ZSC.271.19.2015 Gliwice, 09.10.2015 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

(na podstawie **art. 4 pkt.8 ustawy pzp)**

Związek Gmin i Powiatów Subregionu Centralnego z siedzibą w Gliwicach,   
ul. Bojkowska 37, 44-100 NIP: 634-10-87-850

zaprasza do złożenia propozycji cenowej na zadanie pod nazwą:

**„Świadczenie usług gastronomicznych oraz najmu powierzchni szkoleniowej na potrzeby organizacji dwóch dwudniowych seminariów w terminach   
28-29.10.2015 r. oraz 04-05.11.2015 r. „** (kod CPV 55120000-7 usługi hotelarskie w zakresie spotkań i konferencji kod CPV 55300000-3 usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest najem sali szkoleniowej oraz świadczenie usług gastronomicznych w terminach:

1. 28-29.10.2015 r.
2. 04-05.11.2015 r.

wg następującej specyfikacji:

1. Usługi świadczone będą w związku z organizacją dwóch dwudniowych seminariów z reprezentantami jednostek będących Członkami Związku Gmin i Powiatów Subregionu Centralnego.
2. Seminaria prowadzone będą w następujących grupach:
3. 28-29.10.2015 r. – grupa 35 osób (w tym 1 prowadzący oraz   
   2 przedstawicieli Zamawiającego)
4. 04-05.11.2015 r. - grupa 35 osób (w tym 1 prowadzący oraz   
   2 przedstawicieli Zamawiającego).

1. Wstępne programy seminariów dotyczących usług gastronomicznych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TERMIN 28-29.10.2015 r. (środa-czwartek) – 35 osób** | | |
| *Całodzienny serwis kawowy bez ograniczeń (z uwzględnieniem kawy, herbaty, wody, soku, drobnych ciasteczek)* | | |
| **CZAS** | **GODZ. PODANIA** | **RODZAJ USŁUGI GASTRONOMICZNEJ** |
| 08:30 – 09:00 | 8.00 | Serwis kawowy z uwzględnieniem kanapek (2 na osobę w tym jedna wegetariańska) |
| 10:30 – 11:00 | 10.15 | Serwis kawowy + dodatkowo ciasto 1 szt./osobę (2 różne rodzaje na każdy dzień) |
| 12.30-13.30 | 12.30 | Lunch dwudaniowy: 1. zupa, 2. danie mięsne i bezmięsne do wyboru z dodatkami, 3. Napoje (woda, soki) |
| 13:30-15:00 | - | Serwis kawowy tylko napoje (owoce, kanapki, ciasta i kruche ciasteczka zostają z przerw wcześniejszych) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TERMIN 04-05.11.2015 r. (środa-czwartek) – 35 osób** | | |
| *Całodzienny serwis kawowy bez ograniczeń (z uwzględnieniem kawy, herbaty, wody, soku, drobnych ciasteczek)* | | |
| **CZAS** | **GODZ. PODANIA** | **RODZAJ USŁUGI GASTRONOMICZNEJ** |
| 08:30 – 09:00 | 8.00 | Serwis kawowy z uwzględnieniem kanapek (2 na osobę w tym jedna wegetariańska) |
| 10:30 – 11:00 | 10.15 | Serwis kawowy + dodatkowo ciasto 1 szt./osobę (2 różne rodzaje na każdy dzień) |
| 12.30-13.30 | 12.30 | Lunch dwudaniowy: 1. zupa, 2. danie mięsne i bezmięsne do wyboru z dodatkami, 3. Napoje (woda, soki) |
| 13:30-15:00 | - | Serwis kawowy tylko napoje (owoce, kanapki, ciasta i kruche ciasteczka zostają z przerw wcześniejszych) |

**4. SPECYFIKACJA SALI SZKOLENIOWEJ**

Sala szkoleniowa musi pomieścić, w komfortowych warunkach odpowiednio minimum 40 osób (wymagana sala widna – z oknami / przeszklona – ok. 60 – 70 m2) (dająca możliwość dostawienia ok. 10 krzeseł) oraz musi być wyposażona co najmniej w:

1. Krzesła z podłokietnikami lub w przypadku braku podłokietników dodatkowo stoliki,
2. flip-chart + pisaki,
3. ekran,
4. stolik dla prowadzącego,
5. stolik pod projektor,
6. dostęp do Internetu,
7. wymagany jest mikrofon (min. 2 sztuki) i nagłośnienie,
8. stolik recepcyjny przed salą.

**Układ sali nie może zawierać w sobie kolumn.**

**5. SERWIS KAWOWY**

Miejsce na serwis kawowy wraz z poczęstunkiem musi być zorganizowane na zewnątrz sali szkoleniowej w sposób umożliwiający skorzystanie z poczęstunku   
w pozycji siedzącej – minimum 15 miejsc siedzących przy stolikach kawowych. Mile widziane są także dodatkowe stoliki – „bociany”. Dodatkowe wymagania do serwisu kawowego:

1. kawa zaparzana na bieżąco z ekspresu (kawa czarna, kawa biała, cappuccino) – do samoobsługi przez uczestników warsztatu,
2. herbata do wyboru co najmniej w 3 smakach (czarna, zielona, owocowa),
3. woda niegazowana i gazowana w butelkach,
4. sok pomarańczowy oraz porzeczkowy w dzbankach,
5. drobne ciasteczka (min. 3 rodzaje) oraz porcja świeżych owoców
6. kanapki na bagietce o standardowych wymiarach
7. ciasto o wymiarach co najmniej 6 cm x 5 cm, (1 szt/1 osobę, różne rodzaje w każdym z podanych terminów)
8. cytryna do herbaty w postaci świeżych plastrów,
9. świeże mleko do kawy w mlecznikach.

**6. LUNCH**

Lunch dwudaniowy serwowany na naczyniach ceramicznych w sali restauracyjnej:

1. zupa,
2. danie mięsne i bezmięsne do wyboru z dodatkami (surówka lub sałatka),
3. napoje jak w serwisie kawowym.

**WYMAGANIA W STOSUNKU DO WYKONAWCY:**

Siedziba Wykonawcy, w której znajduje się proponowana sala szkoleniowa musi:

* posiadać dogodny dojazd środkami komunikacji publicznej,
* być położona na terenie:
* miasta Sosnowiec
* pożądane jest posiadanie min. 20 miejsc parkingowych do wykorzystania przez uczestników – aspekt dodatkowo punktowany.

**Nie dopuszcza się składania ofert przez restauracje, pensjonaty oraz hotele bez zaplecza konferencyjnego.**

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych dotyczących wykonania poszczególnych punktów zamówienia wg zapytania. Oferta musi być kompletna  
 i obejmować wszystkie części zamówienia.

**PROPOZYCJA POWINNA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:**

1. ofertę cenową brutto wg następującego rozkładu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj kosztu | Cena jednostkowa brutto (PLN) | Ilość | Cena ogółem brutto (PLN) |
| Usługa cateringowa |  | 140 os. |  |
| Sala szkoleniowa |  | 4 dni |  |
| Suma: | | |  |

2) podpisane, opieczętowane oświadczenie o braku powiązań kapitałowych oraz osobowych z Zamawiającym[[1]](#footnote-1) – załącznik nr 2,

3) przykładowe zdjęcia oferowanej sali konferencyjnej

**FORMA PŁATNOŚCI:**

a) płatność za zrealizowaną usługę obejmującą termin w miesiącu październik (28-29) – przelew do 21 dni od otrzymania faktury za całość usługi, na podstawie protokołu odbioru zrealizowanej usługi

b) płatność za zrealizowaną usługę obejmującą termin w miesiącu listopad (04-05)– przelew do 21 dni od otrzymania faktury za całość usługi, na podstawie protokołu odbioru zrealizowanej usługi

**MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA PROPOZYCJI CENOWEJ**:

Propozycję cenową należy przesłać w formie elektronicznej na adres biuro@subregioncentralny.pl do dnia 15.10.2015 r. (do godz. 15.00).

Wykonawca zobowiązany jest do telefonicznego potwierdzenia otrzymania oferty przez Zamawiającego. Zamawiający nie odpowiada za problemy wynikające z niepoprawności działania systemu informatycznego, skutkiem których może być nieotrzymanie oferty przez Zamawiającego.

Niniejsze zapytanie nie jest zamówieniem i nie obliguje Zamawiającego do skorzystania z przedstawionej propozycji.

**ZASTRZEŻENIA ZAMAWIAJĄCEGO:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmian w programie godzinowym warsztatów.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmian w zamówieniu polegających na zwiększeniu zamówienia, w związku ze zwiększeniem liczby uczestników, lub zmniejszeniu, w związku z wycofaniem się części uczestników. O ostatecznej liczbie uczestników, Zamawiający poinformuje na 3 dni robocze przed każdym ze spotkań.

**KRYTERIUM OCENY OFERT:**

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie wyniku osiągniętej liczby punktów wyliczonych w oparciu o następujące kryteria i ustaloną punktację do 10 pkt (100% = 10 pkt):

1) cena – 80% (8 pkt.)

2) posiadanie min. 20 miejsc parkingowych do wykorzystania przez uczestników warsztatu w podanym terminie – 20% (2 pkt.)

WZORY OBLICZEŃ:

**1) cena**   
cena najniższa / cena badanej oferty x 8 pkt.

**2) miejsca parkingowe:** TAK – 2 pkt. / NIE – 0 pkt.

Za najlepszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów.

**DODATKOWE INFORMACJE:**

1. Zamawiający podpisze z Wykonawcą umowę na świadczenie ww. usług.
2. Zamówienie jest realizowane w ramach projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020.
3. Z postępowania wykluczone są podmioty powiązane z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo. Powiązania, o których mowa polegają w szczególności na:
   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
   2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
   4. 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.

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW W SPRAWIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

Sabina Bryś, e-mail: sabina.brys@subregioncentralny.pl, tel. 032 461 22 58.

**Niniejsze zapytanie nie jest zamówieniem i nie obliguje Zamawiającego do skorzystania z przedstawionej propozycji.**

Z poważaniem

Mariusz Śpiewok

Dyrektor Biura

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 Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą [↑](#footnote-ref-1)