



Dziecinów, dn. 19.10.2012r.

**Ochotnicza Straż Pożarna w Dziecinowie**  
**08-443 Sobienie-Jeziory**  
**Dziecinów 115**

### **ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 8/2012/POKL/9.5**

dotyczy: projektu Nr POKL.09.05.00-14-336/11 pn. „Pierwsza pomoc bez tajemnic” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie: 9.5 Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

#### **I. Zamawiający i Wykonawca**

Zamawiającym jest:

Ochotnicza Straż Pożarna w Dziecinowie  
Dziecinów 115, 08-443 Sobienie-Jeziory  
REGON 710462691, NIP 532 195 90 16  
e-mail: [oultre@op.pl](mailto:oultre@op.pl), tel. 606 407 059

Ilekczo w niniejszym zapytaniu ofertowym jest mowa o Wykonawcy, należy przez to rozumieć podmiot, do którego zostało skierowane niniejsze zapytanie lub który złoży ofertę w odpowiedzi na niniejsze zapytanie.

#### **II. Opis przedmiotu zamówienia.**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa cateringowa w lokalu Zamawiającego dla uczestników „Kursu Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy” realizowanego w ramach ww. projektu.
2. Zakres zadań Wykonawcy, o którym mowa w punkcie 1 obejmować będzie:

- a) Zapewnienie obiadu wraz z napojem dla uczestników/uczestniczek kursu według poniższej minimalnej gramatury posiłków:
  1. Zupa 300 g
  2. Mięso 200g (karkówka z grilla/kotlet schabowy/kotlet rybny/dewolaj/etc.),
  3. Surówka 140 g
  4. Dodatki skrobiowe 200 g (frytki/ryż/ziemniaki)
  5. Napój 200ml

Wykonawca zapewni naczynia jednorazowe w formie talerzy, sztućców, szklanek.

- b) Zapewnienie 7 serwisów kawowych w systemie ciągłym dla uczestników / uczestniczek projektu

Każdy z serwisów kawowych powinien składać się z :

- kawy, herbaty, mleko, cukier, cytryna – bez ograniczeń,



-woda mineralna gazowana i niegazowana po 0,5 l na osobę,

- soki (2 rodzaje) - po 0,5 l na osobę,

- ciastka, różne rodzaje po 150 g na osobę.

Wykonawca zapewni: kubki jednorazowe bądź filizanki, łyżeczki bądź mieszadełka, serwetki jednorazowe.

- c) Dowóz obiadów oraz serwisu kawowego o ustalonej godzinie na miejsce realizacji szkoleń wskazane przez Zamawiającego.

W ramach zamówienia Wykonawca jest zobowiązany do: świadczenia usługi cateringowej wyłącznie przy użyciu produktów spełniających normy jakości produktów spożywczych, przestrzegania przepisów prawnych w zakresie przechowywania i przygotowywania artykułów spożywczych (m.in. ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia Dz. U. nr 171, poz. 1125 ze zm.).

Usługa będzie świadczona w lokalu Zamawiającego pod adresem 08-443 Sobienie-Jeziory, Dziecinów 115 w systemie weekendowym (sobota-niedziela).

Jednorazowo w ciągu dnia w szkoleniu będzie uczestniczyło 25 osób. Ogólna zaplanowana liczba obiadów podlegająca zamówieniu to 175 sztuk (7 dni szkolenia x 25 osób). Zaplanowana liczba serwisów kawowych – 7 szt. (po 1 szt. każdego dnia szkolenia).

Dokładny termin realizacji usługi zostanie uzgodniony po wyłonieniu Wykonawcy.

Wykonawca otrzyma wynagrodzenie za faktycznie przygotowane i dostarczone posiłki oraz serwis kawowy w terminie 7 dni od przedłożenia Zamawiającemu poprawnie wystawionej faktury VAT.

### **III. Kryteria oceny ofert**

Wybór najkorzystniejszej oferty na usługi nastąpi w oparciu o **kryterium ceny – 100%**.

W przypadku, gdy Zamawiający otrzyma dwie takie same oferty cenowe, zastrzega sobie prawo wezwania do złożenia oferty uzupełniającej. Cena w ofercie uzupełniającej nie może być wyższa niż w ofercie pierwotnej.

### **VI. Termin składania ofert.**

Ofertę złożyć należy do dnia 31.10.2012 r.

- a) osobiście – w biurze projektu w siedzibie Ochotniczej Straży Pożarnej Dziecinów 115 08-443 Sobienie-Jeziory po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym ze Skarbnikiem OSP pod nr tel. 606 407 059,



- b) za pośrednictwem poczty – na adres: Ochotnicza Straż Pożarna w Dziecinowie, 08-443 Sobienie-Jeziory Dziecinów 115 z dopiskiem Projekt OSP Dziecinów „Pierwsza pomoc bez tajemnic” (decyduje data wpływu do siedziby Zamawiającego),

Oferty, które wpłyną po wyżej wymienionym terminie, będą niekompletne lub z informacji dostarczonych od Wykonawcy wynikać będzie, że podlega on wyłączeniu w niniejszym postępowaniu, zostaną odrzucone.

### VII. Opis sposobu przygotowania oferty

Oferta powinna być złożona w języku polskim, w formie pisemnej, wypełniając nieścieralnym atramentem lub długopisem, maszynowo lub komputerowo, z zastosowaniem formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1.

Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich, cyfrowo i słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty i zobowiązania Zamawiającego, które będzie musiał ponieść w związku z realizacją Zamówienia.

Oferta powinna być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.

W przypadku podpisu przez Pełnomocnika należy dołączyć pełnomocnictwo w oryginale.

W przypadku błędów rachunkowych Zamawiający uzna za prawidłową cenę jednostkową i dokona stosownych korekt.

Wykonawca zobowiązuje się do podpisania Umowy z Zamawiającym na realizację usługi.

### VIII. Osoba do kontaktu:

Skarbnik OSP – Mirosław Kabala 606 407 059, e-mail: [outr@op.pl](mailto:outr@op.pl)

Koordynator Projektu – Martyna Kasprzak, tel. 25 682 07 64,

e-mail: [martyna\\_kasprzak@wp.pl](mailto:martyna_kasprzak@wp.pl)

### IX. Unieważnienie zamówienia:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zamówienia, jeżeli:

- w wyznaczonym terminie nie wpłynie żadna oferta,
- całkowita cena najniższej oferty będzie przekraczać kwotę, jaką przeznaczono na realizację w/w przedmiotu zamówienia,
- wystąpią inne przesłanki uniemożliwiające realizację zamówienia.

OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA  
w DZIECINOWIE  
DZIECINÓW 115, 08-443 SOBIEŃIE JEZIORY  
KRS: 0000274977, REGON: 710462691  
NIP: 532 195 90 16

PREZES  
OCHOTNICZEJ STRAŻY  
POŻARNEJ w DZIECINOWIE  
DARIUSZ WOŹNIAK  
*Dariusz Woźniak*

SKARBNIK  
OCHOTNICZEJ STRAŻY  
POŻARNEJ w DZIECINOWIE  
MIROSLAW KABALA  
*Mirosław Kabala*



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 8/2012/POKL/9.5

Miejscowość....., data.....

Wykonawca: .....

Adres: .....

Telefon kontaktowy: .....

e-mail: .....

### **FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe dotyczące usługi cateringowej dla uczestników „Kursu Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy” realizowanego w ramach projektu „Pierwsza pomoc bez tajemnic” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie: 9.5 Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich, składam ofertę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w Zapytaniu ofertowym nr 8/2012/POKL/9.5 z dnia 19.10.2012r.

Lp.	Nazwa usługi	Ilość, j.m. (ilość osób)	Cena jednostkowa za wyżywienie 1 osoby w zł brutto	Koszt realizacji usługi (ogółem) w zł brutto
1.	Zapewnienie wyżywienia (obiad + serwis kawowy) uczestnikom „Kursu Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy”	175 osób  (7 dni x 25 os.)	..... zł  słownie: .....  .....  .....złotych.	..... zł  słownie: .....  .....  .....złotych.
<b>RAZEM:</b>				..... zł

Powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty sporządzenia i dostawy, jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.



2. Jednocześnie oświadczam, że .....  
(nazwa Wykonawcy) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia i nie zalega z płatnością podatków do urzędu skarbowego oraz z opłatą składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
3. Jednocześnie oświadczam, że .....  
(nazwa Wykonawcy) posiada wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Oświadczam (-my), że ja (my) niżej podpisany(-ni) działając na podstawie udzielonego pełnomocnictwa/wpisu w odpowiednim rejestrze, jestem/jesteśmy upoważniony/upoważnieni do reprezentowania ww. wykonawcy

.....  
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)