Białystok, 04.02.2013

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 03/WzC/2013**

**Na wynajem sali na prowadzenie Psychologiczno-doradczego wsparcia towarzyszącego dla I grupy uczestników projektu „Wyjść z Cienia”** współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1. „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

**Zamawiający:**

Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw

20-029 Lublin, ul. M. Skłodowskiej-Curie 3

REGON: 430308156, NIP: 946-17-71-036

Biuro realizacji projektu „Wyjść z Cienia”

ul. Suraska 1 lok. 104, 15-093 Białystok

Tel/fax: 85 742 34 37

e-mail: bialystok@irp-fundacja.pl

**Okres realizacji projektu „Wyjść z Cienia”**: 01.10.2012 r. - 30.09.2014 r.

**Nazwa**: **wynajem sali na prowadzenie Psychologiczno-doradczego wsparcia towarzyszącego dla I grupy uczestników projektu „Wyjść z Cienia”.**

**Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

Kod CPV 70220000-9 – Usługi wynajmu lub leasingu nieruchomości innych niż mieszkalne

**Opis przedmiotu zamówienia:**

**Przedmiotem zamówienia jest wynajem sali na prowadzenie Psychologiczno-doradczego wsparcia towarzyszącego dla I grupy uczestników projektu „Wyjść z Cienia”.**

Psychologiczno-doradcze wsparcie towarzyszące realizowane będzie dwa razy w miesiącu po 2 godziny dydaktyczne dla 10 uczestników przez cały okres ich udziału w projekcie, tj. przez 11 miesięcy oraz 1 miesiąc po zakończeniu udziału - dla osób, które pozostaną do tego czasu niezatrudnione. Ustalanie terminów odbędzie się z wyprzedzeniem i w porozumieniu z Najemcą.

|  |
| --- |
| **Informacje szczegółowe do zamówienia:** |
| **Przedmiot zamówienia** | **wynajem sali na prowadzenie Psychologiczno-doradczego wsparcia towarzyszącego dla uczestników/czek projektu „Wyjść z Cienia”** |
| **Miejsce realizacji** | Białystok  |
| **System spotkań** | 2 godziny x 2 spotkania w miesiącu x 11/12 miesięcy x 10 osób |
| **Liczba godzin dydaktycznych najmu** | Łącznie min. 240 godzin / max. 280 godzin  |
| **Liczba godzin dydaktycznych najmu miesięcznie** | Max. 40 godzin (szczegółowy harmonogram najmu ustalany będzie na bieżąco przez Najemcę w porozumieniu z Wynajmującym) |
| **Miesiące realizacji Psychologiczno-doradczego wsparcia towarzyszącego** | Luty 2013 – styczeń 2014 |
| **Godziny najmu:** | Dni robocze od Pn do Pt, w godz. 8.00 - 20.00 |
| **Informacje dodatkowe:** | Sala dostosowana do indywidualnych spotkań psychologa i uczestnika (łącznie – 2 osoby) |
| Sala wyposażona w stół i min. dwa krzesła oraz dostęp do internetu |

**Najemca będzie zobowiązany do:**

1. Przygotowania i udostępnienia Sali na 15 minut przed rozpoczęciem spotkań oraz 15 minut po zakończeniu spotkań w celu przygotowania i uprzątnięcia sali.
2. Zapewnienia warunków technicznych określonych w niniejszym zapytaniu.
3. Wynajmujący oświadcza, że sala spełnia warunki dotyczące przepisów ppoż., BHP, Sanepid i Innych.
4. Wynajmujący zobowiązuje się do wykonania innych działań wynikających z wymogów realizacji usług na rzecz projektów dofinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, w tym w szczególności takich jak:

oznaczenia sali podczas realizacji usługi zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, przy czym stosowne oznaczenia zostaną dostarczone przez Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw;

1. Archiwizowanie dokumentacji związanej z realizacją usługi w ramach projektu (m.in.: umowa na realizację usługi, dokumentacja finansowa) do dnia 31 grudnia 2020 r. w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo;
2. Umożliwienie Europejskiemu Domowi Spotkań – Fundacji Nowy Staw, Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Podlaskiego i innym upoważnionym przez Urząd Marszałkowski instytucjom wglądu do dokumentów związanych z realizację usługi w ramach projektu, w tym do dokumentów finansowych.

**Uprawnieni Wykonawcy:**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest spełnianie przez Oferentów następujących kryteriów:

1. Dysponowanie salą spełniającą warunki określone w niniejszym zapytaniu.

2. Niepodleganie wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu:

* Otwarcia w stosunku do Oferenta postępowania likwidacyjnego lub ogłoszenia upadłości;
* Zalegania z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, kiedy uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
* Złożenia nieprawdziwych informacji mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania.

3. Brak powiązań kapitałowych lub osobowych Oferenta z Europejskim Domem Spotkań – Fundacją Nowy Staw, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu EDS-FNS lub osobami wykonującymi w imieniu EDS-FNS czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu 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.

**Opis sposobu przygotowania ofert:**

1. Oferty należy składać zgodnie ze wzorem Formularza oferty, stanowiącym **Załącznik nr 1**  do niniejszego zapytania. Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta lub pełnomocnika, przy czym w tym wypadku wymagane jest także złożenie stosownego pełnomocnictwa.

2. Do formularza oferty załączyć należy:

- informację o spełnianiu warunków zamówienia – **Załącznik nr 2,**

- oświadczenie Wynajmującego o braku powiązań kapitałowych i osobowych z EDS-FNS –**Załącznik nr 3**

3. Oferta powinna być czytelna, złożona

w Biurze Projektu „Wyjść z Cienia” (**EUROPEJSKI DOM SPOTKAŃ - FUNDACJA NOWY STAW, Biuro Projektu „Wyjść z Cienia”, ul. Suraska 1 lok. 104, 15-093 Białystok**). Oferta powinna być złożona w języku polskim, podpisana czytelnie, złożona osobiście lub pocztą z dopiskiem **"Wyjść z Cienia\_zapytanie ofertowe nr 03"** do dnia 18.02.2013 r. do godz. 15.00 (data dostarczenia).

5. Otwarcie i ocena ofert nastąpi 18.02.2013 r. po godzinie 15.00 w Biurze Projektu „Wyjść z Cienia”.

**Ocena ofert:**

**Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty:**

1. Cena (brutto) za godzinę dydaktyczną najmu - 60%
Wykonawca, który poda najniższą cenę otrzyma 60 pkt., natomiast pozostałe oferty proporcjonalnie na podstawie wzoru: cena najniższej oferty/cena badanej oferty x 60
2. Odległość lokalizacji oferowanej do wynajęcia sali od dworca PKS/PKP w Białymstoku/Sokółce – 40%

Do 500 metrów – 40 pkt.

501 – 1500 metrów – 30 pkt.

1501 – 3000 metrów – 20 pkt.

Powyżej 3000 metrów – 10 pkt.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ocenę końcową.

**Przesłanki odrzucenia oferty:**

Odrzuceniu będą podlegały oferty:

- nieczytelne

- których treść nie będzie odpowiadać treści Zapytania ofertowego nr 03/WzC/2013,

* niezłożone w wyznaczonym terminie,
* niekompletne: braki formalne, brak załączników, brak podpisu Oferenta na ofercie i załącznikach,
* których cena będzie wyższa niż środki zaplanowane w budżecie na realizacje usługi.

**Kontakt z Zamawiającym:**

**Osoba uprawniona do porozumiewania się z Oferentami:**Marzena Grochowska
Tel. 85 742 34 37
e-mail: m.grochowska@irp-fundacja.pl

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wynajmującego o spełnianiu warunków zamówienia

Załącznik nr 3 - Oświadczenie Wynajmującego o braku powiązań kapitałowych i osobowych z EDS-FNS

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego **nr 03/WzC/2013** z dnia 04.02.2013 r.

**Formularz oferty**

Oferta dotycząca **wynajmu sali na prowadzenie Psychologiczno-doradczego wsparcia towarzyszącego dla I grupy uczestników projektu „Wyjść z Cienia”** współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja Integracji społecznej”, Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej”, Poddziałanie 7.2.1. „Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.”

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Oferenta |  |
| Adres  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane kontaktowe (imię, nazwisko, numer telefonu, ades e-mail osoby do kontaktów roboczych) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lokalizacja oferowanej sali (adres) |  |
| Lokalizacja oferowanej sali (odległość od dworca PKS/PKP podana w metrach) | ……………………………….. metrów od dworca PKS/PKP  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto za godzinę dydaktyczną najmu | -----,----- zł (słownie: …………………………………. złotych 00,100) |

……………….…..…………………………………

Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego **nr 03/WzC/2013** z dnia 04.02.2013 r.

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków zamówienia**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |

OŚWIADCZAM, ŻE:

Spełniam i akceptuję wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym **nr 03/WzC/2013** na**wynajem sali na prowadzenie Psychologiczno-doradczego wsparcia towarzyszącego dla I grupy uczestników projektu „Wyjść z Cienia”.**

zdobyłam(em) konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,

1. posiadam/my uprawnienia do występowania w obrocie prawnym,
2. dysponuję/my salą spełniającą warunki określone w zapytaniu,
3. w przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

……………………..…………………………

 Data i podpis Oferenta

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego **nr 03/WzC/2013** z dnia 04.02.2013r.

.

**Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań osobowych i kapitałowych**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |

OŚWIADCZAM, ŻE

 nie jestem/śmy powiązany/ni osobowo i kapitałowo z Europejskim Domem Spotkań
 – Fundacją Nowy Staw, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw lub osobami wykonującymi w imieniu Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu 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.

……………………..…………………………

 Data i podpis Oferenta