

Realizator:

Powiat Zgierski/ Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zgierzu

ul. Sadowa 6 A

95-100 Zgierz

tel. 42 237 11 04

e-mail: pcpr@powiat.zgierz.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

**na wynajem sali szkoleniowej
dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Zgierzu**

w związku z realizacją **projektu** pn. „Rodzina – moja przystań” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027”.

ZATWIERDZAM


Kierownik

Grzegorz Barylski

Zgierz, 7 sierpnia 2024 r.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

I. ZAMAWIAJĄCY:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie działające w imieniu Powiatu Zgierskiego, ul. Sadowa 6 a, 95-100 Zgierz, tel. 42 237-11-04, e-mail: pcpr@powiat.zgierz.pl

adres strony internetowej: www.pcpr-zgierz.bip.net.pl

Godziny urzędowania: poniedziałek, środa czwartek od 8.00 do 16.00

wtorek od 8.00 do 17.00, piątek od 8.00 do 15.00

II. OZNACZENIE POSTĘPOWANIA

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem:

PCPR.261.4.2024 Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zgierzu, ul. Sadowa 6 A, 95-100 Zgierz zaprasza do udziału w zapytaniu ofertowym, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000,00 PLN, na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.).

Zamawiający podpisze umowę z Usługodawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę. Zamawiający do czasu podpisania umowy zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie jego prowadzenia bez podawania przyczyn.

IV. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach program regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.

V. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wynajem sali szkoleniowej

1) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- a. Wynajem sali na realizację zadania pn. „Grupa wsparcia” w ramach projektu pn. „Rodzina – moja przystań” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027”. Łącznie w okresie 36 miesięcy (VIII 2024- VI 2027) 4h/tyg x 156 tyg. maksymalnie do 12 osób jednorazowo.
- b. Wynajem sali na przeprowadzenie szkoleń merytorycznych dla rodziców zastępczych w ramach projektu pn. „Rodzina – moja przystań” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027”. Łącznie w okresie 36 miesięcy (VIII 2024- VI 2027) wynajem 50 h sali (10 szkoleń x 5h), maksymalnie grupa 15 osób.

2) Sala powinna być wyposażona w:

- stół konferencyjny lub stoliki z piętnastoma miejscami siedzącymi, z przeznaczeniem dla uczestników szkolenia;
- miejsce na kącik kawowy, umożliwiające ustawienie tac, termosów, naczyń.

Sala musi spełniać warunki BHP i p.poż.

3) Dodatkowo wynajmujący zobowiązuje się do:

- udostępnienia dla uczestników szkolenia/grupy wsparcia sanitariatu wyposażonego w WC, ciepłą bieżącą wodę, środki czystości (papier toaletowy, ręczniki papierowe, mydło);
- udostępnienia sali na czas szkolenia zewnętrznej firmie cateringowej, obsługującej uczestników szkolenia; umożliwienia korzystania w czasie szkolenia z sieci elektrycznej prowadzącej do szkolenia oraz zewnętrznej firmie cateringowej.

Sala musi znajdować się na terenie Miasta Zgierza, w odległości do 500 m od przystanku komunikacji publicznej.

Termin udostępnienia sali oraz godziny będzie ustalany na bieżąco z Zamawiającym.

VI. FORMA REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Faktura Vat

VII. FORMA PŁATNOŚCI:

Płatność nastąpi za wynajem sali zgodnie z przedmiotem zamówienia. Płatność będzie dokonana miesięcznie ze wskazaniem ilości godzin najmu sali przelewem bankowym na konto Wykonawcy, w terminie 14 dni od daty złożenia faktury w siedzibie Zamawiającego.

VIII. RODZAJ ZAMÓWIENIA: Wynajem.

CPV: 70220000-9

IX. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: VIII 2024- VI 2027

X. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie porównania złożonych ofert.

Kryterium wyboru cena – 100%.

Do porównania ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto zamówienia, zostanie wybrana oferta zawierająca najniższą cenę.

Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność za zastosowanie przez niego stawki podatku VAT od towarów i usług niezgodnej z obowiązującymi przepisami.

Oferta musi uwzględniać wszystkie opłaty i koszty konieczne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia.

Zamawiający za ofertę najkorzystniejszą uzna taką, która w oparciu o przyjęte kryteria, uzyska największą liczbę punktów spośród wszystkich ocenianych ofert.

Cena oferty ocenianej

- a) zamawiający przyjmie do oceny podaną przez wykonawcę cenę brutto w złotych,



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

b) wszystkie obliczenia dokonywane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

$$C = C_{\min} / C_{\text{ofer.}} \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie:

C - ilość punktów przyznana danej

ofercie, C_{min} - cena brutto

najkorzystniejszej oferty, C_{ofer.} - cena

brutto badanej oferty.

Uwaga: Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT, OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW:

- 1) **Miejsce i termin składania ofert:** ofertę należy złożyć w wersji papierowej w terminie do dnia 16 sierpnia 2024 r. do godz. 12.00. Decyduje data wpływu. Oferty złożone po wymienionym terminie nie będą brane pod uwagę. Zamawiający dopuszcza przesłanie niniejszej oferty e-mailem na adres: pcpr@powiat.zgierz.pl lub osobiście na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zgierzu, ul. Sadowa 6 A, 95-100 Zgierz (pokój nr 4). W mailu/na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Usługodawcy oraz zapis: **Wynajem sali szkoleniowej**
- 2) Osoba upoważniona do kontaktów mailowych w sprawie realizacji przedmiotowej usługi: Ilona Mikłaszewicz, adres: pcpr_miklaszewicz@powiat.zgierz.pl

XII. WYMAGANE DOKUMENTY:

Wykonawca winien przedłożyć w odpowiedzi na zapytanie ofertowe:

1. formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania
2. klauzula informacyjna stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zapytania


Kierownik
Grzegorz Barylski