

PCPR.III.3701.2.2019

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

**na**

zapewnienie obsługi scenicznej i cateringowej oraz atrakcji podczas PIKNIKU INTEGRACYJNEGO DLA RODZIN ZATĘPCZYCH Z OKAZJI DNIA RODZICIELSTWA ZASTĘCZEGO organizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Maz.

### **1. Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Św. Antoniego 41, 97-200 Tomaszów Mazowiecki.

### **2. Tryb udzielenia zamówienia:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego będzie prowadzone zgodnie z przepisami Kodeksu Cywilnego w związku z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz.1986).

### **3. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie obsługi scenicznej i atrakcji oraz cateringu PIKNIKU INTEGRACYJNEGO DLA RODZIN ZATĘPCZYCH Z OKAZJI DNIA RODZICIELSTWA ZASTĘCZEGO organizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Maz.

Termin organizacji Pikniku -08.06.2019 r. w godzinach 12:00 – 18:00.

Przewidywana ilość osób, która będzie uczestniczyć w Pikniku – około 250.

Miejsce - PARAFIA NAJŚWIĘTSZEGO SERCA JEZUSOWEGO

UL. KS. J. POPIEŁUSZKI 2

97-200 TOMASZÓW MAZOWIECKI (zapewnia Zamawiający)

Do obowiązków Wykonawcy należeć będzie:

- Udostępnienie nagłośnienia,
- Dysponowaniem osobą, która pełnić będzie obowiązki konferansjera (wodzireja),
- Udostępnienie w trakcie pikniku następujących urządzeń i przyrządów do zabawy:
  - 1) Zjeżdżalnia dmuchana mała,
  - 2) Basen z piłeczkami,
  - 3) Szczudlarz-animator robiący baloniki,
  - 4) Animacje i zabawy taneczne dla dzieci,
  - 5) Konkursy dla dzieci i młodzieży,
  - 6) Malowanie twarzy 2 stanowiska,
  - 7) Malowanie włosów 1 stanowisko,
  - 8) Zamek do skakania, trampolina

W ramach cateringu Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia:

- 1) 3 grilli, węgiel do grilla,
- 2) stoły z obrusami,
- 3) 2 namioty,
- 4) stanowisko waty cukrowej- 100 porcji

**Termin realizacji:**

08.06.2019 r. w godzinach od 12.00 – do 18.00

**4. Sposób przygotowania oferty:**

- a) Oferta musi być podpisana (czytelnie lub z pieczętką imienną) przez osoby upoważnione ;
- b) Cena oferty musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku oraz być wartością brutto. Cena może być tylko jedna. Złożona oferta musi uwzględniać wszystkie zobowiązania, obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia. Cena ta będzie obowiązującą przez cały okres ważności oferty;
- c) Oferta powinna zawierać termin realizacji zamówienia;
- d) Oferta powinna być przygotowana według załącznika nr 1.
- e) Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni.

**5. Termin i miejsce składania ofert**

Ofertę można składać osobiście lub pocztą w zamkniętej kopercie na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Św. Antoniego 41, 97-200 Tomaszów Mazowiecki, pokój nr 27 – parter oraz faxem na nr: (044) 725 14 60 lub wysłać na adres e mail: [zamowienia@pcpr-tm.pl](mailto:zamowienia@pcpr-tm.pl)

**w terminie do dnia 13.05.2019 r. do godz. 12:00.**

**6. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

Przy wyborze ofert na przedmiot zamówienia będą stosowane następujące kryteria:

1. Cena oferty brutto – 60 %
2. Referencje w realizacji zadań zbliżonych do przedmiotu zamówienia w 2018 roku – 40%

Kryterium 1

W kryterium „cena oferty brutto” ocena zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

$P_c =$	$\frac{\text{najniższa cena * oferty brutto}}{\text{cena * oferty ocenianej brutto}}$	$x 100$	$x \text{waga (60\%)}$
---------	---	---------	------------------------

P<sub>c</sub>- wynik kryterium 1 w punktach (max. oferta może otrzymać 60 pkt.)

\* Całkowity koszt brutto usługi

## Kryterium 2

Punktacja za to kryterium będzie obliczana przez Zamawiającego w następujący sposób:

$Pd =$	$\frac{\text{liczba referencji oferenta}}{\text{największa liczba referencji}}$	$\times 100 \times \text{waga (40\%)}$
--------	---	--

Pd- wynik kryterium 2 w punktach ( max. oferta może otrzymać 40 pkt.)

Oferta, która przedstawi najkorzystniejszy bilans (najwyższa liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) obliczony zgodnie z poniższym wzorem:

$$P = Pc + Pd$$

P- suma kryteriów 1 i 2 ( max. oferta może otrzymać 100 pkt.)

zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który otrzyma najwyższą ilość punktów. Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

### **7. Informacje o formalnościach po wyborze oferty w celu realizacji przedmiotu zamówienia**

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana do realizacji zamówienia, zostanie niezwłocznie powiadomiony przez Zamawiającego. Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami: Pani Agnieszka Lipińska-Jaśkiewicz, tel. 44 725 14 60 wew. 429, [pomoc-spoeczna@pcpr-tm.pl](mailto:pomoc-spoeczna@pcpr-tm.pl)

Z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta umowa.

### **8. Informacje dotyczące płatności**

Wynagrodzenie za realizację zamówienia będzie płatne przelewem na podstawie poprawnie wystawionej faktury VAT, w terminie 14 dni licząc od daty wpływu do siedziby Zamawiającego.

### **9. Wyjaśnienia i modyfikacje zapytania ofertowego**

- Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu przedmiotu zamówienia u innego Wykonawcy, bądź odstąpienia od zakupu wybranych przedmiotów zamówienia;
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny;
- Zamawiający poprawi w treści oferty oczywiste omyłki pisarskie oraz omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, niezwłocznie powiadamiając o tym Wykonawcę, którego poprawki dotyczą;
- Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o ich wprowadzeniu.

- e) Przed upływem terminu składania ofert Zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja zostanie przekazana niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którzy otrzymali zapytanie ofertowe oraz zostanie umieszczona na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Tomaszowie Maz.  
*mgr Jan Andrzej Więckowski*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i adres Wykonawcy .....

.....

Regon: ....., NIP: .....

Numer Tel. ...., fax: .....

e-mail: .....

1. Składam ofertę cenową na **zapewnienie obsługi scenicznej i atrakcji oraz cateringu** podczas PIKNIKU INTEGRACYJNEGO DLA RODZIN ZATĘPCZYCH Z OKAZJI DNIA RODZICIELSTWA ZASTĘCZEGO organizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Maz.

Termin realizacji: 08.06.2019 r. w godzinach od 12.00 do 18.00

Cena całkowita brutto za wykonanie zamówienia .....,

Słownie: .....,

Lp.	Szczegółowe zestawienie kosztów:	Wartość brutto
1.	Nagłośnienie	
2.	Konferansjer (wodzirej)	
3.	Zjeżdżalnia dmuchana mała,	
4.	Basen z piłeczkami,	
5.	Szczudlarz-animator robiący baloniki,	
6.	Animacje i zabawy taneczne dla dzieci,	
7.	Konkursy dla dzieci i młodzieży,	
8.	Malowanie twarzy 2 stanowiska,	
9.	Malowanie włosów 1 stanowiska,	
10.	Zamek do skakania, trampolina	
11.	3 grilli, węgiel do grilla,	
12.	stoły z obrusami,	
13.	2 namioty,	
14.	stanowisko waty cukrowej- 100 porcji	
<b>RAZEM:</b>		

2. Oświadczam, iż:

- a. Akceptuję i spełniam warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym stanowiącym podstawę niniejszej oferty.
- b. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.
- c. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności.
- d. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zaproszeniu.

- e. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- f. Otrzymałem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
- g. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, informuję iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.
- h. Spełniam wymagania stawiane oferentom.
- i. Zamówienie zostanie wykonane w terminie określonym w niniejszym zaproszeniu oraz w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
- j. W cenie brutto za realizację usługi zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.
- k. Wszelkie dołączone do niniejszej oferty kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.
- l. Nie jestem podmiotem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
- m. Zostałem poinformowany, że:
- n. Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. ( Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) informuję, iż:
- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Mazowieckim; 97-200 Tomaszów Maz., ul. Św. Antoniego 41,
  - 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iod@pcpr-tm.pl](mailto:iod@pcpr-tm.pl); 44 725 14 60 wew. 425
  - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust. 1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
  - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
  - 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez niezbędny okres do realizacji ww. celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
  - 6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie
  - 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....  
Data i podpis Wykonawcy