Jedlnia-Letnisko, 01.12.2016

REKSO 2630.8.2016

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. **Nazwa Zamawiającego**: Gmina Jedlnia-Letnisko ul. Radomska 43, 26-630 Jedlnia-Letnisko.
2. **Data publikacji ogłoszenia**: 01.12.2016
3. **Miejsce publikacji**: Strona internetowa Zamawiającego, Tablica Ogłoszeń
4. **Nazwa zamówienia:** „Usługa organizacji wyjazdów i wycieczek w ramach projektu „Równe szanse dla wszystkich””.
5. **Główna kategoria**: KOD CPV: 63511000-4
6. **Tryb postępowania**: – poniżej 30 000 Euro na podstawie regulaminu wewnętrznego
7. **Opis przedmiotu zamówienia**

W związku z realizacją projektu pn. Równe szanse dla wszystkich w ramach Osi Priorytetowej X Edukacja dla rozwoju regionu, Działania 10.1 Edukacja ogólna i przedszkolna, Poddziałanie 10.1.1.Edukacja ogólna (w tym w szkołach zawodowych), Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego zamawia się: usługę organizacji wyjazdów i wycieczek.

Zakres zamówienia obejmuje:

Wyjazdy edukacyjne organizowane zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Trasa wycieczki/wyjazdu*** | ***Liczba uczniów  i opiekunów*** | ***Termin*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | |
| ***Część I: Przejazdy na Uniwersytet Technologiczno-Humanistyczny w Radomiu***  ***(Natolin, Myśliszewice-UTH Radom)*** | | | | | |
| 1 | Myśliszewice, Natolin - Uniwersytet Technologiczno-Humanistyczny w Radomiu | 16os +2os opieka | 2016- (XII) | Przejazd | |
| 2 | Myśliszewice, Natolin - Uniwersytet Technologiczno-Humanistyczny w Radomiu | 16os +2os opieka | 2017- (II) | Przejazd | |
| 16os +2os opieka | 2017- ( IV) | Przejazd | |
| 16os +2os opieka | 2017- ( VI) | Przejazd | |
| 16os +2os opieka | 2017- (XI) | Przejazd | |
| 3 | Myśliszewice, Natolin - Uniwersytet Technologiczno-Humanistyczny w Radomiu | 16os +2os opieka | 2018- (II) | Przejazd | |
| 16os +2os opieka | 2018- (IV) | Przejazd | |
| 16os +2os opieka | 2018- (VI) | Przejazd | |
| ***Część II. Wyjazdy do Centrum Nauki Kopernik w Warszawie (Natolin, Myśliszewice – CNK Warszawa)*** | | | | | |
| 4 | Myśliszewice, Natolin – Centrum Nauki Kopernik w Warszawie | 32os +3os opieka | 2016- (XII) | Przejazd, wyżywienie, bilet wstępu do CNK,  bilet na laboratorium, ubezpieczenie |
| 5 | Myśliszewice, Natolin – Centrum Nauki Kopernik w Warszawie | 32os +3os opieka | 2017-(V) | Przejazd, wyżywienie, bilet wstępu do CNK,  bilet na laboratorium, ubezpieczenie |
| 32os +3os opieka | 2017-(XII) | Przejazd, wyżywienie, bilet wstępu do CNK,  bilet na laboratorium, ubezpieczenie |
| 6 | Myśliszewice, Natolin – Centrum Nauki Kopernik w Warszawie | 32os +3os opieka | 2018- (V) | Przejazd, wyżywienie, bilet wstępu do CNK,  bilet na laboratorium, ubezpieczenie |
| 7 | Myśliszewice, Natolin – Centrum Nauki Kopernik w Warszawie | 32os +3os opieka | 2016- (XII) | Przejazd, wyżywienie, bilet wstępu do CNK,  bilet na laboratorium, ubezpieczenie |
| 8 | Myśliszewice, Natolin – Centrum Nauki Kopernik w Warszawie | 32os +3os opieka | 2017-(V) | Przejazd, wyżywienie, bilet wstępu do CNK,  bilet na laboratorium, ubezpieczenie |
| 32os +3os opieka | 2017- (XII) | Przejazd, wyżywienie, bilet wstępu do CNK,  bilet na laboratorium, ubezpieczenie |
| 9 | Myśliszewice, Natolin – Centrum Nauki Kopernik w Warszawie | 32os +3os opieka | 2018- (V) | Przejazd, wyżywienie, bilet wstępu do CNK,  bilet na laboratorium, ubezpieczenie |
| ***Część III Przejazdy do zakładów pracy w Radomiu i okolicach (Natolin, Myśliszewice – zakłady pracy)*** | | | | | |
| 10 | Natolin, Myśliszewice - Zakład pracy  na terenie gm. Radom | 16os +2os opieka | 2016 – (XII) | Przejazd |
| 16os +2os opieka | 2016 – (XII) | Przejazd |
| 11 | Natolin, Myśliszewice - Zakład pracy  na terenie gm. Radom | 16os +2os opieka | 2017 – (II) | Przejazd |
| 16os +2os opieka | 2017 – (IV) | Przejazd |
| 16os +2os opieka | 2017 – (V) | Przejazd |
| 16os +2os opieka | 2017 – (X) | Przejazd |
| 16os +2os opieka | 2017 – (XII) | Przejazd |
| 12 | Natolin, Myśliszewice - Zakład pracy  na terenie gm. Radom | 16os +2os opieka | 2018 – (II) | Przejazd |
| 16os +2os opieka | 2018 – (IV) | Przejazd |
| 16os +2os opieka | 2018 – (V) | Przejazd |

**Wykonawca usługi zapewnia w przypadku wycieczki jednodniowej do Centrum Nauki Kopernik w Warszawie:**

1. Przejazd uczestników na trasie:

Myśliszewice 15, Natolin 26, 26-630 Jedlnia-Letnisko – CNK w Warszawie

1. Bilety wstępu dla uczestników i opiekunów wyjazdu do CNK w Warszawie
2. Bilety wstępu dla uczestników i opiekunów wyjazdu do CNK w Warszawie do laboratorium
3. Wyżywienie dla uczestników i opiekunów wyjazdu do CNK w Warszawie składające się z drugiego dania (ziemniaki opiekane, sztuka mięsa, surówka+ kompot)
4. Ubezpieczenie wszystkich uczestników wyjazdu (uczniów i opiekunów) ubezpieczeniem NNW w wysokości min.5.000zł / osobę.
5. Wykonawca zobowiązany jest do ponoszenia kosztów związanych z eksploatacją i utrzymaniem pojazdów związanych z przedmiotem zamówienia oraz ewentualnych postojów na parkingach płatnych.
6. Wykonawca zobowiązuje kierującego pojazdem do posiadania przy sobie i okazywania na żądanie wymaganego prawa jazdy, dowodu rejestracyjnego pojazdu, dokumentu stwierdzającego zawarcie umowy obowiązkowego ubezpieczenia OC oraz pozostałych dokumentów wynikających z ustawy o transporcie drogowym.
7. W przypadku awarii środka transportu Wykonawca zapewni na własny koszt zastępczy środek transportu w taki sposób, aby nie powodować opóźnień czasowych. Zamawiający nie będzie ponosił z tego tytułu żadnych kosztów.

**Wykonawca usługi zapewnia w przypadku wyjazdów do Radomia na warsztaty organizowane przy współpracy z UTH oraz innymi pracodawcami:**

1. Przejazd uczestników na trasie:

Myśliszewice 15, Natolin 26, 26-630 Jedlnia-Letnisko – punkt docelowy zlokalizowany na terenie gm. Radom

1. Ubezpieczenie wszystkich uczestników wyjazdu (uczniów i opiekunów) ubezpieczeniem NNW w wysokości min.5.000zł / osobę.
2. Wykonawca zobowiązany jest do ponoszenia kosztów związanych z eksploatacją i utrzymaniem pojazdów związanych z przedmiotem zamówienia oraz ewentualnych postojów na parkingach płatnych.
3. Wykonawca zobowiązuje kierującego pojazdem do posiadania przy sobie i okazywania na żądanie wymaganego prawa jazdy, dowodu rejestracyjnego pojazdu, dokumentu stwierdzającego zawarcie umowy obowiązkowego ubezpieczenia OC oraz pozostałych dokumentów wynikających z ustawy o transporcie drogowym.
4. W przypadku awarii środka transportu Wykonawca zapewni na własny koszt zastępczy środek transportu w taki sposób, aby nie powodować opóźnień czasowych. Zamawiający nie będzie ponosił z tego tytułu żadnych kosztów.
5. **Inne istotne warunki zamówienia:**

Wykonawca uwzględni w ofercie wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi

1. **Termin realizacji zadania**

Termin realizacji zamówienia: 08.12.2016 – 30.06.2018

1. **Warunki udziału w postępowaniu**

Wykonawca musi posiadać odpowiednie uprawnienia do świadczenia usług turystycznych – na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu tego warunku.

1. **Zakres wykluczenia**

W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienia publiczne, z wyjątkiem zamówień sektorowych, udzielane przez beneficjenta nie będącego podmiotem zobowiązanych do stosowania ustawy PZP zgodnie z art. 3 ustawy PZP, nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziału lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostaniu 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.
5. **Termin składania ofert**

Ofertę na druku zamieszczonym przez Zamawiającego należy dostarczyć na adres Urząd Gminy w Jedlni-Letnisko ul. Radomska 43; 26-630 Jedlnia-Letnisko – Biuro Obsługi Mieszkańca - do dnia 08.12.2016 r. godzina 12.00.w zamkniętej kopercie z dopiskiem „**Usługa organizacji wyjazdów i wycieczek w celu realizacji projektu „Równe szanse dla wszystkich”.**

Nie otwierać przed 2016.12.08 godz. 12.00.

Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę.

1. **Kryteria oceny ofert**

O wyborze oferty będą decydowały następujące kryteria:

Cena – znaczenie kryterium – 100 %.

**14. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:**

a. Zamawiający zawrze umowę niezwłocznie po przekazaniu zawiadomienia o wyborze oferty.

b. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcie umowy, zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania kolejnej ich oceny.

c. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

d. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny. Z tego tytułu Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie wobec Zamawiającego

**15. Osoba odpowiedzialna za kontakt**

Wszelkich informacji merytorycznych i organizacyjnych udziela:

* Anna Kwiatkowska tel. 48 3848483, e-mail: zso@mysliszewice.edu.pl

Załączniki do zapytania ofertowego

1. Formularz oferty

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

***Załącznik Nr 1 Formularz ofertowy***

Pieczęć Wykonawcy

**Zamawiający:**

**Gmina Jedlnia-Letnisko**

**ul. Radomska 43**

**26-630 Jedlnia-Letnisko**

**OFERTA - FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 30 000 euro na zadanie pn: „Usługa organizacji wyjazdów i wycieczek w celu realizacji projektu „Równe szanse dla wszystkich”.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

**Wartość całości zamówienia brutto:** …………………………………….……….……….**zł**

(słownie:…………...………………………………………...…………………………………)

wartość całości zamówienia netto: …………………..………………….…….……….……….. zł

Podatek VAT …………………………………………………………………………………… zł

* 1. Oświadczamy, że:
     1. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym

**w terminie** od **08 grudnia 2016 r. do 30 czerwca 2018 r.**

* + 1. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń,
    2. oświadczamy, że przystępując do postępowania uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje co do ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą mieć wpływ na ofertę i bierzemy pełną odpowiedzialność za odpowiednie wykonanie przedmiotu umowy,
    3. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do organizowana usług turystycznych
    4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z niniejszego postępowania w zakresie wskazanym zapytaniem ofertowym.
    5. Uważam się za związanego/ną niniejszą ofertą przez okres 30 dni wraz z dniem upływu terminu składania ofert.

Nazwa i adres **WYKONAWCY** : ………………………………………………………………………………………………………………………

NIP .......................................................

REGON ..................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

.................................................................................................................................................

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

...........................................................................................................................

numer telefonu: (\*\*) ………………………………………………………………………..

numer faksu: (\*\*) ...................................................................................................

e-mail: (\*\*) ................................................................................................

.................................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r. ....................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*