



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 1/2011

dotyczące projektu realizowanego 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

Tytuł projektu: „Aktywizacja matek dzieci z autyzmem”

I. Informacje ogólne

- Zamawiający:
„La Soleil” Monika Ciszewska
ul. Szosa Chełmińska 134a/14
NIP 956-142-96-33
- Adres do korespondencji:
Przysiek 75
87-134 Zławieś Wielka
tel. (56) 655 50 44
- Osoba do kontaktu:
Anna Wolff
tel. 798100598
e-mail: anna.wolff@lasoleil.com.pl
- Zapytanie ofertowe prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- Do niniejszego zapytania ofertowego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 z póź. zm.).

II. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie noclegu, wyżywienia, sal do prowadzenia terapii oraz sal szkoleniowych podczas wyjazdu integracyjno – warsztatowego dla 34 osób, w tym matek z dziećmi z autyzmem w celu reintegracji ze społeczeństwem i integracji ze środowiskiem w ramach realizowanego przez firmę LA SOLEIL projektu pn. „Aktywizacja matek dzieci z autyzmem” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zamówienie może zostać zrealizowane wyłącznie po spełnieniu poniższych warunków:

1. Zapewnienie bazy noclegowej dla 34 osób z możliwością zakwaterowania w niezależnych kompleksach/pomieszczeniach
2. Zapewnienie całodziennego wyżywienia grupowego dla 34 osób (3 posiłki dziennie, 1 przerwa kawowa) z możliwością wydzielenia indywidualnej diety



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

3. Zapewnienie odpowiednich warunków lokalowych – dwie sale szkoleniowe, w tym:
 - sala szkoleniowa (wyposażona w sprzęt audiowizualny) mieszcząca nie mniej niż 24 osoby
 - sala/sale szkoleniowe przystosowane do prowadzenia terapii indywidualnej – wyodrębnionych 6 stanowisk.
4. Dostępność basenu przystosowanego do prowadzenia terapii dzieci z autyzmem
5. Brak barier uniemożliwiający pobyt osób z niepełnosprawnością
6. Obszar realizacji usługi: województwo kujawsko – pomorskie
7. Okres realizacji zamówienia od 7 lutego 2011 do 13 lutego 2011 r.

III. **Niezbędne dokumenty i oświadczenia:**

1. Wypełnienie i podpisanie formularza ofertowego będącego załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego.

IV. **Kryteria wyboru oferty:**

Oferta, która otrzyma największą ilość punktów zostanie wyłoniona do realizacji zamówienia. Punkty będą przyznawane na podstawie następującej punktacji:

1. Cena

Najniższa cena uzyska 90 punktów i będzie mierzona według poniższego wzoru:

$$\frac{\text{Najniższa oferowana cena}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 90 \text{ punktów}$$

2. Termin płatności:
 - 2.1 do 21 dni – 0 punktów
 - 2.2 od 21-30 dni – 5 punktów
 - 2.3 powyżej 30 dni – 10 punktów

3. Weryfikacja formularza ofertowego (TAK/NIE)

Maksymalna ilość punktów wynosi 100.

V. **Miejsce i termin składania ofert:**



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. **Ofertę należy złożyć w terminie do 7 dni od daty otrzymania zapytania ofertowego.**
2. Ofertę można złożyć drogą elektroniczną na adres anna.wolff@lasoleil.com.pl , faksem pod numer telefonu (056) 655 50 44 lub osobiście w siedzibie biura: **Przysiek 75, 87-134 Zławieś Wielka (budynek Bursy Akademickiej)**
3. Zamawiający informuje, iż ocenie podlegać będą tylko te propozycje, które wpłyną do Zamawiającego w okresie od dnia wszczęcia niniejszego rynkowego zapytania ofertowego do dnia, w którym upłynie termin składania ofert.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego w każdej chwili, bez podania przyczyny lub odstąpienia od realizacji zamówienia objętego rynkowym zapytaniem ofertowym w części lub w całości.
5. Zamawiający poinformuje pisemnie o wyniku postępowania Wykonawcę, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą.

Przysiek, dn. 18.01.2011 r.

La Soleil
Monika Ciszewska
ul. Szosa Chełmińska 134A/14
87-100 TORUŃ
NIP 9561429633 REGON 340032904
tel. 0501673972



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

ZAŁĄCZNIK NR 1

Formularz ofertowy

Nawiązując do zapytania ofertowego na zorganizowanie wyjazdu integracyjno – warsztatowego dla 34 osób, w tym matek z dziećmi z autyzmem realizowanego w ramach projektu: „Aktywizacja matek dziećmi z autyzmem”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, oferuję realizację zamówienia:

| | |
|------------------------------------|--|
| Nazwa oferenta | |
| Adres | |
| NIP | |
| REGON | |
| Telefon | |
| Adres e-mail | |
| Cena oferty (wartość brutto w PLN) | |
| Termin płatności za usługę | |



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

TAK – oznacza akceptację poniższych warunków zamówienia

NIE – oznacza brak akceptacji poniższych warunków zamówienia

| Warunki zamówienia | TAK/NIE |
|--|----------------|
| Zakwaterowanie dla 34 osób | |
| Możliwość zakwaterowania w niezależnych kompleksach/pomieszczeniach | |
| Całodzienne wyżywienie grupowe dla 34 osób (3 posiłki dziennie, 1 przerwa kawowa) | |
| Możliwość wydzielenia indywidualnej diety | |
| Więcej niż jedna sala szkoleniowa (w tym jedna mieszcząca nie mniej niż 24 osoby) | |
| Druga sala szkoleniowa przystosowana do prowadzenia terapii indywidualnej – wyodrębnionych 6 stanowisk | |
| Basen przystosowany do prowadzenia terapii dzieci z autyzmem | |
| Obiekt przystosowany do pobytu osób z niepełnosprawnością | |
| Okres realizacji zamówienia od 7 lutego 2011 do 13 lutego 2011 r. | |
| Lokalizacja obiektu: województwo kujawsko – pomorskie | |

Oświadczam jednocześnie, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących