

Piaseczno, dnia 21.01.2020r.

Znak sprawy: AD.230.10.2020.MG

### Zapytanie ofertowe

Zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) w związku z realizacją projektu „Wdrożenie usprawnień organizacyjnych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Piasecznie” który jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o przedstawienie oferty cenowej na zorganizowanie czterech trzydniowych wizyt studyjnych w woj. małopolskim.

**Zamawiający:** Gmina Piaseczno ul. Kościuszki 5, 05-500 Piaseczno

**Odbiorca:** Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Świętojańska 5a  
05-500 Piaseczno

NIP: 123-07-15-884

Tel/Fax:(22)750-33-08, (22)756-52-73

e-mail: [ops.sekretariat@piaseczno.eu](mailto:ops.sekretariat@piaseczno.eu)

#### 1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1.Przedmiotem Zamówienia jest kompleksowa organizacja, przeprowadzenie czterech trzydniowych wizyt studyjnych dla pracowników Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Piasecznie. Organizacja kompleksowej usługi obejmuje dojazd, zakwaterowanie oraz wyżywienie, przygotowanie merytorycznego programu wizyty studyjnej. Wizyty studyjne będą zorganizowane dla ogółem 40 osób w województwie małopolskim/Kraków/, w związku z realizacją projektu „Wdrożenie usprawnień organizacyjnych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Piasecznie”, dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna.

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na organizacji wizyty studyjnej dla pracowników Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Piasecznie. W miesiącach: styczeń – marzec 2020r.

W ramach zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do zapewnienia usług: transportowej hotelowej i wyżywienia.

Program spotkania będzie przekazany Wykonawcy najpóźniej 5 dni przed spotkaniem. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca jest zobowiązany do:

- 1) zapewnienia 2 noclegów ze śniadaniem dla **40** osób w Krakowie, w hotelu o standardzie, co najmniej 3-gwiazdkowym, jedno/dwu osobowych z łazienkami. Wszystkie osoby muszą być zakwaterowane w jednym hotelu;

- 2) zapewnienia transportu w obie strony dla **40** uczestników wizyty studyjnej, sprawnym technicznie środkiem transportu, wyposażonym w klimatyzację. Pojazd musi posiadać aktualny przegląd oraz ubezpieczenie.

- 3) Wyjazd spod siedziby Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Piasecznie ul. Świętojańska 5A, do miejsca zakwaterowania, oraz powrót do tego samego miejsca.

- 4) Zapewnienie przejazdu uczestników na miejscu. Łączna długość tras podczas pobytu wyniesie max. 300 km (autobus oraz kierowca w czasie spotkania jest do dyspozycji Zamawiającego).

- 3) Zapewnienia wyżywienia podczas trwania wizyt.

#### **Pierwszy dzień:**

- obiad dla **40** osób serwowany w hotelu, w którym będą zakwaterowani uczestnicy spotkania, składający się z: dwóch ciepłych dań (zupa + drugie danie z uwzględnieniem dań bezmięsnych), napojów zimnych i gorących, oraz kolacja dla **40** osób.

#### **Drugi dzień:**

- obiad dla **40** osób serwowany w hotelu, w którym będą zakwaterowani uczestnicy spotkania, składający się z: dwóch ciepłych dań (zupa + drugie danie z uwzględnieniem dań bezmięsnych), napojów zimnych i gorących, oraz kolacja dla **40** osób.

#### **Trzeci dzień**

- obiad dla **40** osób serwowany w hotelu, w którym będą zakwaterowani uczestnicy spotkania, składający się z: dwóch ciepłych dań (zupa + drugie danie z uwzględnieniem dań bezmięsnych), napojów zimnych i gorących.

W ramach zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do realizowanie usług w sposób staranny, skuteczny i terminowy.

Zamawiający nie ponosi odrębnie kosztów: pracy kierowców, parkingu, ewentualnych kosztów delegacji, wyżywienia kierowcy, opłat za autostradę.

Ilość uczestników biorąca udział w każdej wizycie studyjnej zostanie podana na 3 dni przed wyjazdem.



## **2. TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY:**

1. Ofertę należy sporządzić na załączonym Formularzu Ofertowym stanowiącym załącznik nr 1.
2. Sporządzoną ofertę należy złożyć do dnia **24.01.2020 r. do godz. 12.00** w siedzibie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Piasecznie ul. Świętojańska 5A – Sekretariat IIIp. lub na adres e-mail [ops.sekretariat@piaseczno.eu](mailto:ops.sekretariat@piaseczno.eu) lub [michal.glegola@mgops.piaseczno.eu](mailto:michal.glegola@mgops.piaseczno.eu).
3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z podpisem „wizyta studyjna”. W przypadku wysyłania oferty drogą mailową, konieczne są scany dokumentów.
4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną (kopia upoważnienia lub pełnomocnictwa).
5. Oferty złożone po terminie, nie będą rozpatrywane.
6. Po otwarciu ofert i wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający sporządzi protokół z przeprowadzonego postępowania oraz podpisze z Wykonawcą umowę na realizację zadania.
7. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wyboru oferty, w przypadku gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym w niniejszym zapytaniu lub gdy cena przekracza możliwości finansowe Zamawiającego.

## **3. KRYTERIUM OCENY OFERT:**

Ocena złożonych ofert będzie dokonana w oparciu o kryterium najniższej ceny brutto za wykonanie całej usługi opisanej w zapytaniu.

## **4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Termin realizacji zamówienia: **od dnia podpisania umowy do 31.03.2020 r.**

## **5. DOKUMENTY JAKIE POWINIEN WYKONAWCA DOŁĄCZYĆ DO OFERTY:**

1. Wypełniony formularz ofertowo-Cenowy – Załącznik nr 1
2. Oświadczenia- Załącznik nr 2

## **6. OSOBA DO KONTAKTU ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO**

Michał Glegoła - Administrator

tel. 22/756 72 63, tel. kom 665-858-291

e-mail: [michal.glegola@mgops.piaseczno.eu](mailto:michal.glegola@mgops.piaseczno.eu), [ops.sekretariat@piaseczno.eu](mailto:ops.sekretariat@piaseczno.eu)

Załączniki:

1. Formularz ofertowy (Załącznik nr 1)
2. Oświadczenie Oferenta ( Załącznik nr 2)

p.o. DYREKTORA Miejsko-Gminnego  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
  
mgr **Elżbieta Klimkowska**



Załącznik nr 1

## FORMULARZ OFERTOWY

Informacja o Wykonawcy	
Nazwa Wykonawcy	
Siedziba, adres Wykonawcy	
Tel./fax	
E-mail	

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym nr AD.230. 10 .2020.MG z dnia 17.01.2020r. - „Wizyty studyjne”

### Oferta cenowa:

1. **Cena za wykonanie usługi wynosi brutto .....**  
(słownie złotych: .....)
2. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis osoby/osób  
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy