

BRP.272.1.2018

Września, 19.01.2018 r.

USTALENIE SZACUNKOWEJ WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

NR 1/ RPWP.07.02.01-30-0010/15/2018

Szanowni Państwo

Powiat Wrzeński/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrześni realizuje projekt pt.: „Nie jesteśmy sami – człowiek dla człowieka”, o numerze RPWP.07.02.01-30-0010/15, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na Lata 2014-2020, Oś priorytetowa 7: Włączenie społeczne, Działanie 7.2. Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 7.2.1 Usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne).

W związku z koniecznością dokonania oszacowania wartości zamówienia dotyczącego przeprowadzenia usługi hotelarsko-gastronomicznej dla rodzin zastępczych oraz dzieci z rodzin zastępczych w województwie Wielkopolskim, proszę o podanie ceny wykonania w/w usługi zgodnie z warunkami określonymi w punkcie 4, zgodnie z przedstawioną specyfikacją.

1. Zamawiający

Powiat Wrzeński - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Wojska Polskiego 1, 62-300 Września
tel. 61 640 45 50, fax 61 640 45 59
email: sekretariat@pcprwrzesnia.pl
www.pcprwrzesnia.pl

2. Osoba uprawniona do kontaktów

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych: Cecylia Mikołajczak, tel. 61 640 45 59, email: cecylia.mikolajczak@pcprwrzesnia.pl, Natalia Czopek, tel. 61 640 45 59, email: natalia.czopek@pcprwrzesnia.pl

3. Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

Opis przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

55120000-7 Usługi hotelarskie w zakresie spotkań i konferencji

55000000-0 Usługi hotelarskie, restauracyjne i handlu detalicznego

55100000-1 Usługi hotelarskie

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

55300000-3 Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków

4. Przedmiot zamówienia:

I. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi hotelarsko - gastronomicznej dla 31 rodzin zastępczych (ok. 125 osób) w Wielkopolsce.

Każda grupa będzie liczyła 35 osób z prawem opcji do 45 osób w tym szacunkowo 50% osób dorosłych i 50% dzieci.

Wykonawca jest zobowiązany zapewnić zakwaterowanie uczestników w pokojach 1, 2, 3, 4, 5 osobowych, w hotelu co najmniej trzygwiazdkowym lub ośrodku rekreacyjno – szkoleniowym spełniającym standard hotelu trzygwiazdkowego, położonym w woj. wielkopolskim. Jeżeli ilość pokoi nie będzie wystarczająca, Wykonawca jest zobowiązany do zakwaterowania uczestników w innych pokojach bez wpływu na cenę za pokój. Obiekt musi być położony nad jeziorem z możliwością korzystania z kąpieliska lub posiadać na swoim terenie basen kryty. Standard zakwaterowania powinien umożliwiać korzystanie z napojów przez całą dobę.

II. Sale szkoleniowe

Wykonawca powinien zapewnić uczestnikom szkolenia warunki do nauki w oparciu o zasady BHP. Zamawiający wymaga przez siedem dni pobytu dwóch sal dydaktycznych (jedna dla dzieci, druga dla dorosłych), które muszą znajdować się w obiekcie lub na terenie tego samego ośrodka, w którym zakwaterowani są uczestnicy szkolenia. Sale dydaktyczne z odpowiednim wyposażeniem umożliwiające realizację zajęć.

III. Wyżywienie

Wyżywienie powinno spełniać wymogi aktualnych wytycznych Instytutu Żywności i Żywienia, a dostarczane posiłki powinny zapewniać 100% całodziennego zapotrzebowania na energię i składniki odżywcze. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić uczestnikom podczas pobytu: śniadanie, obiad dwudaniowy z napojem, deser, kolację.

- 2 serwisy konferencyjne w każdym dniu szkolenia (jeden dla dorosłych, jeden dla dzieci), składające się z kawy, herbaty, podanej w termosach (bez ograniczeń)

- Posiłki powinny być podawane na zastawie ceramicznej, z kompletem sztućców metalowych i serwetek.

IV. Zaplecze rekreacyjne

Wymagane zaplecze rekreacyjne na terenie hotelu/ośrodka: bilard, sala zabaw dla dzieci i nieograniczony do nich dostęp przez 7 dni pobytu.

Niniejsza informacja nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy PZP.

Projekt „Nie jesteśmy sami – człowiek dla człowieka” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa 7 Włączenie społeczne

5. Termin i miejsce realizacji zamówienia:

Usługa hotelowo-gastronomiczna realizowana będzie w Wielkopolsce w trzech terminach:

- 1) 07 – 13 lipca 2018
- 2) 14 – 20 lipca 2018
- 3) 11 – 17 sierpnia 2018

6. Warunki składania formularza ustalenia wartości zamówienia oraz wymagania dotyczące sporządzenia oferty

a/ Formularz ustalenia szacunkowej wartości zamówienia musi się składać z wypełnionego i podpisanego druku formularza ofertowego (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego)

b/ Szacunkowa wartość zamówienia musi być podana w złotych polskich i zawierać wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika.

c/ Szacunkową wartość zamówienia należy dostarczyć w formie papierowej lub elektronicznej do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Wrześni (Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrześni, ul. Wojska Polskiego 1, 62-300 Września, II piętro, sekretariat pok. 32), email: cecylia.mikolajczak@pcprwrzesnia.pl; natalia.czopek@pcprwrzesnia.pl.

d/ Termin składania formularza szacunkowej wartości zamówienia – najpóźniej do dnia **29.01.2018 r.** O terminie złożenia formularza szacunkowej wartości zamówienia decyduje data wpłynięcia do Zamawiającego.

PCPR we Wrześni informuje, iż zapytanie składane jest w celu rozeznania rynku i oszacowania wartości zamówienia. Informujemy, iż niniejsze rozeznanie w sprawie ceny ma charakter informacyjny i nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy na określonych warunkach i z określonym podmiotem oraz nie wywołuje żadnych innych skutków prawnych zgodnie z „Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014-2020”

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ustalenia szacunkowej wartości zamówienia.

Dziękuję bardzo i zapraszam do współpracy.

BRP.272.1.2018

Załącznik nr 1

FORMULARZ USTALENIA SZACUNKOWEJ WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

NR 1/RPWP.07.02.01-30-0010/15/2018

1. Zamawiający

Powiat Wrzesiński - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Wojska Polskiego 1, 62-300 Września
tel. 61 640 45 50, fax 61 640 45 59
email: sekretariat@pcprwrzesnia.pl
www.pcprwrzesnia.pl

2. Wykonawca

1. Imię i Nazwisko/Nazwa

2. Adres

3. Tel./Fax.

4. REGON

5. NIP

4. E-mail

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówienia na usługę hotelowo-gastronomiczną przeznaczoną dla rodzin zastępczych - Uczestników projektu pt.: „Nie jesteśmy sami – człowiek dla człowieka”, o numerze RPWP.07.02.01-30-0010/15 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa 7. Włączenie społeczne, Działanie 7.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 7.2.1 Usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne oferuję wykonanie zamówienia w wysokości*:

Wysokość wynagrodzenia za pobyt 1 osoby.....brutto w PLN *

(słownie:.....PLN)

145 osób xwysokość wynagrodzenia brutto w PLN za pobyt 1 osoby =

.....brutto w PLN*

(słownie:.....PLN)

Wysokość wynagrodzenia za pobyt 1 osoby.....netto w PLN *

(słownie:.....PLN)

145 osób xwysokość wynagrodzenia netto w PLN za pobyt 1 osoby =
.....netto w PLN*

(słownie:.....PLN)

Wysokość stawki VAT.....(PLN).

**Kwota ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika (w kwocie zawiera się również dojazd na zajęcia w powiecie wrzesińskim)*

Oświadczam, że:

- a/ posiadam odpowiednie doświadczenie, umożliwiające wykonanie zamówienia;
- b/ w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia;
- c/ posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- d/ jednocześnie oświadczam, iż nie jestem powiązany osobowo, ani kapitałowo z Zamawiającym.¹

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć

¹ Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

- a/ uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b/ posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



**Fundusze
Europejskie**
Program Regionalny



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

