Inowrocław, 5 czerwca 2017 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 4/2017/ZKZPB**

**Fundacja Ekspert - Kujawy**,
zwana dalej *Zamawiającym*,
zaprasza do składania ofert w postępowaniu dot. **DOSTARCZENIA POCZĘSTUNKU**dla uczestników projektu pn.
**„Z KOMPUTEREM ZA PAN BRAT”,**
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach *w ramach Działania 05.05. Kształcenie ustawiczne RPO Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020*.

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie zasady konkurencyjności, która dotyczy wszystkich zamówień publicznych prowadzonych w ramach ww. projektu, przekraczających wartość 50 tys. PLN netto, tj. bez podatku od towarów i usług (VAT).

1. **ZAMAWIAJĄCY**

**Fundacja Ekspert - Kujawy**

ul. Dworcowa 65, 88-100 Inowrocław,

NIP: 556-24-17-498**,** REGON:092956267,

Tel. 52 357-62-15

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**I. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie poczęstunku dla 1000 osób podczas szkolenia DIGCOMP na poziomie (A) i DIGCOMP poziom (B) w ramach projektu pn.
**„Z KOMPUTEREM ZA PAN BRAT”**.

**Wspólny słownik zamówień (CPV):**

**15981000**-**8** Wody mineralne, **15800000**-**6** Różne produkty spożywcze, **15500000**-**3** Produkty mleczarskie, **15320000**-**7** Soki owocowe i warzywne , **39222120**-**1** Kubki jednorazowe, **39222110**-**8** Sztućce i talerze jednorazowe

1. **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**
2. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia poczęstunku dla **600 osób** uczestniczących w 10 spotkaniach (4-godzinnych) szkolenia DIGCOMP na poziomie podstawowym (A) i dla **800 osób** uczestniczących w 10 spotkaniach (4-godzinnych) szkolenia DIGCOMP na poziomie średniozaawansowanym (B) w ramach projektu pn. „Z KOMPUTEREM ZA PAN BRAT”. **Łącznie** odpowiednio **6000 i 8000 poczęstunków, napojów i art. jednorazowego użytku dla uczestników ww. szkolenia** – zgodnie z Formularzem Ofertowym do niniejszego zapytania ofertowego i zgodnie z poniższym opisem.

**Na poczęstunek składają się:**

- napoje ciepłe (1 herbata zwykła lub kawa naturalna sypana lub rozpuszczalna co najmniej 250ml/na osobę - podawana w  termosach, napoje zimne co najmniej 250ml wody mineralnej gazowanej lub nie gazowanej - rozlewana z dzbanków lub z butelki i 250ml soku różne smaki /osobę, ciastka mieszane suche, klika rodzajów np. delicje, ciastka z czekoladą, ciastka z marmoladą, wafelki itp., (min. 100gr na osobę/dzień), cukier 1kg/grupę na łącznie 10 dni szkolenia, śmietanka – zabielacz do kawy 2 opakowania 200gr/na grupę 10 osobową na 10 dni szkolenia lub śmietanka do kawy płynna 10 x 10gr x 10 dni lub mleko 2% świeże UHT 10litrów/ grupę na 10 dni szkolenia oraz art. jednorazowe kubki i łyżeczki/mieszadełka co najmniej 100szt./grupę – dla 10 osobowej grupy (co najmniej 3 kubki na osobę x 10 dni szkolenia)**.**

1. Wykonawca powinien zapewnić (na swój koszt) możliwość dostarczenia poczęstunków w formie cateringu, na miejsce realizacji szkolenia zgodnie z przedstawianym na bieżąco harmonogramem zajęć, w odpowiednich terminach i godzinach wskazanych przez Zamawiającego.
2. **Termin realizacji usługi**: od dnia podpisania umowy do dnia 31.03.2020 r. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia poczęstunku uczestnikom podczas zajęć szkoleniowych. Szkolenia będą odbywać się w dni robocze w godzinach pomiędzy 8:00 a 21:00. Po uwzględnieniu preferencji uczestników szkoleń zajęcia mogą odbywać się również w weekendy w tych samych godzinach.
3. Usługa zapewnienia i dostarczenia poczęstunku uczestnikom szkolenia musi być realizowana zgodnie z harmonogramem opracowanym przez Zamawiającego.
4. Zamawiający przekaże Wykonawcy ww. harmonogram minimum na 7 dni przed rozpoczęciem zajęć danej grupy szkoleniowej lub w uzasadnionych przypadkach w krótszym terminie za zgodą Wykonawcy..
5. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*. – tj. nie są osobowo lub kapitałowo powiązani z Zamawiającym. 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, polegające w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
3. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
4. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
5. 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. (zał.nr 3)
6. posiadają uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
7. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
8. są niezatrudnieni w instytucji uczestniczącej w realizacji PO (rozumie się IZ PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO) na podstawie stosunku pracy chyba, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie (zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*).
9. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**
10. W ofercie należy wskazać cenę jednostkową za poczęstunek na 1 osobę/1 dzień w kwocie brutto.
11. Cena podana w ofercie powinna być wyrażona w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
12. Cena oferty winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia, w tym należny podatek VAT.
13. Cena podana przez Wykonawcę będzie obowiązywała w całym okresie realizacji umowy, od momentu jej podpisania, i nie będzie podlegała zwiększeniu w okresie obowiązywania umowy.
14. **OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI ZA SPEŁNIENIE DANEGO KRYTERIUM OCENY OFERTY**

Jako kryterium wyboru oferty przyjmuje się w niniejszym postępowaniu najkorzystniejszy bilans punktów przyznanych w oparciu o:

**KRYTERIUM 1 - cena usługi brutto – 75% (75 punktów)**

Punkty za KRYTERIUM 1 zostaną obliczone według poniższego wzoru:

 Cena brutto najtańszej ze złożonych ofert

Ilość punktów = ---------------------------------------------------------- X waga

 Cena brutto badanej oferty

Ostateczna liczba punktów za KRYTERIUM 1 będzie stanowiła średnią arytmetyczną w ramach ocenianej oferty.

**KRYTERIUM 2 – aspekty społeczne – 25% (25 punktów)**

Punkty za KRYTERIUM 2 zostaną przyznane jeśli Wykonawca w formularzu ofertowym **(załącznik nr 1 do niniejszego zapytania)** oświadczy iż spełnia co najmniej jeden z poniższych warunków:

* jest podmiotem ekonomii społecznej w rozumieniu Wytycznych w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020, tj.:

1) przedsiębiorstwo społeczne, w tym spółdzielnia socjalna, o której mowa w Ustawie z dnia

27.04/20116 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. poz. 651, z późn. zm.)

2) podmiot reintegracyjny, realizujący usługi reintegracji społecznej i zawodowej osób

zagrożonych wykluczeniem społecznym:

a) Centrum Integracji Społecznej i Klub Integracji Społecznej, utworzone na podstawie

przepisów Ustawy z dnia 13.06.20103 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2016 r. poz.

1828),

b) Zakłady Aktywności Zawodowej i Warsztaty Terapii Zajęciowej, o którym mowa w Ustawie

z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób

niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.).

3) organizacja pozarządowa lub podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 Ustawy z dnia

24.04.2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r. poz. 1817,

z późn. zm.) lub spółka non-profit , o której mowa w art. 3ust. 3 pkt 4 tej Ustawy, o ile udział

sektora publicznego w spółce wynosi nie więcej niż 50%

4) spółdzielnia, której celem jest zatrudnienie tj. spółdzielnia pracy lub spółdzielnia inwalidów i

niewidomych, działające w oparciu o ustawę z dnia 16.09.1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U.

z 2017 r. poz. 1560, z późn. zm.).

Zamawiający dokona weryfikacji statusu Wykonawcy na podstawie załączonego do do Formularza załącznika 1

* do realizacji zamówienia, przez cały okres trwania umowy będzie zatrudniać minimum 1 osobę należącą do co najmniej jednej z poniższych grup:
* osoba z niepełnosprawnościami posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (według ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
* osoba bezrobotna skierowana z Urzędu Pracy
* osoba o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. 2003 nr 122 ppoz. 1143 z późn. zm.).

**Weryfikacja spełniania klauzuli społecznej:**

* Wyżej wskazana osoba musi byś zatrudniona nieprzerwanie przez cały okres trwania okresu realizacji zamówienia na umowę o pracę w wymiarze minimum 1 etatu.
* Wykonawca, w przypadku uznania jego oferty za najkorzystniejszą, zobowiązany będzie do zatrudnienia w terminie 14 dni od daty podpisania umowy co najmniej 1 osoby z wyżej wymienionych grupy oraz do przedłożenia Zamawiającemu odpowiedniego dokumentu potwierdzającego zatrudnienie takiej osoby oraz dokumentu potwierdzającego status osoby (orzeczenie o niepełnosprawności, skierowanie z PUP lub inne).
* Zamawiający w całym okresie realizacji zamówienia uprawniony będzie do kontroli spełniania przez Wykonawcę zatrudniania wyżej wymienionej osoby. Wykonawca będzie zobowiązany do składania oświadczeń potwierdzających spełnianie klauzuli społecznej wraz z okresowymi fakturami za wykonane usługi.
* W przypadku zmian w zatrudnieniu, dokumentacja dotycząca zatrudnienia nowej osoby oraz potwierdzająca statusu nowozatrudnionej osoby musi zostać złożona wraz z fakturą wystawioną za okres, w którym wystąpiły zmiany w zatrudnieniu.
* Na żądanie Zamawiającego Wykonawca obowiązany będzie niezwłocznie udokumentować fakt zatrudniania ww. osoby.
* W przypadku niezatrudniania w sposób nieprzerwany przy realizacji zamówienia wymaganej przez Zamawiającego osoby w ramach klauzuli społecznej, Wykonawca będzie zobowiązany do zapłacenia Zamawiającemu kary umownej w wysokości iloczynu kwoty najniższego wynagrodzenia za jeden dzień, wraz z należnymi składkami na ubezpieczenie społeczne, oraz liczby dni niezatrudniania niepełnosprawnego pracownika. Jeżeli okres niezatrudniania niepełnosprawnego pracownika w całym okresie realizacji zamówienia będzie krótszy niż jeden miesiąc (21 dni roboczych) Wykonawca nie będzie zobowiązany do zapłacenia Zamawiającemu kary umownej.

**Maksymalna ilość punktów do uzyskania – 100 pkt. i stanowi sumę punktów przyznanych za Kryterium 1 oraz 2.**

1. **TERMIN i MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**
2. **Termin wykonania zamówienia:** od dnia podpisania umowy do dnia 31.03.2020 r., zgodnie
z zapisami pkt. 2., przy czym wykonanie zamówienia odbywać się będzie zgodnie
z harmonogramem określonym ściśle przez Zamawiającego (zmiany harmonogramu mogą być dokonywane wyłącznie przez Zamawiającego).
3. **Miejsce realizacji zamówienia:** całe województwo Pomorskie, przy czym dokładny adres
i miejsce będzie uzgadniane przez Zamawiającego z Wykonawcą przed każdym zamówieniem (co najmniej 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia).
4. **MOŻLIWOŚĆ SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH**

Zamawiający **przewiduje** możliwość składania ofert częściowych.

W wypadku zamiaru złożenia takiej oferty Wykonawca winien zaznaczyć w Formularzu Ofertowym – załącznik nr 1 odpowiednią część zamówienia, na którą składa swoją ofertę.

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
2. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami Zapytania Ofertowego nr 4/2017/ZKZPB.
3. Oferta winna być złożona na formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr
1 do niniejszego zapytania.
4. Do oferty muszą zostać załączone wszystkie wymagane przez Zamawiającego załączniki od 2 do 4 oraz Wypis CEIDG lub inny dokument potwierdzający możliwość wykonania zamówienia.
5. Każda strona oferty i załączniki muszą zostać ponumerowane i zaparafowane przez Wykonawcę, a oferta musi zostać przez niego opatrzona datą i podpisana.
6. Oferta winna być złożona w zaklejonej kopercie opatrzonej danymi oferenta, danymi Zamawiającego, oraz dopiskiem: **„Oferta na Zapytanie Ofertowe nr 4/2017/ZKZPB”**.
7. Oferty niekompletne (nie spełniające powyższych wymagań) zostaną odrzucone i nie będą rozpatrywane.
8. **UDZIAŁ PODWYKONAWCÓW:**

**Zamawiający nie wyklucza udziału Podwykonawców w realizacji zamówienia. Jednakże w sytuacji gdy Oferent będzie podzlecał wykonanie przedmiotu niniejszego zapytania ofertowego podmiot ten musi spełniać wszystkie wymagania stawiane w niniejszym zapytaniu.**

1. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**
2. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego osobiście na adres: Fundacja Ekspert-Kujawy, ul. Dworcowa 65, 88-100 Inowrocław, do dnia 21 lipca 2017r., do godz. 16:00 lub przesyłać pocztą tradycyjną, listem poleconym priorytetem na adres Fundacja Ekspert-Kujawy, ul. Dworcowa 65, 88-100 Inowrocław, do dnia 21 lipca 2017r. – a za datę złożenia oferty wysłanej pocztą tradycyjną uznaje się datę nadania oferty do firmy Fundacja Ekspert-Kujawy
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać złożoną uprzednio ofertę.
5. **INFORMACJE DODATKOWE**
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania oraz nie dokonania wyboru żadnej oferty, jak również do przesunięcia terminu na składanie ofert, bez podania przyczyny.
7. Wykonawcom nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia ani uprawnienia wobec Zamawiającego.
8. **ODRZUCENIE OFERTY**
9. W niniejszym postępowaniu zostanie odrzucona oferta Wykonawcy, który:
10. złoży ofertę niezgodną z treścią niniejszego zapytania ofertowego;
11. złoży ofertę niekompletną, tj. nie zawierającą oświadczeń i dokumentów wymaganych w niniejszym postępowaniu;
12. przedstawi nieprawdziwe informacje;
13. nie spełnia warunków udziału w postępowaniu.
14. W związku z wykluczeniem Wykonawcy lub odrzucenia oferty Wykonawcy nie przysługują mu środki ochrony prawnej.
15. **OKREŚLENIE WARUNKÓW ZMIANY ZAMÓWIENIA**

W przypadku zaistnienia sytuacji związanej z potrzebą dokonania stosownych zmian w umowie w celu właściwej realizacji zamówienia publicznego zastrzega się możliwość dokonania niniejszych zmian w drodze aneksu do umowy. Zakres zmian może dotyczyć:

1. okresu i harmonogramu realizacji umowy,
2. ostatecznej ilości poczęstunków do zrealizowania,
3. zwiększenia wartości zamówienia w wysokości nie przekraczającej 50% wartości zamówienia określonego w umowie.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu i miejsca realizacji usługi, z przyczyn uwzględniających potrzeby prawidłowej realizacji projektu.

Zamawiający zastrzega możliwość zmiany rzeczywistej liczby poczęstunków na poszczególnych etapach/ w poszczególnych Zadaniach projektu.

1. **ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**
2. W razie niewykonywania lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę Zamawiający rozwiąże umowę bez wypowiedzenia w trybie natychmiastowym.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania w związku z niewykonywaniem lub nienależytym wykonaniem umowy przez Wykonawcę.
4. Wynagrodzenie płatne będzie po dostarczeniu zamówienia na poczęstunek dla danej grupy szkoleniowej.
5. Zamawiający przewiduje możliwość rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w każdym czasie w przypadku rozwiązania umowy o dofinansowanie przez IP, bez prawa do odszkodowania na rzecz Wykonawcy.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania ceny z Wykonawcą, który złoży ważną, najkorzystniejszą ofertę w przypadku, gdy cena tej oferty przekracza budżet projektu, którym dysponuje Zamawiający. W przypadku, gdy negocjacje w zakresie wskazanym w zdaniu poprzednim nie przyniosą efektu, Zamawiający unieważni postępowanie w części, której dotyczy ta oferta.
7. **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAC DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Wykonawcy, którzy złożą ważne oferty zostaną zawiadomieni o wynikach postępowania w formie elektronicznej na adres email wskazany w ofercie.

Informacja o wynikach postępowania zostanie udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego: <http://fundacja.ekspert-kujawy.pl/>

Zamawiający powiadomi Wykonawcę, któremu udzieli zamówienia o terminie i miejscu zawarcia umowy telefonicznie lub pocztą elektroniczną.

**Załączniki:**

1. **Załącznik nr 1** – Formularz ofertowy
2. **Załącznik nr 2** – Oświadczenie
3. **Załącznik nr 3** – Oświadczenie o posiadaniu warunków oraz możliwości do wykonania i dostarczenia przedmiotu Zapytania Ofertowego nr 4/2017/ZKZPB
4. **Załącznik nr 4 –** Oświadczenie o spełnieniu klauzuli społecznej

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 4/2017/ZKZPB*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności** **na:**

zapewnienia poczęstunku (zorganizowania usługi cateringowej) dla **600 osób** uczestniczących w 10 spotkaniach (4-godzinnych) szkolenia DIGCOMP na poziomie podstawowym (A) i dla **800 osób** uczestniczących w 10 spotkaniach (4-godzinnych) szkolenia DIGCOMP na poziomie średniozaawansowanym (B) w ramach projektu pn.
„**Z KOMPUTEREM ZA PAN BRAT**”,
w ramach Działania 05.05. Kształcenie ustawiczne RPO
Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.

**Wykonawca:**

Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

................................................................................................………................................................................................................................................................................................................

NIP: ............................................................................................................................................

REGON:......................................................................................................................................

Numer telefonu kontaktowego: ................................................................................................

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj zamówienia | Cena jednostkowa brutto za poczęstunek na 1 osobę/1 dzień w kwocie brutto | Ilość poczęstunkówłącznie | Całkowita cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia  |
| - napoje ciepłe (1 herbata zwykła lub kawa naturalna sypana lub rozpuszczalna co najmniej 250ml/na osobę - podawana w  termosach, napoje zimne (250ml wody mineralnej gazowanej lub nie gazowanej - rozlewana z dzbanków i 250ml soku różne smaki /osobę, ciastka mieszane suche, klika rodzajów np. delicje, ciastka z czekoladą, ciastka z marmoladą, wafelki itp., (min. 100gr na osobę/dzień), cukier 1kg/grupę na łącznie 10 dni szkolenia, śmietanka – zabielacz do kawy 2 opakowania 200gr/na grupę 10 osobową na 10 dni szkolenia lub śmietanka do kawy płynna 10 x 10gr x 10 dni lub mleko 2% świeże UHT 10litrów/ grupę na 10 dni szkolenia oraz art. jednorazowe kubki i łyżeczki/mieszadełka co najmniej 100szt./grupę– dla 10 osobowej grupy (co najmniej 3 kubki na osobę x 10 dni szkolenia)**.** |  | **6000** |  |
| - napoje ciepłe (1 herbata zwykła lub kawa naturalna sypana lub rozpuszczalna co najmniej 250ml/na osobę - podawana w  termosach, napoje zimne (250ml wody mineralnej gazowanej lub nie gazowanej - rozlewana z dzbanków i 250ml soku różne smaki /osobę, ciastka mieszane suche, klika rodzajów np. delicje, ciastka z czekoladą, ciastka z marmoladą, wafelki itp., (min. 100gr na osobę/dzień), cukier 1kg/grupę na łącznie 10 dni szkolenia, śmietanka – zabielacz do kawy 2 opakowania 200gr/na grupę 10 osobową na 10 dni szkolenia lub śmietanka do kawy płynna 10 x 10gr x 10 dni lub mleko 2% świeże UHT 10litrów/ grupę na 10 dni szkolenia oraz art. jednorazowe kubki i łyżeczki/mieszadełka co najmniej 100szt./grupę– dla 10 osobowej grupy (co najmniej 3 kubki na osobę x 10 dni szkolenia)**.** |  | **8000** |  |
| **Łączna kwota zamówienia brutto:** |  |

\* W przypadku składania ofert częściowych wpisać w rubrykach „Cena jednostkowa brutto za poczęstunek na 1 osobę/1 dzień w kwocie brutto” i „Całkowita cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia” – ***„NIE DOTYCZY”***, jeśli twoja oferta nie dotyczy danej części zamówienia.

* + - 1. ***Ja, niżej podpisany*** *zgodnie z treścią zapytania ofertowego nr* **NR 4/2017/ZKZPB***:*

*Oświadczam, iż* ***spełniam/nie spełniam****\* co najmniej jednego z warunków wskazanego
w punkcie 6* ***KRYTERIUM 2***

1. **Oświadczenia:**
	* + 1. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędny asortyment i dysponuje potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.

* + - 1. Integralną częścią formularza ofertowego są:
1. oświadczenie o braku powiązań, stanowiącego integralną część zapytania ofertowego –
załącznik nr 2;
2. oświadczenie o posiadaniu warunków oraz możliwości do wykonania i dostarczenia przedmiotu Zapytania Ofertowego nr **4/2017/ZKZPB** – załącznik nr 3;
3. Wpis CEIDG - Jeżeli jednakże z załączonych wpisów nie będzie jasno wynikał charakter działalności – Oferent zostanie wezwany do uszczegółowienia charakteru działalności.
4. Oświadczam, że usługi zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w Zapytaniu Ofertowym nr **4/2017/ZKZPB**.
5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.
7. Wyrażam zgodę na płatność zaliczkową, jeśli zaistnieje taka konieczność ze strony Zamawiającego.
8. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę/ nie wyraża zgody[[1]](#footnote-1)\* na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w złożonej ofercie oraz przyjmuje do wiadomości, że:
9. Administratorem jego danych osobowych na etapie rekrutacji jest **Fundacja Ekspert-Kujawy z siedzibą przy ulicy Dworcowej 65, 88-100 Inowrocław, NIP 556-24-17-498**;
10. jego dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do realizacji zadań w projekcie, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz w ewentualnego zawarcia umowy (w przypadku pozytywnego rozstrzygnięcia zapytania ofertowego);
11. jego dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom trzecim w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych;
12. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji i będzie skutkować odrzuceniem oferty,

ma prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.

*Miejscowość ………..…………………, dnia …………………………*………… ………………………………………………….………. *Wykonawca lub osoba działająca
w imieniu Wykonawcy*

*\* niepotrzebne skreślić*

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 4/2017/ZKZPB*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………….……………………………………………………………………………………, oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Fundacją Ekspert - Kujawy (Zamawiającym).

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 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, o ile niższy próg nie wynika
z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,

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.

*Miejscowość ………..………………, dnia ………………………*

 …………………………………………….………. *Wykonawca lub osoba działająca
w imieniu Wykonawcy*

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 4/2017/ZKZPB*

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU WARUNKÓW ORAZ MOŻLIWOŚCI
do wykonania i dostarczenia przedmiotu Zapytania Ofertowego nr 4/2017/ZKZPB**

*Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………… oświadczam, że posiadam wystarczające środki/ warunki oraz możliwości by w pełni wykonać zlecenie będące przedmiotem Zapytanie Ofertowe nr 4/2017/ZKZPB.*

*Jako wykonanie zlecenia rozumie się przygotowanie oraz dostarczenie poczęstunku, napojów i artykułów jednorazowego użytku, przeznaczonych dla uczestników szkolenia odbywającego się w ramach projektu pn. „Z komputerem za pan brat”, na terenie całego województwa pomorskiego, na adres wskazany przez Zamawiającego, w ilości zawartej w załączonym w mojej ofercie Formularzu Ofertowym.*

*Miejscowość ………..…………………, dnia …………………………*

….……..…………………………………………….

*Wykonawca lub osoba działająca
w imieniu Wykonawcy*

*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 4/2017/ZKZPB*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁENIENIU KLAUZULI SPOŁECZNEJ**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia dotyczącego dostarczenia poczęstunku zgodnie z przedmiotem zamówienia **NR 4/2017/ZKZPB** w związku z realizacją projektu pn. **„Z KOMPUTEREM ZA PAN BRAT”,** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 -

**- oświadczam, że:**

przy realizacji zamówienia **będą/ nie będą\*** stosowane klauzule społeczne, tj. wśród osób bezpośrednio uczestniczących w wykonywaniu przedmiotu zamówienia czynny udział będzie brała co najmniej 1 osoba niepełnosprawna lub 1 osoba bezrobotna, zgodnie z wymaganiami wskazanymi w niniejszym zapytaniu – klauzula społeczna.

**\*Niepotrzebne skreślić**

*Miejscowość ………..…………………, dnia …………………………*

….……..…………………………………………….

*Wykonawca lub osoba działająca
w imieniu Wykonawcy*

1. \*Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)