

**Środowiskowy Ośrodek Pomocy Społecznej w Brwinowie**  
**Dział Wspierania Rodziny**

ul. Grodziska 31, 05-840 Brwinów  
www.sops.brwinow.pl

tel./fax. 22 729 63 11  
e-mail: swietlica.grodziska@brwinow.pl

Brwinów, dnia 15 luty 2019r.

ŚOPS.261.8.2019

**Zapytanie ofertowe**

Przedmiotem Zamówienia jest organizacja i przeprowadzenie na rzecz Zamawiającego usługi: wypoczynek letni w formie kolonii profilaktyczno-terapeutycznej dla dzieci i młodzieży oraz świadczenie dostaw i usług ściśle z tymi usługami związanych.

kod CPV:

55100000-1 usługi hotelarskie

55320000-3 usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków

92000000-1 usługi rekreacyjne, kulturalne i sportowe

60172000-4 transport: wynajem autobusów i autokarów wraz z kierowcą

80000000-4 usługi edukacyjne i szkoleniowe

W wyjeździe wezmą udział: dzieci i młodzież z gminy Brwinów (ok.80) w wieku (7-16 lat), kierownik kolonii, 7 wychowawców i 4 wolontariuszy.

– ostateczna liczba uczestników może ulec zmianie.

Czas trwania wyjazdu: od 10 do 14 dni /czerwiec-lipiec 2019. Preferowana opcja przez Zamawiającego zorganizowanie dwóch turnusów 10-14 dniowych 40 osobowych.

Teren realizacji zamówienia: Polska

Podstawa prawna trybu zamówienia: art.4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).

**I. Zamawiający:**

Środowiskowy Ośrodek Pomocy Społecznej w Brwinowie, 05-840 Brwinów, ul. Kościuszki 4a.

**II. Przedmiot zamówienia:**

1. **Termin realizacji:** czerwiec-lipiec 2019 r.
2. **Miejsce realizacji:** ośrodek spełniający wymogi Sanepidu i Państwowej Straży Pożarnej, zapewniający bezpieczeństwo (teren ogrodzony, z dala od ruchliwej drogi) z pełną infrastrukturą: stołówka, duża świetlica, sale do zajęć grupowych, boisko, teren do rekreacji, dostęp do kąpieliska z ratownikiem).
3. **Zakwaterowanie:** pokoje 2-5 osobowe z łazienką, zgodne z podziałem grup. Pokoje z wyposażeniem w podstawowe sprzęty. Łóżka jednoosobowe (nie piętrowe), nie mogą być zsunięte. Powierzchnia pokoi powinna umożliwiać swobodne i bezpieczne korzystanie z wyposażenia i wygodny dostęp do łóżek. Osobne pokoje dla wychowawców, wolontariuszy i kierownika.
4. **Posiłki:** 4 posiłki dziennie (pierwszy posiłek: obiad w dzień przyjazdu, ostatni - śniadanie w dzień wyjazdu), prowiant na drogę powrotną i wycieczki całodniowe. Całodobowy dostęp do napojów (woda, herbata lub kompot). Posiłki urozmaicone i

dostosowane do potrzeb i wieku dzieci.

5. **Opieka medyczna:** pielęgniarka na stałe w miejscu pobytu - 24h, a także lekarz na wezwanie. Organizator ponosi koszty leczenia dzieci podczas pobytu (leki).
6. **Transport:** oferent zapewnia dowóz do miejsca pobytu i z powrotem oraz podczas pobytu – autokar/bus.
7. **Program kolonijny:** dostosowany do miejsca pobytu, jego atrakcyjność będzie miała wpływ na ocenę oferty.
8. **Program profilaktyczno - terapeutyczny** dotyczący uzależnień, przemocy, cyberprzemocy, samookaleczania. Zajęcia trwające 1,5-2h zegarowe dziennie dla każdej grupy. Cykl min. 7 spotkań dla każdej grupy. Program profilaktyczny dostosowany do wieku dzieci. Oferent zapewnia profesjonalną kadrę do prowadzenia zajęć profilaktycznych i terapeutycznych.

### III. Dodatkowe informacje:

- wolontariusze: maksymalnie 4 osoby, biorą udział w kolonii, mają również zapewnione miejsce noclegowe oraz wyżywienie.
- zamawiający dopuszcza zorganizowanie kolonii w jednym ośrodku z inną kolonią pod warunkiem niekolidowania programów zajęć i korzystania z infrastruktury.
- Środowiskowy Ośrodek Pomocy Społecznej w Brwinowie zastrzega sobie prawo kontroli kolonii
- realizacja programu profilaktyczno – terapeutycznego jest warunkiem koniecznym
- dodatkowych informacji udzieli p. Agnieszka Olejniczak 533 305 448

### IV. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis: oferta na kolonie profilaktyczno - terapeutyczne.

Załączniki do oferty:

1. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wydruk z CEiDG lub KRS;
2. Opis sposobu realizacji zamówienia;
3. kserokopie dokumentów poświadczających spełnienie wymogów sanitarnych i przeciwpożarowych

### V. Kryterium i sposób oceny oferty:

- **cena – 30%**
- najwyższą liczbę punktów – 30 otrzyma oferta zawierająca najniższą cenę za wykonanie niniejszego zamówienia, a każda następna według poniższego wzoru:  
 $\text{koszt oferty} = \frac{\text{najniższa cena oferty}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times \text{waga kryterium}$   
w kryterium oceny kosztu oferty wykonawca może uzyskać maksymalnie 30 pkt
- **doświadczenie – 10%**  
wymagane minimalnie 5-letnie doświadczenie na rynku usług turystycznych oraz przedstawienie referencji z ostatnich lat. Za każdą referencję można otrzymać 1 pkt. Minimalna ilość referencji podlegająca ocenie – 5.
- **opis sposobu realizacji usługi – 60%**  
20% - atrakcyjność programu (zajęcia, wycieczki, imprezy sportowe i rekreacyjne)

- 20% - atrakcyjność miejsca pobytu (infrastruktura, wyposażenie, położenie)
- 20% - program profilaktyczny (realizatorzy, wartość merytoryczna)

Punkty przyznane za kryterium sposób realizacji usługi **będą liczone według następującego wzoru:**

<b>Wzór:</b>
<b>Wartość merytoryczna oferty (W)</b>
<b>Liczba punktów = ( W/ Wmax ) x 60</b>
gdzie:
- W - liczba punktów częściowych przyznanych ofercie w tym kryterium
- Wmax- maksymalna możliwa liczba punktów częściowych do uzyskania za podkryteria
- 60 – maksymalna liczba punktów w tym kryterium tj. <b>60 punktów</b>

Łączna ocena będzie sumą ocen za poszczególne kryteria.

Zamówienie zostanie udzielone temu Wykonawcy, który w ramach przedstawionych powyżej kryteriów uzyska najwyższą ilość punktów.

#### **VI. Inne istotne warunki zamówienia:**

Płatność następuje przelewem w dwóch ratach:

#### **VII. Miejsce i termin złożenia oferty.**

- ofertę należy wysłać na adres mailowy: **r.padamczyk@brwinow.pl** lub pocztą na adres: **Środowiskowy Ośrodek Pomocy Społecznej w Brwinowie, ul. Kościuszki 4a, 05-840 Brwinów pok. 13A do dnia 25.03.2019r. do godz. 18.00.**
- oferty składane po terminie nie będą rozpatrywane
- w toku badania oferty zamawiający może prosić oferenta o złożenie wyjaśnień dotyczących oferty
- o wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadomi wybranego oferenta telefonicznie bądź pocztą elektroniczną

#### **Liczy się data wpływu do siedziby Zamawiającego.**

**VIII.** Osoba do kontaktu: Agnieszka Olejniczak nr telefonu 533 305 448.

#### **IX.** Postanowienia końcowe.

1 Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostanie zwrócona Wykonawcy nie otwarta.

2 Wykonawca może wprowadzać zmiany lub wycofać złożoną przez siebie propozycję przed terminem wpływu jej składania.

3 Firma/osoba, która złożyła najkorzystniejszą ofertę zostanie o tym poinformowana.

4 Z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta umowa.

#### **X. Załączniki:**

1. Formularz ofertowy oraz wykaz usług
- 2 Wzór umowy

**DYREKTOR**  
Środowiskowego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Brwinowie

19.02.2019 mgr Joanna Dzierżba  
data, podpis kierownika jednostki

## Formularz ofertowy

Na wykonanie usługi: wypoczynek letni w formie kolonii profilaktyczno-terapeutycznej dla dzieci i młodzieży oraz świadczenie dostaw i usług ściśle z tymi usługami związanych dla ŚOPS Brwinów poniżej 30 000 EURO

**I. Nazwa zamawiającego:** Środowiskowy Ośrodek Pomocy Społecznej w Brwinowie reprezentowany przez p. Joannę Dzierzbę - Dyrektora Ośrodka

Ulica: Kościuszki 4A

Kod: 05 - 840

Miejscowość: Brwinów

Powiat: pruszkowski

E-mail: [ops@brwinow.pl](mailto:ops@brwinow.pl)

Telefon/ 22/ 729-54-44

Fax: /22/ 729-59-02

### II. Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa .....

Siedziba .....

Województwo.....

Nr telefonu.....

Nr faksu .....

### III. Nazwa i przedmiot zamówienia:

Na wykonanie dla usługi: wypoczynek letni w formie kolonii profilaktyczno-terapeutycznej dla dzieci i młodzieży oraz świadczenie dostaw i usług ściśle z tymi usługami związanych. **w ilości od 10 do 14 dni /czerwiec-lipiec 2019r.**

### IV. Wartość zamówienia:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto

.....  
słownie:.....

podatek VAT:.....%, w kwocie : .....

słownie:.....

cena netto:.....

2. Deklaruję ponadto: \*

a) termin wykonania zamówienia:.....

b) okres gwarancji:.....

c) warunki płatności:.....

d).....

e) .....

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

## WYKAZ USŁUG

Wykaz usług z zakresu organizacji wypoczynku letniego dla dzieci i młodzieży.

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia i miejsce jego wykonania	Opis wykonywanych prac w ramach realizacji przedmiotu zamówienia	Data realizacji przedmiotu zamówienia	Oznaczenie Zamawiającego dla którego realizowany był przedmiot zamówienia (nazwa, adres, nr telefonu)	Wartość brutto przedmiotu zamówienia (PLN)

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
Podpis osoby upoważnionej

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA :

1. **Termin realizacji:** od 10 do 14 dni /czerwiec-lipiec 2019r. Preferowana opcja przez Zamawiającego zorganizowanie dwóch turnusów po 40 osób.
2. **Miejsce realizacji:** ośrodek spełniający wymogi Sanepidu i Państwowej Straży Pożarnej, zapewniający bezpieczeństwo (teren ogrodzony, z dala od ruchliwej drogi) z pełną infrastrukturą: stołówka, duża świetlica, sale do zajęć grupowych, boisko, teren do rekreacji, dostęp do kąpieliska z ratownikiem).
3. **Zakwaterowanie:** pokoje 2-5 osobowe z łazienką, zgodne z podziałem grup. Pokoje z wyposażeniem w podstawowe sprzęty. Łóżka jednoosobowe (nie piętrowe), nie mogą być zsunięte. Powierzchnia pokoi powinna umożliwiać swobodne i bezpieczne korzystanie z wyposażenia i wygodny dostęp do łóżek. Osobne pokoje dla wychowawców, wolontariuszy i kierownika.
4. **Posiłki:** 4 posiłki dziennie (pierwszy posiłek: obiad w dzień przyjazdu, ostatni - śniadanie w dzień wyjazdu), prowiant na drogę powrotną i wycieczki całodniowe. Całodobowy dostęp do napojów (woda, herbata lub kompot). Posiłki urozmaicone i dostosowane do potrzeb i wieku dzieci.
5. **Opieka medyczna:** pielęgniarka na stałe w miejscu pobytu - 24h, a także lekarz na wezwanie. Organizator ponosi koszty leczenia dzieci podczas pobytu (leki).
6. **Transport:** oferent zapewnia dowóz do miejsca pobytu i z powrotem oraz podczas pobytu – autokar/bus.
7. **Program kolonijny:** dostosowany do miejsca pobytu, jego atrakcyjność będzie miała wpływ na ocenę oferty.
8. **Program profilaktyczno - terapeutyczny** dotyczący uzależnień, przemocy, cyberprzemocy, samookaleczania. Zajęcia trwające 1,5-2h zegarowe dziennie dla każdej grupy. Cykl min. 7 spotkań dla każdej grupy. Program profilaktyczny dostosowany do wieku dzieci. Oferent zapewnia profesjonalną kadrę do prowadzenia zajęć profilaktycznych i terapeutycznych.

### III. Dodatkowe informacje:

- wolontariusze: maksymalnie 4 osoby, biorą udział w kolonii, mają również zapewnione miejsce noclegowe oraz wyżywienie.
- zamawiający dopuszcza zorganizowanie kolonii w jednym ośrodku z inną kolonią pod warunkiem niekolidowania programów zajęć i korzystania z infrastruktury.
- Środowiskowy Ośrodek Pomocy Społecznej w Brwinowie zastrzega sobie prawo kontroli kolonii
- realizacja programu profilaktyczno – terapeutycznego jest warunkiem koniecznym
- dodatkowych informacji udzieli p. Agnieszka Olejniczak 533 305 448 lub