

STOWARZYSZENIE INTEGRACYJNE EUROBESKIDY

ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO



STOWARZYSZENIE INTEGRACYJNE

EUROBESKIDY

34-325 ŁODYGOWICE,

ul. Królowej Jadwigi 6

NIP 553-17-08-154 REGON 070766526

Łodygowice, 19.06.2023

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 01/2023

I. INFORMACJE OGÓLNE

- Realizatorem Zadania jest Stowarzyszenie Integracyjne Eurobeskidy z Łodygowic,
- Zadanie współfinansowane jest ze środków PFRON - realizacja zadań w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
- Zadanie współfinansowane jest ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej - realizacja zadania na podstawie art. 86 ustawy z dnia 19 listopada 2009 r. o grach hazardowych oraz § 10 ust. 1 rozporządzenia Ministra Sportu i Turystyki z dnia 12 sierpnia 2019 r. w sprawie przekazywania środków z Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej

II. ZAMAWIAJĄCY

Stowarzyszenie Integracyjne EUROBESKIDY

ul. Królowej Jadwigi 6

34-325 Łodygowice

tel. + 48 33 862 31 98

fax + 48 33 862 31 97

NIP: 553-17-08-154, REGON: 070766526, KRS: 0000084269

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- Przedmiotem zamówienia jest usługa noclegowa oraz gastronomiczna od dnia 1 września 2023 roku do 3 września 2023 roku.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
 - Nocleg na terenie powiatu bielskiego lub Miasta Bielsko-Biała**
 - 2 doby dla 77 osób (60% to osoby mające trudności w poruszaniu się w tym około 5 osób na wózkach)
 - Wyżywienie dla 77 osób**
 - Dzień 1 (01.09) – obiad, kolacja
 - Dzień 2 (02.09) – śniadanie, obiad, kolacja przy grillu
 - Dzień 3 (03.09) – śniadanie, obiad, suchy prowiant
- Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom. Opis usług powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom należy dołączyć do oferty jako załącznik.
- Zamawiający przewiduje płatność za usługi w następujący sposób:
 - do 15 sierpnia 2023 roku kwotę w wysokości od 40% do 50% wartości oferty
 - do 30 września 2023 roku pozostałą kwotę.
- W przypadku odwołania XXII Ogólnopolskiego Turnieju Tenisa Stołowego Świadczeniodawca zobowiązuje się do zwrotu całości wpłaconej ceny za usługi Zamawiającemu.
- Zamawiający ma prawo odwołania XXII Ogólnopolskiego Turnieju Tenisa Stołowego i rezygnacji z niniejszej oferty do dnia 31 sierpnia 2023 roku.
- W przypadku odwołania XXII Ogólnopolskiego Turnieju Tenisa Stołowego i rezygnacji z niniejszej oferty do dnia 31 sierpnia 2023 roku Zleceniodawca poinformuje Świadczeniodawcę telefonicznie oraz e-mailmem na adres wskazany w umowie.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia 1 września 2023 roku do dnia 3 września 2023 roku.

Dofinansowano ze środków :

1

STOWARZYSZENIE INTEGRACYJNE EUROBESKIDY

ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: zarzad@eurobeskidy.org.pl lub też dostarczona osobiście na adres: 34-325 Łodygowice ul. Królowej Jadwigi 6 do dnia 4 lipca 2023 roku (w przypadku ofert składanych drogą pocztową decyduje data stempla pocztowego).
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1 - Cena 50%

2 - Jakość wykonania 50% (0 pkt. jakość nieodpowiednia, 25 pkt jakość dobra, 50 pkt jakość bardzo dobra)

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów telefonicznie, mailowo lub na stronie internetowej.

VIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. **Warunki udziału w postępowaniu:** uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich stosowania; posiadanie wymaganych kwalifikacji.
2. Z udziału w postępowaniu wykluczone są osoby powiązane osobowo i kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - a. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści niniejszego zapytania. Jeżeli zmiany będą mogły mieć wpływ na treść składanych w postępowaniu ofert Zamawiający przedłuży termin składania ofert.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez podania uzasadnienia, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Wzór formularza ofertowego

Załącznik nr 2 – Oświadczenia

STOWARZYSZENIE INTEGRACYJNE
EUROBESKIDY
PREZES STOWARZYSZENIA
Stanisław Handerek

Dofinansowano ze środków :

2

STOWARZYSZENIE INTEGRACYJNE EUROBESKIDY

ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
Formularz ofertowy

.....
miejsowość, data

Formularz ofertowy

PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA	Usługa noclegowa oraz gastronomiczna od dnia 1 września 2023 roku do 3 września 2023 roku.
ZAMAWIAJĄCY	Stowarzyszenie Integracyjne Eurobeskidy z Łodygowic, ul. Królowej Jadwigi 6, 34-325 Łodygowice
WYKONAWCA (pełna nazwa, adres, NIP, REGON, telefon, faks, e-mail)	
TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ	30 dni bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem ostatecznego terminu składania oferty
Kwota za całość w PLN	
1. Wyżywienie dla 76 osób - Dzień 1 (01.09) – obiad, kolacja - Dzień 2 (02.09) – śniadanie, obiad, kolacja przy grillu - Dzień 3 (03.09) – śniadanie, obiad, suchy prowiant	01.09 – 77 osób xcena za osobę za dzień = 02.09 – 77 osób xcena za osobę za dzień = 03.09 – 77 osób xcena za osobę za dzień = Razem wyżywienie brutto =
2. Zakwaterowanie (77 osób x 2 doby x cena za osobę za dzień)	77 osoby x 2 doby x.....cena za osobę za dzień =
Razem (1+2)	

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż dane zawarte w dołączonych załącznikach są zgodne z prawdą.

.....
[data]

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Dofinansowano ze środków :

3

STOWARZYSZENIE INTEGRACYJNE EUROBESKIDY

ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego Oświadczenie o braku powiązań

Oświadczenie

Nazwa wykonawcy:

Adres:

Składając ofertę na świadczenie "Usług noclegowych oraz gastronomicznych w dniach od dnia 1 września 2023 roku do dnia 3 września 2023 roku" w ramach projektu pn.: „XXII Ogólnopolski Turniej Tenisa Stołowego Osób Niepełnosprawnych” oświadczam, że:

- posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiadam wiedzę i doświadczenie,
- dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Ponadto oświadczam, że nie posiadam powiązań osobowych i kapitałowych ze Zleceniobiorcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniobiorcy w szczególności:

1. nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. nie posiadam udziałów lub co najmniej 10% akcji,
3. nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(data)

.....
[pieczęć i podpis osoby upoważnionej]

Dofinansowano ze środków :

4