



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego

### I. Przedmiot zamówienia obejmuje:

Przedmiot zamówienia obejmuje zorganizowanie i przeprowadzenie spotkania podsumowującego projekt UMIEM WIĘCEJ dla 130 osób – (beneficjenci, otoczenie i realizatorzy, w tym osoby niepełnosprawne i poruszające się na wózku) zamieszkałych na terenie powiatu łowickiego. Projekt UMIEM WIĘCEJ współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Priorytet VII, Podziałanie 7.1.2) realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu.

### II. Termin, miejsce, zakres spotkania:

- termin spotkania: **grudzień 2012r. (dzień roboczy)**
- godziny spotkania: **16-21**
- miejsce spotkania: – **miasto Łowicz, sala restauracyjna**
  - w przypadku sali restauracyjnej poza Łowiczem - organizator spotkania zobowiązany jest zapewnić dowóz i przywóz wszystkich uczestników spotkania z i do Łowicza
- organizator zobowiązany jest zapewnić: posiłek na uroczystą kolację oraz sprzęt nagłaśniający i multimedialny (rzutnik, ekran, laptop) oraz oprawę muzyczną - disc jockeya lub muzykę na żywo
- liczba uczestników spotkania: **130 osób**

### III. Szczegółowy opis zamówienia:

1. Miejsce realizacji spotkania: – **miasto Łowicz, sala restauracyjna**  
(w przypadku sali restauracyjnej poza Łowiczem - organizator spotkania zobowiązany jest zapewnić dowóz wszystkich uczestników spotkania z i do Łowicza).
2. Termin realizacji zamówienia: **grudzień 2012r. (dzień roboczy).**
3. Godziny spotkania: **od 16 do 21**
4. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości podziału na mniejsze grupy.
5. Oferent powinien zapewnić:
  - a) zarezerwowaną na zasadach wyłączności salę restauracyjną w dniu wskazanym w ofercie w godzinach: 15-22,  
pozwalającej na swobodne pomieszczenie i zabawę dla 130 osób oraz **dostępną dla osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózku.**
  - b) zarezerwowana sala powinna być wyposażona w sprzęt nagłaśniający i multimedialny,

- c) usługę gastronomiczną (obiad dwudaniowy z deserem, przystawki, napoje, kawa, herbata, ciasto) dla 130 osób,
- d) obsługę muzyczną oraz poprowadzenie zabawy dla uczestników spotkania.
- e) w toaletach obowiązkowo powinien znajdować się papier toaletowy i ręczniki jednorazowe
- f) ubezpieczenie uczestników spotkania od następstw nieszczęśliwych wypadków (podczas całego spotkania oraz w drodze na i ze spotkania).

#### **Wymagania odnośnie posiłków:**

Obiad, oraz napoje typu kawa, herbata powinny być podane gorące.

Wykonawca – organizator spotkania jest zobowiązany przygotować czyste i niepowykruszone naczynia.

#### **Założenia spotkania:**

Celem organizacji spotkania jest podsumowanie projektu UMIEM WIĘCEJ dla 130 osób – beneficjentów i otoczenie (w tym niepełnosprawnych), zamieszkałych na terenie powiatu łowickiego, zgodnie z założeniami współfinansowanego przez Europejski Fundusz Społeczny projektu realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu w ramach Priorytetu VII Poddziałania 7.1.2. Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

#### **IV. Dodatkowe informacje dla Wykonawcy/Oferenta:**

1. Wykonawca zapewnia usługę gastronomiczną dla wszystkich uczestników spotkania. Liczba uczestników spotkania: łącznie 130 osób. Zamawiający przekaże ostateczną listę uczestników spotkania na 3 dni przed terminem spotkania.
2. W ofercie należy uwzględnić **całościową kwotę realizacji zamówienia (brutto)** z podaniem szczegółowego kosztorysu poszczególnych elementów zadania w podziale na wskazane koszty.
3. Spotkanie jest finansowane w 100% ze środków publicznych.
4. Ofertę w zamkniętej kopercie z dokładną nazwą przedmiotu zamówienia „zorganizowanie i przeprowadzenie spotkania podsumowującego projekt UMIEM WIĘCEJ” należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu, ul. Podrzeczna 30, 99-400 Łowicz z dopiskiem „NIE OTWIERAĆ PRZED 8 listopada 2012r. do godziny 10.00.

#### **V. Warunki wyboru Wykonawcy:**

1. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z właściwymi Oferentami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.
2. Po wyborze Wykonawcy zastrzegamy sobie prawo negocjacji warunków zamówienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę.
4. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu zawiera umowy na podstawie własnych Wzorów (wzór umowy w załączeniu).
5. Niniejsza oferta nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **V. Kryterium oceny ofert:**

- cena 60%
- zaproponowany sposób realizacji zadania (atrakcyjność menu i oprawy muzycznej) - 40%

## **VI. Warunki udziału w postępowaniu:**

1. Wykonawcą może być podmiot, który zapewni terminowe i rzetelne zorganizowanie i przeprowadzenie spotkania podsumowującego projekt UMIEM WIĘCEJ dla 130 osób – beneficjentów i otoczenia (w tym osób niepełnosprawnych) zamieszkałych na terenie powiatu łowickiego. Projekt UMIEM WIĘCEJ współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Priorytet VII, Podziałanie 7.1.2) realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu.

2. Posiada doświadczenie w prowadzeniu tego rodzaju imprez w szczególności: który przeprowadził co najmniej 5 podobnych spotkań dla grupy minimum 50 osób (należy udokumentować).

Spełnienie wymagań będzie weryfikowane poprzez analizę dołączonych referencji i udokumentowane przeprowadzenie spotkań.

Ponadto do oferty należy dołączyć:

1. Oświadczenie – Załącznik 1.
2. Szczegółowy przebieg spotkania
3. Proponowane menu spotkania

## **VII. Inne istotne warunki zamówienia:**

Elementy składowe oferty:

### **A. Portfolio Wykonawcy w tym:**

- 1) Dokument dopuszczający wykonawcę do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, wskazujący osoby upoważnione do dokonywania czynności prawnych w imieniu Wykonawcy (np. aktualny odpis z właściwego rejestru zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony lub uaktualniony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert lub wydruk ze strony CEiIODG RP.
- 2) Referencje potwierdzające spełnienie warunku doświadczenia z okresu ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to za ten okres.
- 3) Poświadczona za zgodność xero kopia REGON i NIP
- 4) Oświadczenie o nie zaleganiu z opłatami w ZUS i Urzędzie Skarbowym.

### **B. Opis zasobów ludzkich i rzeczowych Wykonawcy w tym:**

- Dowód posiadania do dyspozycji obiektu przeznaczonego na organizację spotkania. W przypadku obiektów nie będących własnością wykonawcy powinny to być umowy najmu, dzierżawy, leasingu lub umowy przedwstępne z właścicielem – w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

- Wykaz osób odpowiedzialnych za organizację spotkania wraz z ich doświadczeniem zawodowym.

### ***C. Oferta cenowa***

### ***D. Proponowany jadłospis i harmonogram przebiegu spotkania***

## **VIII. Termin i forma składania ofert**

Oferty należy dostarczyć osobiście do siedziby zamawiającego lub przesłać pocztą (w zaadresowanej i zamkniętej kopercie z dopiskiem „oferta na organizację spotkania podsumowującego projekt” z podaniem nazwy i adresu oferenta oraz z dopiskiem „nie otwierać do dnia **8 listopada 2012r. do godziny 10.00**” na adres:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Podrzeczna 30  
99-400 Łowicz  
Pok. Nr 1

## **IX. Osoba do kontaktu**

Bliższych informacji udziela:

Małgorzata Janicka – stanowisko: pracownik socjalny

Telefon: 46 837 03 44

e-meil: [malgosiapcpr@o2.pl](mailto:malgosiapcpr@o2.pl)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Załącznik nr 1 do Opisu Przedmiotu Zamówienia  
na organizację spotkania podsumowującego projekt  
UMIEM WIĘCEJ**

.....

*Pieczętka Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w zamówieniu na zorganizowanie spotkania  
podsumowującego projekt UMIEM WIĘCEJ**

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym  
zamówieniu określone w pkt IV, OPZ.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(pieczętka i podpis Wykonawcy)