytanie ofertowe nie stanowi oferty w rozumieniu art.66 § 1k.c.
11. Oferenci uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego.

12. Ocena zgodności ofert z wymaganiami Zamawiającego przeprowadzona zostanie na podstawie analizy dokumentów i materiałów, jakie Oferent zawarł w swej ofercie. Ocenie podlegać będzie zarówno formalna jak i merytoryczna zgodność z wymaganiami.
13. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
14. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
15. Oferent, którego oferta zostanie wybrana, zostanie poinformowany pisemnie.
16. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy o realizację przedmiotu niniejszego zapytania.

Załączniki do Zapytania Ofertowego:

Załącznik nr 1 - **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

Załącznik nr 2 – **Formularz oferty**

Załącznik nr 3 - **Przykładowe Menu**

Załącznik nr 4 - **Oświadczenie o posiadaniu wymaganego doświadczenia**



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

I.

Przedmiot zamówienia

Przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego jest obsługa cateringowa podczas realizacji projektu p.n. "Utworzenie i funkcjonowanie Ośrodka Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego 65+ w podregionie bytomskim"

. Usługi cateringowe świadczone będą na terenie miasta Bytom, w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

. Usługi świadczone będą przez pięć dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku, zgodnie z harmonogramem dostarczonym przez Zamawiającego. Sale do świadczenia cateringu zapewnia Zamawiający.

. W ramach przedmiotu zamówienia Zamawiający zapewnia:

1) Przygotowania stołów, obrusów, dekoracji, ekspozycji menu, posprzątania po kolejnych przerwach oraz po zakończeniu całego wydarzenia (w zakresie dotyczącym cateringu);

2) Zapewnienia własnych naczyń (filiżanek, spodeczków, szklanek, łyżeczek, cukiernic, talerzy itp.) zgodnie z wymaganiami menu.

. Wykonawca zapewnia dowóz cateringu o ustalonej godzinie na miejsce realizacji projektu tj. Bytom, ul. Chrzanowskiego 3/1.

. Wykonawca zapewnia:

świadczenia usługi cateringowej wyłącznie przy użyciu produktów spełniających normy jakości produktów spożywczych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

przestrzegania przepisów prawnych w zakresie przechowywania i przygotowywania artykułów spożywczych (m.in. ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia Dz. U. Nr 171 poz. 1125 z późn. zm.)

Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości posiłków przez wytypowanych pracowników Zamawiającego. W razie stwierdzenia wad w realizacji usługi, Zamawiający niezwłocznie poinformuje o ich zaistnieniu Wykonawcę. Wykonawca jest zobowiązany do usunięcia wad niezwłocznie po otrzymaniu zgłoszenia.

Oferta powinna składać się z następującego menu:

a). Zapewnienie dwudaniowego obiadu wraz z napojem dla uczestników/uczestniczek projektu wraz z napojami (sok, woda gazowana, niegazowana, kompot, 200ml)

b). Zapewnienie serwisu kawowego w systemie ciągłym dla uczestników projektu (gorące napoje, drobne ciasteczka)

c). W przypadku wcześniejszego zgłoszenia przez uczestników projektu faktu bycia wegetarianinem, należy zapewnić odpowiednie menu wegetariańskie. Każdorazowo, Zamawiający zgłosi Wykonawcy liczbę obiadów wegetariańskich.

Do oferty należy załączyć przykładowe, proponowane menu na 3 dni, zgodnie z Załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego.

W ciągu dnia w projekcie będzie uczestniczyło średnio 15 osób. Czas dostawy oraz przewidywana liczba uczestników zostanie uzgodniona przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą.

Ogólna zaplanowana liczba zestawów podlegająca zamówieniu: około 3960.

Dodatkowo informujemy, iż wybrany Wykonawca zobowiązany będzie do przeprowadzenia innych działań wynikających z wymogów realizacji usług na rzecz projektów dofinansowanych ze środków Unii Europejskiej

w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w tym w szczególności: umożliwienie Zamawiającemu i innym uposażonym instytucjom wglądu do dokumentów związanych z realizacją usługi w ramach projektu, w tym dokumentów finansowych.

FORMULARZ OFERTY

Pieczęć firmowa Wykonawcy:

Zamawiający:
Przychodnia Lekarska Szombierki sp.z o.o.
41-907 Bytom, ul. Orzegowska 52a
NIP:626-291-70-27

Nazwa i siedziba Oferenta:

Nazwa:
nazwisko i imię:
ul.:
..... nr:.....
Miejscowość: kod:
Nr telefonu:
Nr faksu:
E-Mail:
NIP:.....
REGON:.....

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko, telefon)

Treść oferty:

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe składam/y ofertę na świadczenie usługi cateringowej w ramach Projektu *Utworzenie i funkcjonowanie Ośrodka Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego 65+ w podregionie bytomskim* o numerze WND-RPSL.09.02.06-24-07CF/16, który jest realizowany w ramach Poddziałania 9.2.6 *Rozwój usług zdrowotnych – konkurs* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w zapytaniu ofertowym.

Usługa	Cena jednostkowa netto za usługę cateringową (obiad oraz serwis kawowy) dla jednej osoby	Podatek VAT	Cena jednostkowa brutto za usługę cateringową (obiad oraz serwis kawowy) dla jednej osoby
Usługa cateringowa - obiad oraz serwis kawowy			

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, akceptujemy go bez zastrzeżeń i w wypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

3. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie w terminie zgodnie ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia i wzorem umowy.

4. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.

5. Oświadczamy, że nasza oferta składa się z ponumerowanych stron.

6. Oświadczamy, że informacje zawarte na następujących stronach oferty: stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

Miejscowość, data

Podpis Przedstawiciela/Przedstawicieli
upoważnionego/yh do
reprezentowania Wykonawcy



Załącznik nr 3

Przykładowe Menu

Serwis kawowy-opis podania, jakość produktów np. rodzaj kawy itp.:

--

Serwis obiadowy-opis podania, przykładowe menu na trzy spotkania w tym menu dla wegetarian:

--

Podpis Przedstawiciela Wykonawcy



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 4

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

Oświadczenie o posiadaniu wymaganego doświadczenia

Składając ofertę na świadczenie usługi cateringowej w ramach Projektu *Utworzenie i funkcjonowanie Ośrodka Wsparcia Medyczno-Rehabilitacyjnego 65+ w podregionie bytomskim* o numerze WND-RPSL.09.02.06-24-07CF/16, który jest realizowany w ramach Poddziałania 9.2.6 *Rozwój usług zdrowotnych – konkurs* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020,

Ja/My niżej podpisany/i

.....
Imię i nazwisko Przedstawiciela/Przedstawicieli upoważnionego/yh do reprezentowania
Wykonawcy/Podwykonawcy

Reprezentując

.....
Pełna nazwa Wykonawcy

oświadczam/y, iż posiadam/y niezbędne doświadczenie w zakresie świadczenia usługi cateringowej.

Podpis/y