Pleszew, dnia 18 sierpnia 2017 roku

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pleszewie, ul. Kazimierza Wielkiego 7a, 63-300 Pleszew, tel.: 62 742 01 61, fax: 62 742 01 61, e-mail: pcpr.pleszew@op.pl

II. Tryb udzielania zamówienia

Wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000 euro

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020* w zakresie przeprowadzenia procedury rozeznania rynku. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020

III. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie usługi dostawy karnetów miesięcznych uprawniających osoby z niepełnosprawnością będące beneficjentami projektu pn. „Rozwój usług wsparcia rodziny w powiecie pleszewskim" realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 7 „Włączenie społeczne", Działania 7.2 „Usługi społeczne i zdrowotne", Poddziałania 7.2.1 „Usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne" do korzystania z rehabilitacji w wodzie formie indywidualnych wejść.

Rodzaj zamówienia: 92000000-1 - Usługi rekreacyjne, kulturalne i sportowe

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1) Przedmiotem zamówienia jest zakup miesięcznych karnetów wejściowych na basen dla 10 z niepełnosprawnością będących beneficjentami projektu pn. „Rozwój usług wsparcia rodziny w powiecie pleszewskim".
2) Łączna ilość godzin na wszystkich karnetach nie powinna przekraczać 3 120 godzin zegarowych przez cały okres trwania zamówienia.
3) **Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu karnetów wejściowych na basen na podstawie co miesięcznych zamówień, które będą możliwe do wykorzystania na terenie powiatu pleszewskiego.**
4) **W ramach oferowanych karnetów do korzystania z rehabilitacji w wodzie w formie indywidualnych wejść, należy zapewnić:**
   a) **basen kryty,**
   b) **zaplecze higieniczno – sanitarne,**
   c) **ratownika,**

d) **umożliwienie wejścia do obiektu oraz jego opuszczenia a także do korzystania z infrastruktury osobom z niepełnosprawnościami,**

e) **w razie takiej potrzeby umożliwieniuepobytu opiekuna osoby z niepełnosprawnością w ramach karnetu beneficjenta projektu.**

5) Uczestnicy będą mogli korzystać z basenu w godzinach otwarcia basenu.
6) Karnety będą wykorzystane do dnia 30 września 2018 roku.
7) Jeden karnet będzie upoważniał do dwudziestu czterech jednogodzinnych (zegarowych) wejść.
8) Koszty wykonania i dostarczenia karnetów do siedziby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pleszewie, przy ulicy Kazimierza Wielkiego 7a ponosi Wykonawca.
9) Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia comiesięcznych karnetów wejściowych na basen w terminie 5 dni od dnia przekazania przez Zamawiającego listy osób uprawnionych do otrzymania karnetów wejściowych na basen i dostarczenia karnetów do siedziby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pleszewie, przy ulicy Kazimierza Wielkiego 7a.
10) Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany imiennej listy korzystających z karnetów, z zastrzeżeniem, że zmiana użytkownika karnetu nastąpi po wcześniejszym zawiadomieniu przez Zamawiającego.
11) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby karnetów wejściowych na basen w przypadku zaistnienia zdarzeń losowych po stronie uczestnika projektu, a nie wynikających z winy Zamawiającego. Wykonawca nie może wnosić roszczeń z tytułu różnicy wynikającej pomiędzy przewidywaną, a ostateczną ilością zamawianych karnetów.
12) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia liczby karnetów wejściowych na basen w przypadku zaistnienia sytuacji, np. zwiększone zapotrzebowanie, oszczędności w projekcie, których nie mógł przewidzieć na wcześniejszym etapie. Wykonawca nie może wnosić roszczeń z tytułu różnicy wynikającej pomiędzy przewidywaną, a ostateczną ilością zamawianych karnetów.
13) W przypadku nieumyślnego zniszczenia lub zagubienia karnetu Wykonawca zobowiązany jest do wydania bezpłatnego duplikatu karnetu.
14) Zamawiający zobowiązuje się do przesłania na adres e-mail Wykonawcy listy uczestników uprawnionych do otrzymania karnetów wejściowych na basen. Lista ta będzie zawierać imię i nazwisko oraz numer PESEL.
15) Wykonawca zobowiązany jest do zamieszczenia oznakowania w miejscu realizacji zamówienia znakiem Unii Europejskiej i znakiem Funduszy Europejskich, oraz herbem województwa wielkopolskiego wraz z tytułem projektu pn. „Rozwój usług wsparcia rodziny w powiecie pleszewskim" realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 7 „Włączenie społeczne", Działania 7.2 „Usługi społeczne i zdrowotne", Poddziałania 7.2.1 „Usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne" (wzór zostanie przekazany przez Zamawiajacego).
16) Wykonawca zobowiązany jest do ochrony danych osobowych użytkowników karnetów wejściowych zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.

IV. Termin wykonania zamówienia

Od dnia podpisania umowy do dnia 30 września 2018 roku.

V. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami

Postępowanie o udzielenie zamówienia, o którym mowa w pkt III prowadzone będzie w formie pisemnej.

VI. Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami

Dorota Olejniczak – Koordynator merytoryczny projektu, tel.: 62 742 01 61, fax: 62 742 01 61, e-mail: pcpr.pleszew@op.pl

Małgorzata Szeląg – Kierownik Sekcji ds. Osób Niepełnosprawnych i Pomocy Instytucjonalnej, tel.: 62 742 01 61, fax: 62 742 01 61, e-mail: pcpr.pleszew@op.pl

VII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Ofertę należy przygotować w języku polskim.
2. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę, tym samym każdy z Wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania zapytania oraz obejmować koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Każdy Wykonawca może zaproponować tylko jedną cenę. Wykonawca, który zaproponuje więcej niż jedną cenę zostanie wyłączony z postępowania.
4. Dołączenie stosownych pełnomocnictw w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
5. Ofertę stanowi Formularz ofertowy (Załącznik nr 1).
6. Wraz z Formularzem ofertowym należy złożyć:
   a) Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Załącznik nr 2)
   b) Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań z Zamawiającym i braku podstaw do wykluczenia z postępowania[1] (Załącznik nr 3)

VIII. Miejsce oraz termin składania

Ofertę – formularz ofertowy wraz załącznikami należy złożyć w siedzibie Zamawiającego (Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pleszewie, ul. Kazimierza Wielkiego 7a, 63-300 Pleszew) w terminie **do 30 sierpnia 2017 roku** do godz.: **10^{30}**) osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego (decyduje data wpływu) w zamkniętej trwale kopercie, opatrzonej napisem: **„ZAPYTANIE OFERTOWE na usługę dostawy karnetów miesięcznych w ramach projektu pn. „Rozwój usług wsparcia rodziny w powiecie pleszewskim""**

IX. Kryterium wyboru oferty

Cena brutto – 100%

Oferta z najniższą ceną otrzymuje 100 pkt.

[1] 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 beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem 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.

Punkty dla pozostałych ofert będą obliczone wg wzoru:
Lp = (Cn/Cb) x 100 pkt, gdzie
Lp – liczba punktów wyliczona dla danej oferty,
Cn – najniższa cena brutto wśród złożonych ofert,
Cb – cena brutto badanej oferty
Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji cen.

X. Informacja na temat zakresu wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia

Zamawiający wykluczy z udziału w postępowaniu Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu poprzez nie złożenie dokumentów potwierdzających ich spełnienie lub oświadczenie o ich spełnieniu, lub z dokumentów przedłożonych wynika fakt istnienia podstaw do wykluczenia z postępowania (Załącznik nr 3).

XI. Opis warunków udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące wymogi:

1) Wykonawca złoży oświadczenie (Załącznik nr 2) o spełnianiu wymagań warunków udziału w postępowaniu.
2) Wykonawca musi znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Zapytanie ofertowe służy rozeznaniu rynku.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Pleszewie
mgr Grażyna Kaczmarek
.....
(podpis)

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań z Zamawiającym

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

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

OFERTA WYKONAWCY

Ja, niżej podpisana/y .....

Adres: .....

Telefon: .....

Adres e-mail: .....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji zadania: wykonywanie usługi dostawy karnetów miesięcznych uprawniających osoby z niepełnosprawnością będących beneficjentami projektu pn. „Rozwój usług wsparcia rodziny w powiecie pleszewskim" realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 7 „Włączenie społeczne", Działania 7.2 „Usługi społeczne i zdrowotne", Poddziałania 7.2.1 „Usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne" do korzystania z rehabilitacji w wodzie w formie indywidualnych wejść:

Niniejszym składam ofertę i zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, na następujących warunkach cenowych:

Lp.	Cena brutto za 1 wejście 1 godzinne	Cena za szacunkową wielkość zamówienia w godzinach	Łączna cena brutto
1.	..... (słownie: ....)	3 120	..... (słownie: ....)

Oświadczam, że świadczona usługa spełnia wszystkie kryteria określone przez Zamawiającego w pkt. III zapytania ofertowego.

Oświadczam, że w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia.

Oświadczam, iż zgadzam się na związanie niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że zapoznałam / em się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłam / em informacje konieczne do przygotowania oferty.

Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru.

W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się po podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. Niezbędne dokumenty potwierdzające spełnianie przeze mnie wymagań niezbędnych i dodatkowych przedłożę Zamawiającemu przez podpisaniem umowy.

.....

(podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

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

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja, niżej podpisana/y .....

Adres: .....

OŚWIADCZAM, ŻE

1. spełniam / nie spełniam* warunki udziału w postępowaniu (wymagania określone w pkt III zapytania ofertowego);
2. spełniam / nie spełniam* warunki udziału w postępowaniu (wymagania dodatkowe określone w pkt XI zapytania ofertowego);
3. posiadam uprawnienia do wykonania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
4. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;
5. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia;

Niezbędne dokumenty potwierdzające spełnienie przeze mnie wymagań niezbędnych i dodatkowych przedłożę Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

.....

(podpis Wykonawcy)

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań z Zamawiającym

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

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja, niżej podpisana/y .....

Adres: .....

OŚWIADCZAM, ŻE

Brak jest jakichkolwiek powiązań osobowych i kapitałowych pomiędzy mną a Zamawiającym oraz, że brak jest jakichkolwiek okoliczności dających podstawy do wykluczenia z postępowania.

.....

(podpis Wykonawcy)