

Olsztyn, 23.01.2019 r.

**ROZEZNANIE RYNKU NA WYBÓR**  
**PODMIOTU ORGANIZUJĄCEGO SERWIS KAWOWY**  
**DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

W związku z realizacją projektu pn. **#NamNieJestWszystkoJedno –Olsztyn wsparcie w zakresie kształtowania postaw prospołecznych oraz aktywnego udziału w życiu społecznym 90 osób z terenu Gminy Olsztyn zagrożonych wykluczeniem społecznym i wykluczonych społecznie**. Program usług dla rodzin realizowany w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego 2014-2020, Poddziałanie RPWM.11.02.04 Ułatwienie dostępu do usług społecznych, - projekt ZIT Olsztyn

**1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

STOWARZYSZENIE BAJKA

**Biuro Projektu:**

ul. Głowackiego 28  
10-448 OLSZTYN

REGON: **280250487**

NIP: **7393665130**

e-mail: **maria1701@wp.pl**

strona internetowa zamawiającego: **www.bajka.org.pl**

**2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia:

a. niepodlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.). W niniejszym postępowaniu przepisy tej ustawy stosuje się odpowiednio, o ile rozeznanie rynku zawiera odesłanie do tych uregulowań, jak również w celu ustalenia definicji pojęć występujących w rozeznaniu rynku.

b. uwzględnia Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020z dn. 19.07.2017 r. wydane przez Ministra Rozwoju i Finansów.

**Biuro Projektu w Olsztynie**

Ul. Głowackiego 28, lok. 708  
10-448 Olsztyn  
Tel/faks 600 201 860, 509 338 304  
e-mail: [maria1701@wp.pl](mailto:maria1701@wp.pl)

**Realizator Projektu**

Stowarzyszenie BAJKA  
ul. Żołnierska 4 , 10-557 Olsztyn



### 3. OPIS PRZEDMIOTU ORAZ ZAKRES I TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

**3.1.** Przedmiotem zamówienia jest przedstawienie oferty cenowej na organizację serwisu kawowego dla 90 uczestników projektu w ramach w/w projektu; zg ze Wspólnym Słownikiem Zamówień (CPV) (Dz. Urz. WE L 340 z 16.12.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne rozdz. 6, t. 5, str. 3), zamówienie obejmuje kody:

CPV: 15860000-4 – kawa, herbata i podobne produkty

CPV: 15981000-8 – wody mineralne

CPV: 15980000-1 – napoje bezalkoholowe

CPV: 15830000-5 – cukier i produkty pokrewne

CPV: 15812100-4 – wyroby ciastkarskie

CPV: 15300000-1 – owoce, warzywa i podobne produkty

CPV: 15550000-8 – klasyfikowane produkty mleczarskie

#### 3.2 Wymagania jakie powinna spełniać usługa:

- a) Usługa składa się z serwisu kawowego .
- b) Ilość poszczególnych produktów powinna zostać oszacowana dla grupy ok. 15– osobowej na 4-8 godzin zajęć dydaktycznych.
- c) Serwis kawowy obejmuje między innymi następujące składowe na każde zajęcia:
  - woda gazowana i niegazowana w ilości min. 0,5 litra na uczestnika,
  - sok (2 rodzaje)
  - kawa rozpuszczalna i mielona,
  - herbata czarna i owocowa (2 smaki),
  - poczęstunek w postaci ciastek (min. 3 rodzaje)
  - cukier
  - wyroby czekoladowe (np. czekolady, batony, cukierki)
  - owoce
  - mleko/ śmietanka do kawy
  - przekąski słone (np. krakersy, wafle ryżowe, paluszki)
  - produkty mleczne (np. jogurty, serki, kefir itp.)
  - i inne produkty serwisu kawowego zgodne z wyżej wymienionymi kodami CPV

**3.3.** Cena powinna być przedstawiona jedną kwotą, uwzględniającą stawkę za 1 osobę. Projekt zakłada realizację 69 dni zajęć dla 90 uczestników.

**3.4.** Okres realizacji zamówienia: od momentu podpisania umowy do 31.08.2019 r. w terminach wskazanych przez Zamawiającego.

**3.5.** W ramach projektu planowane jest przeprowadzenie zajęć realizowanych w 6 grupach po 15 osób:

- trening psychologiczny grupowy – 02.2019

-trening komunikacji interpersonalnej – 03.2019

-trening właściwych relacji rodzinnych – 04.2019

-trening terapii uzależnień – 05.2019

-trening umiejętności wychowawczych – 06.2019

-trening psychologiczny-drama – 07.2019

-trening prawidłowego funkcjonowania rodziny – 08.2019

-samopomocowe grupy wsparcia – 03.2019 – 08.2019

-edukacja w grupie samokształceniowej-prawo - 03.2019

-edukacja w grupie samokształceniowej-integracja europejska – 04.2019

-edukacja w grupie samokształceniowej-etyka/kultura – 06.2019

-edukacja w grupie samokształceniowej-kreowanie własnego wizerunku – 08.2019

-zajęcia psychoedukacyjne – 02.2019 – 08.2019

-warsztaty w ramach „Ogrodu hortiterapii” – hortiterapia bierna – 02.2019 – 08.2019

-kształtowanie postawy proaktywnej – 05.2019

-animacja lokalna-rękodzieło artystyczne – 03.2019 – 04.2019

-animacja lokalna-zajęcia kulinarne – 07.2018 – 08.2019

-animacja lokalna-hortiterapia czynna – 05.2019 – 06.2019

Z zastrzeżeniem, że powyższe terminy mogą ulec zmianie.

**3.6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert częściowych.**

***Zamawiający zastrzega, że w związku ze specyfiką projektu, niemożliwym jest określenie dokładnego miejsca szkolenia, podziału godzin oraz terminów szkoleń, planowanych do zrealizowania.***

#### **4. WYMAGANIA ZWIĄZANE Z WYKONANIEM**

**4.1.** O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

**4.2.** Termin realizacji zadania od dnia podpisania umowy do 31.08.2019 r.

#### **5. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

**5.1.** Ofertę należy przygotować zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do „Rozznanie rynku”.

**5.2.** Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z wymogami określonymi w „Rozznanie rynku”.

**5.3.** Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim, trwałą i czytelną techniką.

#### **6. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**

**6.1.** Ofertę należy złożyć:  
**Biuro Projektu w Olsztynie**  
Ul. Głowackiego 28, lok. 708  
10-448 Olsztyn  
Tel/faks 600 201 860, 509 338 304  
e-mail: [maria1701@wp.pl](mailto:maria1701@wp.pl)

**Realizator Projektu**  
Stowarzyszenie BAJKA  
ul. Żołnierska 4, 10-557 Olsztyn

- osobiście w biurze projektu mieszczącym się przy **ul. GŁOWACKIEGO 28, 10-448 OLSZTYN**
- lub listownie pod w/w adres

**6.2. Termin złożenia oferty: ofertę należy złożyć do dnia – 01.02.2019 r.**

Oferty, które wpłyną po tym terminie nie będą rozpatrywane.

Oferenci, przy składaniu ofert, muszą wziąć pod uwagę godziny otwarcia Biura projektu, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 08:30 – 16:30

**6.3. Oferty powinny znajdować się w zamkniętym i nieprzezroczystym opakowaniu zaadresowanym do Zamawiającego z dopiskiem „Oferta – serwis kawowy”. Poza oznaczeniami podanymi wyżej koperta zewnętrzna powinna posiadać nazwę i adres Wykonawcy.**

## **7. KRYTERIA OCENY OFERT:**

Oferty będą podlegały ocenie zgodnie z następującymi kryteriami:

1.  $K_1$  - Cena 100% (maksymalnie możliwych do uzyskania 100 pkt.), zg z pkt. 1. tabeli Załącznika nr 1 do *Rozeznania rynku*

łącznie możliwych do uzyskania 100 pkt. (100%)

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów (K).

Ad. 1

Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium:

$$K_1 = (C_{\min} : C) \times 100$$

$K_1$  – liczba punktów uzyskana za kryterium ceny

$C_{\min}$  – cena najniższa spośród ważnych ofert

C – cena podana w badanej ofercie

Liczba uzyskanych punktów będzie zaokrąglana do dwóch miejsc po przecinku.

## **8. DODATKOWE INFORMACJE:**

**8.1.** W toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może wymagać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

**8.2.** Informacja o wyniku postępowania zostanie upubliczniona w taki sposób, w jaki zostało upublicznione rozeznanie rynku.

**8.3.** Osobami uprawnionymi do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest Maria Baranowska – Prezes Stowarzyszenia, tel. 600201860

**8.4.** Niniejsze rozeznanie nie jest postępowaniem przetargowym w rozumieniu art. 69 Ustawy PZP.

**8.5.** Dokumenty osób, które nie zakwalifikowały się nie będą odsyłane.

**8.6.** Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania ceny z Wykonawcą, który złoży ważną najkorzystniejszą ofertę w przypadku, gdy cena tej oferty przekracza budżet projektu, którym dysponuje Zamawiający. W przypadku, gdy negocjacje w zakresie wskazanym w zdaniu poprzednim nie przyniosą efektu, Zamawiający unieważni postępowanie.

**8.7.** Osoby wykonujące w imieniu zamawiającego czynności związane z procedurą wyboru wykonawcy, w tym biorące udział w procesie oceny ofert, nie będą powiązane osobowo lub kapitałowo z wykonawcami, którzy złożyli oferty. Będą to osoby bezstronne i obiektywne.

**Biuro Projektu w Olsztynie**

Ul. Głowackiego 28, lok. 708

10-448 Olsztyn

Tel/faks 600 201 860, 509 338 304

e-mail: [maria1701@wp.pl](mailto:maria1701@wp.pl)

**Realizator Projektu**

Stowarzyszenie BAJKA

ul. Żołnierska 4, 10-557 Olsztyn

Załącznik 1

....., dnia .....

### FORMULARZ OFERTY

**Dane Oferenta:**

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

**Dla:** Stowarzyszenia BAJKA

**Dotyczy:** Rozeznania rynku na wybór podmiotu organizującego serwis kawowy dla uczestników projektu

CPV: 15860000-4 – kawa, herbata i podobne produkty

CPV: 15981000-8 – wody mineralne

CPV: 15980000-1 – napoje bezalkoholowe

CPV: 15830000-5 – cukier i produkty pokrewne

CPV: 15812100-4 – wyroby ciastkarskie

CPV: 15550000-8 – klasyfikowane produkty mleczarskie

CPV:15300000-1–owoce, warzywa i podobne produkty, z dn. ...., w związku z realizacją projektu „**pn. #NamNieJestWszystkoJedno - Olsztyn wsparcie w zakresie kształtowania postaw prospołecznych oraz aktywnego udziału w życiu społecznym 90 osób z terenu Gminy Olsztyn zagrożonych wykluczeniem społecznym i wykluczonych społecznie .**

Lp.	Pozycja	Jednostka	Cena brutto	Dodatkowe informacje
1	Cena brutto za zapewnienie serwisu kawowego dla 1 osoby na zajęcia			

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z terminem realizacji zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

**Biuro Projektu w Olsztynie**  
Ul. Głowackiego 28, lok. 708  
10-448 Olsztyn  
Tel/faks 600 201 860, 509 338 304  
e-mail: [maria1701@wp.pl](mailto:maria1701@wp.pl)

**Realizator Projektu**  
Stowarzyszenie BAJKA  
ul. Żołnierska 4 , 10-557 Olsztyn



2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z istotnymi dla Zamawiającego warunkami oferty i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że jestem związany/a naszą ofertą przez 30 dni. Bieg tego terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

.....

/data i podpis Oferenta/

Dane osoby uprawnionej do kontaktów w imieniu Oferenta (imię i nazwisko, adres, tel., mail, faks):

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