

Warszawa, dn. 6 listopad 2024 r.

Zapytanie ofertowe nr 1.D.2024.cz.4

dotyczy zamówienia:

organizacji zaplecza do przeprowadzenia obozów sportowych zgodnie z opisem zamówienia
w ramach realizacji Projektu: „DIABTEAM 2024” współfinansowanego przez PFRON.

A. WPROWADZENIE

1. Postępowanie prowadzone jest z zachowaniem zasady konkurencyjności i równego traktowania
2. Zapytanie ofertowe **1.D.2024.cz.4** stanowi część zamówienia, którego wartość szacunkowa przekracza równowartość w PLN kwoty netto 50 000 PLN
3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

B. ZAMÓWIENIE

I. ZAMAWIAJĄCY

FUNDACJA DLA DZIECI I DOROSŁYCH Z CUKRZYCĄ

Z siedzibą przy ul. Szpitalnej 5/16, 00-031 Warszawa

NIP: 52515 80 629, REGON: 010294620

reprezentowana przez Dagmarę Staniszewską – Prezesa Zarządu

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na **zorganizowaniu zaplecza do przeprowadzenia obozu sportowego piłki nożnej z zapewnieniem:**
 - **zaplecza i infrastruktury do uprawiania piłki nożnej**
 - **zaplecza noclegowego i gabinetu zabiegowego**
 - **całodziennego wyżywienia składającego się z 3 posiłków oraz napojów**
 - **zaplecza do obsługi warsztatów edukacyjnych** (zapewnieniu sali szkoleniowej wraz z zapleczem technicznym)zgodnie z wytycznymi zawartymi w **Załączniku nr.1.**
Zapytanie dotyczy organizacji obozu sportowego, 7 dniowego (6 dób) dla ok. 40 uczestników. Planowany 7 dniowy termin obozu w okresie: **2-8 stycznia 2025 rok**
2. Określenie przedmiotu zamówienia za pomocą kodu CPV:

551200007	Usługi hotelarskie w zakresie spotkań i konferencji
55000000-0	Usługi hotelarskie, restauracyjne i handlu detalicznego
63500000-4	Usługi biur podróży, podmiotów turystycznych i pomocy turystycznej
92600000-7	Usługi sportowe
3. W ramach procedury wyłoniony zostanie jeden Wykonawca.

III. Termin wykonania zamówienia

1. Szczegółowe terminy realizacji usług zostaną ustalone po zawarciu umowy z Wykonawcą, przy czym realizacja usług planowana jest na termin **2-8 stycznia 2025 rok**
2. Przekazanie przez Zamawiającego wskazań szczegółowych do wykonania zamawianych usług nastąpi w ramach umowy zawartej z wyłonionym Wykonawcą.
3. Wszelkie ustalenia wynikające z bieżących prac nad realizacją umowy będą odbywały się drogą elektroniczną (e-mail: fundacja@fundacja-cukrzyca.pl)

IV. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków.

1. O wykonanie zamówienia może ubiegać się Wykonawca spełniający następujące warunki:

- a) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek takich uprawnień (kopia KRS lub EDG z wykazem rodzajów prowadzonej działalności, kopie stosownych uprawnień)
 - b) posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie do realizacji usługi, w tym celu Wykonawca powinien wykazać się wykonaniem, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, co najmniej jednej usługi tożsamej z przedmiotem niniejszego zamówienia, o wartości niemniejszej niż 30000,00 PLN brutto.
 - c) dysponuje zasobami technicznymi i kadrowymi zdolnymi do wykonania zamówienia (oświadczenie / wzór Załącznik nr 4),
 - d) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia (oświadczenie / wzór Załącznik nr 4),
 - e) nie podlega wykluczeniu z postępowania (świadczenie / wzór Załącznik nr 4 i Załącznik nr 5)
2. Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana na podstawie oświadczeń dokumentów, załączonych do oferty, wg formuły „spełnia/ nie spełnia”.

V. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

1. Wykonawca przekaze Zamawiającemu Ofertę Wykonawcy (wg wzoru z Załącznika nr 2) wraz załącznikami:
 - a) Zaparaflowany Opis przedmiotu zamówienia wraz z wyceną (Załącznik nr1)
 - b) Wykaz wykonywanych usług (zgodnie ze wzorem z Załącznika nr 3)
 - c) Oświadczenia (wg wzoru z Załącznika nr 4 i Załącznik nr 5)
 - d) kopia aktualnego (nie starszego niż 6 mc) odpisu z KRS lub EDG z wykazem rodzajów prowadzonej działalności oraz ewentualnie kopie stosownych uprawnień
2. Oferty Wykonawców, którzy przedłożą wskazane powyżej dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie wymaganych warunków zostaną dopuszczeni do oceny.
Wykonawcy, którzy:
 - nie przedłożą wymaganych dokumentów i oświadczeń,
 - nie spełniają wskazanych wymogówzostaną wykluczeni z dalszego postępowania.
3. W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający dopuszcza możliwość przekazywania przez strony dokumentów, oświadczeń, wniosków, zawiadomień, etc. pisemnie na adres:
BIURO PROJEKTU „DIABTEAM”
Fundacja dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą
Ul. Szpitalna 5/16, 00-031 Warszawa

VI. Miejsce i termin składania ofert.

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: **BIURO PROJEKTU „DIABTEAM”**, Fundacja dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą,
Ul. Szpitalna 5/16, 00-031 Warszawa

1. do dnia **15 listopada 2023r.** do godz. 12.00 wraz z załącznikami.
2. na kopercie proszę umieścić nr zapytania ofertowego „**6/D/2023**”
3. otwarcie ofert nastąpi w dniu **15 listopada 2024r.** o godz. 10:00, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony o godzinie 14:00 w siedzibie biura projektu „DIABTEAM”, Fundacja dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą, ul. Szpitalna 5/16, 00-031 Warszawa oraz na stronach internetowych: www.fundacja-cukrzyca.pl
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
5. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronach: www.fundacja-cukrzyca.pl

V. Opis kryteriów wyboru oferty i sposobu oceny ofert.

Zamawiający będzie oceniał tylko oferty niepodlegające odrzuceniu.

Warunki konieczne:



- a) standard proponowanego ośrodka to obiekt zapewniający miejsca noclegowe dla min. 40 osób w pokojach max. 4-osobowych.
- b) dostępność terminu 7 dniowego pobytu w terminie **2-8 stycznia 2025 rok**
- c) posiada zaplecza i infrastrukturę do uprawiania piłki nożnej
- d) całodziennego wyżywienia składającego się z 3 posiłków oraz napojów
- e) posiadanie/ zorganizowanie zaplecza do obsługi warsztatów edukacyjnych

Kryteria wyboru oferty:

- 1. **Oferowana cena brutto** (waga punktowa: max ilość punktów: 8)
- 2. **Oferowane w ramach ceny zaplecze na terenie ośrodka:**
 - a) sala szkoleniowa na warsztaty: na min. 40 osób lub 2 sale po 20 os.(1 pkt.)
 - b) zaplecze sportowo - rekreacyjne: boisko sztuczne zewnętrzne (1pkt), boisko sztuczne pod balonem (1 pkt.), basen kryty (1pkt.) – max 3 pkt
(waga punktowa: max ilość punktów: 4)
- 3. **Oferowane w ramach ceny usługi dodatkowe:**
 - a) możliwość nieodpłatnego skorzystania z posiadanego przez ośrodek sprzętu/ zaplecza sportowego:
 - boiska sportowe - wymiarze 4 godz./dzień (2 pkt.),
 - basen kryty – w wymiarze 2 wejścia pobyt (1 pkt.)
 - b) dodatkowe bezpłatne atrakcje dla uczestników obozu w ramach „czasu wolnego”: organizacja dyskoteki, ogniska, dostęp do siłowni (1 pkt.)
(waga punktowa: każdy z wymienionych elementów: max ilość punktów: 4)
- 4. Zamawiający dokona wyboru oferty, która uzyska najwyższą ilość punktów z sumowanych łącznie trzech kryteriów (maksymalna ilość punktów - 16), określonych w postaci liczby zaokrąglonej do dwóch miejsc po przecinku.
- 5. Ocena punktowa będzie obliczana zgodnie ze wzorem:
OP = Op1 + Op2 + Op3, gdzie:
OP – ocena pkt. łączy za wszystkie oceniane kryteria
Op1/ Op2/ Op3 - ocena pkt. za poszczególne oceniane kryteria
- 6. Oceny punktowe poszczególnych kryteriów, będą obliczane zgodnie ze wzorami:
 - a) dla kryterium 1 / Oferowana cena brutto za całość usługi
Op1 = C min/ C oferowana x 8, gdzie:
Op1 – ocena pkt. za oceniane kryterium
C min – najniższa spośród ocenianych cena oferowana brutto
C oferowana – cena oferowana brutto
8 – waga ocenianego kryterium / gdzie 100% = 8 pkt.
 - b) dla kryterium 2 / Oferowane w ramach ceny zaplecze techniczne
Op2 = Z oferowana/ Z max x 4, gdzie:
Op2 – ocena pkt. za oceniane kryterium
Z oferowana – wartość punktowa oferowanego zaplecza technicznego (skala 1-4)
Z max – maksymalna wartość punktowa oferowanego zaplecza (skala 1-4)
4 – waga ocenianego kryterium / gdzie 100% = 4 pkt.
 - c) dla kryterium 3 / Oferowane w ramach ceny usługi dodatkowe
Op3 = U oferowana/ U max x 4, gdzie:
Op3 – ocena pkt. za oceniane kryterium
U oferowana – wartość punktowa oferowanych usług dodatkowych (skala 1-4)
U max – maksymalna wartość punktowa oferowanych usług dodatkowych (skala 0-2-4)
4 – waga ocenianego kryterium / gdzie 100% = 4 pkt.
 - d) Oferowana cena brutto (kryterium 1) zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamawianej usługi (wraz z deklarowanym zapleczem technicznym i usługami dodatkowymi) i jest ceną ostateczną do zapłaty, jaką Zleceniodawca zapłaci za należyte wykonanie usługi.



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

BIURO PROJEKTU:
Fundacja dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą
Ul. Szpitalna 5/16, 00-031 Warszawa
telefon: +48 733 980 400
e-mail: fundacja@fundacja-cukrzyca.pl
<https://www.fundacja-cukrzyca.pl/sport>

7. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów za pośrednictwem stron internetowych znajdującej się pod adresem www.fundacja-cukrzyca.pl oraz pocztą.

VI. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Ewa Małolepsza pod numerem telefonu +48 537 090 550

VII. ZAŁĄCZNIKI

1. Opis przedmiotu zamówienia wraz z wyceną (Załącznik nr1)
2. Oferta Wykonawcy (Załącznik nr 2)
3. Wykaz wykonywanych usług (Załącznik nr 3)
4. Oświadczenia (Załącznik nr 4 i Załącznik nr 5)

.....
(Data, podpis i pieczęć Zamawiającego)

.....
(nazwa i adres firmy/ Oferenta)

Zapytanie ofertowe nr 1.D.2024.cz.4

Załącznik nr 1.

Opis przedmiotu zamówienia wraz z wyceną

Usługi będące przedmiotem zamówienia obejmują **zorganizowanie zaplecza do przeprowadzenia obozu sportowego z zapewnieniem:**

- **zaplecza infrastruktury do uprawiania piłki nożnej**
- **zaplecza noclegowego** (7 dni/ min. 40 os.) o standardzie zapewniającym zakwaterowanie w pok. max 4 osobowych z łazienką,
- **zapewnienie 1 pokoju** wolnego od zakwaterowania z przeznaczeniem na **gabinet lekarski/ zabiegowy** dostępny dla Zleceniodawcy 24/h w trakcie pobytu, wyposażonego w lodówkę i czajnik elektryczny
- **całodziennego wyżywienia składającego się z 3 posiłków** (śniadanie, obiad, kolacja) oraz **napojów**, tj. wody poza posiłkami w ilości 1 litr/ dziennie/ osoba, wyżywienie musi uwzględniać diety: bezglutenową, wegetariańską i bezlaktozową
- **zaplecza do obsługi warsztatów edukacyjnych** (zapewnieniu sali szkoleniowej na 40 os. lub 2 x 20 os. wraz z zapleczem technicznym) zgodnie z poniższym opisem przedmiotu zamówienia:

Warunki konieczne:

- 1) standard proponowanego ośrodka - obiekt zapewniający miejsca noclegowe dla min 60 osób w pokojach max. 4 osobowych z łazienką
- 2) dostępność ośrodka i zaplecza w terminie: 2-7 stycznia 2025 rok
- 3) posiadanie zaplecza i infrastruktury do uprawiania piłki nożnej
- 4) całodziennego wyżywienia składającego się z 3 posiłków oraz napojów
- 5) posiadanie/ zorganizowanie zaplecza do obsługi warsztatów edukacyjnych

Przy wyborze oferty oceniane będzie zaplecze techniczne oraz oferta usług dodatkowych wskazana w pkt. V. Opis kryteriów wyboru oferty i sposobu oceny ofert.

Pozostałe ustalenia:

1. Dokładne terminy realizacji usług zostaną potwierdzone w umowie z Wykonawcą.
2. Wykonawca zrealizuje usługę z należyta starannością i sumiennością, pod nadzorem Zamawiającego.
3. Szczegółowe ustalenia dotyczące realizacji usługi zawarte zostaną w umowie zlecającej usługi, którą zawrze Zamawiający z Wykonawcą wyłonionym w procedurze oceny ofert.

WYCENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Lp.	RODZAJ USŁUGI	Cena jednostkowa BRUTTO w PLN ZA OSOBE za dobę:
1	Zorganizowanie obozu zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w (proszę podać miejsce – nazwę ośrodka/ miejscowości):	

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Zapytanie ofertowe nr 1.D.2024.cz.4

Załącznik nr 2. Oferta Wykonawcy

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby:

Adres do korespondencji:

Dane kontaktowe:
(telefon, faks, mail)

Dane Zamawiającego:
FUNDACJA DLA DZIECI I DOROSŁYCH Z CUKRZYCĄ, ul. Szpitalnej 5/16, 00-031 Warszawa

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na wykonie usług **organizacji zaplecza do przeprowadzenia obozu sportowego piłki nożnej zgodnie z opisem zamówienia** oferujemy realizację wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach i zasadach w nim określonych w

.....
(proszę podać miejsce – nazwę ośrodka/ miejscowości):

Cena ofertowa brutto za osobę wynosi: PLN
(słownie:)

Karta spełnienia warunków koniecznych i ocenianych kryteriów

NAZWA OŚRODKA:		
NAZWA KRYTERIUM	spełnia / „TAK” nie spełnia / „NIE”	Uwagi dodatkowe
Warunki konieczne		
standard proponowanego ośrodka to obiekt zapewniający miejsca noclegowe dla min. 40 osób w max. 4 osobowych pokojach z łazienką		
dostępność terminu 7 dniowego obozu: 2-8 stycznia 2025 rok		
posiadanie zaplecza i infrastruktury do uprawiania piłki nożnej		
całodziennego wyżywienia składającego się z 3 posiłków oraz napojów		
posiadanie/ zorganizowanie zaplecza do obsługi		

warsztatów edukacyjnych		
Oferowane w ramach ceny zaplecze ośrodka:		
sala szkoleniowa na warsztaty: na min. 40 osób lub 2x20 os. (1 pkt.)		
zaplecze sportowo - rekreacyjne: boisko sztuczne zewnętrzne (1pkt), boisko sztuczne pod balonem (1 pkt.), basen kryty (1pkt.) – max 3 pkt		
Oferowane w ramach ceny usługi dodatkowe:		
możliwość nieodpłatnego skorzystania z posiadanego przez ośrodek sprzętu/ zaplecza sportowego: boiska sportowe - wymiarze 4 godz./dzień (2 pkt.), basen kryty – w wymiarze 2 wejścia pobyt (1 pkt.)		
dodatkowe bezpłatne atrakcje dla uczestników obozu w ramach „czasu wolnego”: organizacja dyskoteki, ogniska, dostęp do siłowni (1 pkt.)		
JAKIE? :		
.....		
.....		

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
- Wyrażamy zgodę na 21 dniowy termin płatności za wykonanie usługi, licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT, bez konieczności wnoszenia opłaty zaliczkowej.
- Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty usług, będących przedmiotem zamówienia oraz zostały uwzględnione wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia.
- Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego (załączniki).
- W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia umowy z Zamawiającym w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego zawarte z zapytaniu ofertowym.
- Oferujemy wykonanie zamówienia w terminach wskazanych w zapytaniu ofertowym.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Zapytanie ofertowe nr 1.D.2024.cz.4

Załącznik nr 3. Wykaz wykonywanych usług

.....
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG

Oświadczamy, że w ciągu ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia wykonaliśmy następujące usługi tożsame z przedmiotem zamówienia¹:

Lp.	Nazwa i adres zamawiającego	Przedmiot zamówienia	Wartość brutto zamówienia	Czas realizacji zamówienia
1.				
2.				
3.				

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

¹) Zgodnie z **Opisem warunków udziału w postępowaniu** Wykonawca powinien wykazać się wykonaniem, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, co najmniej jednej usługi tożsamej przedmiotem niniejszego zamówienia, o wartości niemniejszej niż 30000,00 PLN brutto



Zapytanie ofertowe nr 1.D.2024.cz.4

Załącznik nr 4. Oświadczenia

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIA

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na wykonanie usług **organizacji zaplecza do przeprowadzenia obozu sportowego zgodnie z opisem zamówienia** oświadczamy, że:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania (w załączeniu: kopia KRS lub EDG z wykazem rodzajów prowadzonej działalności, kopie stosownych uprawnień)
2. Posiadamy niezbędną wiedzę, doświadczenie do realizacji usługi (Załącznik nr 3),
3. Dysponujemy zasobami technicznymi i kadrowymi zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania w trybie zapytania ofertowego i spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Zapytanie ofertowe nr 1.D.2024.cz.4

Załącznik nr 5. Oświadczenie o braku powiązań

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na wykonie usług **organizacji zaplecza do przeprowadzenia obozu sportowego zgodnie z opisem zamówienia** oświadczamy, że:

Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania w trybie zapytania ofertowego i spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, **w szczególności nie mamy powiązań z o charakterze osobowym ani kapitałowym z Zamawiającym, ani z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy**, polegających na:

- ✓ członkostwie/ uczestniczeniu jako wspólnik w organizacjach/podmiotach będących realizatorami Projektu lub będących stroną Zamawiającą: **Fundacją dla Dzieci z Cukrzycą**
- ✓ posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji w/w organizacji/podmiotów;
- ✓ pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika w/w organizacji/podmiotów
- ✓ pozostawania 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 w stosunku do osób reprezentujących w/w organizację/podmioty

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)