

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 24 marca 2016r.

ŚOPS.231.2.2016

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 związanymi.

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 12 dni w lipcu 2016.

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 2013 r. 907 ze zmianami).

I. Zamawiający:

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

II. Przedmiot zamówienia:

1. **Termin realizacji:** czerwiec-lipiec 2015 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 2-4 osobowe z łazienką, zgodne z podziałem grup. Pokoje z wyposażeniem w podstawowe sprzęty: szafa, stolik, krzesła - jedno na mieszkańca, szafka nocna przy każdym łóżku (łóżka jednoosobowe, nie mogą być zsunięte). Powierzchnia pokoi powinna umożliwiać swobodne i bezpieczne korzystanie z wyposażenia i wygodny dostęp do łóżek. Pokoje dla wychowawców i wolontariuszy 2 - osobowe, 1-osobowy dla 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 profilaktyczno 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 Barbara Korytkowska 533 305 490

IV. Miejsce oraz termin złożenia oferty:

- ofertę należy wysłać na adres mailowy b.korytkowska@brwinow.pl włącznie do dnia 07.04.2016r.
- 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

V. 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:
koszt oferty= najniższa cena oferty/cena oferty badanej x 100 x 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:**

Wzór:
Wartość merytoryczna oferty (W)
Liczba punktów = (W/ Wmax) x 60
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. 60 punktów

Łączna ocena będzie sumą ocen za poszczególne kryteria.

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

Zatwierdzono

DYREKTOR
Środowiskowego
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Brwinowie
mgr Joanna Dzierzba

Załączniki: Załącznik nr 1 – Formularz oferty, Załącznik nr 2 - Wykaz zrealizowanych usług

Załącznik nr 1

.....
pieczęćka oferenta

.....dn.....

FORMULARZ OFERTOWY

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

Odpowiadając na skierowane zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz.U. z 2013 r. poz. 907 ze zmianami), a dotyczącego: Organizacji i realizacji na rzecz Zamawiającego wypoczynku letniego w formie kolonii profilaktyczno-terapeutycznej dla dzieci i młodzieży oraz świadczenie dostaw i usług ściśle z tymi usługami związanymi

II. Nazwa (nazwisko) i adres Wykonawcy

.....
.....

Nr tel/fax e-mail

NIP REGON

składamy ofertę następującej treści:

III. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto..... zł.

Słownie: zł.

Obowiązujący podatek VAT% zł.

Cena brutto zł.

Słownie: zł.

IV. Oświadczamy, że akceptujemy warunki i terminy realizacji przedmiotu zamówienia zawarte w zapytaniu ofertowym z dnia 24 marca 2016 r. i w przypadku przyjęcia naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji umowy uwzględniającej te warunki.

Miejscowość, dnia

Podpis osoby upoważnionej

Załączniki:

Szczegółowy opis warunków zamówienia

Załącznik nr 2

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