

WARMIŃSKO-MAZURSKA FEDERACJA SPORTU
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE
10-508 Olsztyn, ul. Mickiewicza 17/3
Tel./fax 89 527 54 30
e-mail; wmfsonolsztyn@gmail.com



ZAPYTANIE OFERTOWE NR 01/PFRON/2025

Z dnia 21.01.2025 r.

Szanowni Państwo, Warmińsko-Mazurska Federacja Sportu Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Olsztynie, w ramach projektu „Poprzez sport do sprawności 2024” realizowanego ze środków PFRON w ramach konkursu 1/2023 pn.: „Możemy więcej”, kierunku pomocy 3 „wzrost aktywności osób niepełnosprawnych w różnych dziedzinach życia”. zaprasza do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia na 10-dniową (9 noclegów) imprezę sportową (zakwaterowanie i wyżywienie) – wspólny słownik zamówień - 55000000-0- usługi hotelarskie, restauracyjne i handlu detalicznego

I Nazwa i adres Zamawiającego

Warmińsko-Mazurska Federacja Sportu Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Olsztynie,
10-508 Olsztyn ul. Mickiewicza 17/3
Tel. 89527-22-11, e-mail: kontakt@okswim.pl

1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest wybór osób lub firm świadczących usługi jak wyżej, w trakcie usługi zakwaterowanie i wyżywienie na terenie powiatu puckiego.

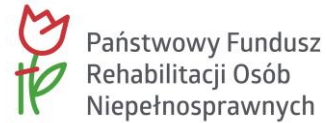
Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

2. Zakres i teren usług:

I. Impreza sportowa:

a/ wyżywienie – obiad

WARMIŃSKO-MAZURSKA FEDERACJA SPORTU
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE
10-508 Olsztyn, ul. Mickiewicza 17/3
Tel./fax 89 527 54 30
e-mail; wmfsonolsztyn@gmail.com



Informacje dodatkowe:

- 1) Każdy obiad składać się ma z dwóch dań, deseru i napoju (sok, kompot, itp.). Posiłki będą takie same dla wszystkich uczestników przy zastrzeżeniu konieczności podania posiłków bezmięsnych (wegetariańskich/ wegańskich/ koszernych/ itp.).
- 2) Harmonogram godzinowy posiłków podporządkowany będzie pod wymagania Zamawiającego

b/ wyżywienie kolacja

Informacje dodatkowe:

- 1) Kolacja składać się ma z dania ciepłego, zimnych przekąsek, gorącego napoju (kawa i herbata), wody mineralnej oraz soku przy zastrzeżeniu konieczności podania posiłków bezmięsnych (wegetariańskich/wegańskich/koszernych/itp.).
- 2) Harmonogram godzinowy posiłków podporządkowany będzie pod wymagania Zamawiającego.

c/ noclegi ze śniadaniem. Pokoje dwuosobowe/trzyosobowe z łazienką, łóżka pojedyncze.

Informacje dodatkowe:

- 1) Śniadanie zostanie zorganizowane w postaci „szwedzkiego stołu” wraz z gorącymi napojami kawa, herbata czarna, herbaty smakowe, z dodatkami: mleko/śmietanka, cukier oraz wodą mineralną i sokiem, przy zastrzeżeniu konieczności podania posiłków bezmięsnych (wegetariańskich/wegańskich/koszernych/itp.)
- 2) Harmonogram godzinowy posiłków podporządkowany będzie pod wymagania Zamawiającego

Termin realizacji – 07-16.03.2025 r.

Ilość osób:

- zakwaterowanie i wyżywienie: 80 osób

Teren – Powiat Pucki

Wymagania dodatkowe – zapewnienie do dyspozycji 8h dziennie trzech sali o minimalnych wymiarach 15/25m².

3. Warunki udziału w postępowaniu:

1/ Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełniać niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:

- a) Akceptują treść zapytania bez zastrzeżeń – złożenie oferty jest uważane za akceptację treści zapytania,

WARMIŃSKO-MAZURSKA FEDERACJA SPORTU
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE
10-508 Olsztyn, ul. Mickiewicza 17/3
Tel./fax 89 527 54 30
e-mail; wmfsonolsztyn@gmail.com



- b) Posiadają obiekty, w których zgodnie z przepisami prawa mogą być świadczone usługi noclegowe i restauracyjne, oraz prowadzą działalność gospodarczą w zakresie objętym niniejszym zamówieniem,
- c) Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- d) Wypełnią i złożą w terminie ofertę – *Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego*,
- e) W zapytaniu ofertowym nie mogą brać udziału Oferenci, którzy są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym- *Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego*,

Zamawiający dokona oceny spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu na podstawie wymaganych dokumentów określonych w pkt. 4.2

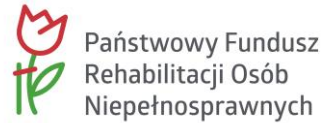
4. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Informacje podstawowe:

- a) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę – *Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego*,
- b) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty,
- c) Złożone oferty nie będą odsyłane,
- d) Oferta powinna przedstawiać cenę brutto,
- e) Wskazanie osoby i sposobu kontaktu,

2. Elementy oferty:

- a) Wypełniony formularz oferty – według wzoru określonego w załączniku 1 do Zapytania Ofertowego, wraz z Oświadczeniem Wykonawcy o braku powiązań osobowych i kapitałowych – *Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego*. Osoby/podmioty, które nie podpiszą ww. oświadczenia, nie będą brane pod uwagę,



Oferenci, którzy nie spełnią któregokolwiek z warunków/elementów oferty zostaną wykluczeni z udziału w postępowaniu.

5. Miejsce, sposób i termin składania ofert:

a/ Ofertę należy złożyć do dnia 04.02.2025 r. do godz. 23:59. Oferty, które wpłyną po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

b/ Osobiście w siedzibie Zamawiającego: Warmińsko-Mazurska Federacja Sportu Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Olsztynie, 10-508 Olsztyn ul. Mickiewicza 17/3 w kopercie z napisem „Zapytanie Ofertowe nr „**01/PFRON/2025**”

c/ Przesłać listem poleconym na adres Zamawiającego (decyduje data wpływu do Zamawiającego) w kopercie z napisem „Zapytanie Ofertowe nr1 „**01/PFRON/2025**”.

d/ Elektronicznie na adres e-mail: kontakt@okswim.pl

Przy składaniu ofert w formie elektronicznej, Wykonawca przesyła wypełnione i podpisane dokumenty w formie skanów. Jeżeli złożona oferta nie zawiera wszystkich dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym.

e/ Oferta powinna być czytelna i sporządzona w języku polskim.

6. Informacje na temat zamówienia:

Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest: Krzysztof Harkowski, tel.: 89527-22-11, e-mail: kontakt@okswim.pl.

Kryteria oceny ofert

1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego,
2. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

WARMIŃSKO-MAZURSKA FEDERACJA SPORTU
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE
10-508 Olsztyn, ul. Mickiewicza 17/3
Tel./fax 89 527 54 30
e-mail; wmfsonolsztyn@gmail.com



Kryterium	Znaczenie procentowe	Maksymalna liczba punktów, jakie może otrzymać oferta
Cena (C)	70%	70 punktów
Uprawnienia (U)	30%	30 punktów

7. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryterium ceny brutto i posiadanych uprawnień.

Zamawiający przy wyborze oferty będzie się kierować kryterium 70% cena oraz kryterium 30% uprawnienia.

a/ Opis sposobu obliczania kryterium cena.

Cena powinna być podana w polskich złotych brutto za Zakwaterowanie i wyżywienie – 1 osoba x 1 doba. Punkty przyznawane za kryterium cena będą liczone wg następującego wzoru: $C = (Cena\ minimalna : Cena\ oferenta) \times 70$ gdzie: C – liczba punktów przyznana danej ofercie. Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę w kryterium cena wynosi 70. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

b/ Opis sposobu obliczania kryterium uprawnienia (U). Przez uprawnienia rozumie wpis do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne dla osób niepełnosprawnych, przy uwzględnieniu dysfunkcji narządu wzroku.

Punkty przyznawane za kryterium uprawnienia będą przyznawane następująco:

- oferent/ośrodek jest wpisany do rejestru z uwzględnieniem dysfunkcji narządu wzroku – 30 punktów
- oferent/ośrodek jest wpisany do rejestru bez uwzględnienia dysfunkcji narządu wzroku – 10 punktów
- oferent/ośrodek nie jest wpisany do rejestru - 0 punktów

Ważna oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów (suma kryteriów C + U) uznana zostanie za najkorzystniejszą, a Wykonawca zostanie wezwany do podpisania umowy.

8. Ostateczna ocena punktowa oferty:

- a) Wykonawca maksymalnie może zdobyć 100 pkt.
- b) Przed zawarciem umowy Zamawiający może prowadzić dodatkowe negocjacje z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą lub Wykonawcami, których oferty zostały ocenione najwyżej, w szczególności jeśli oferty przekroczą kwoty, które Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia lub zaproponowane ceny w rażąco sposób odbiegają od cen rynkowych. W przypadku gdy w/w negocjacje nie przyniosą efektu, Zamawiający unieważni postępowanie.
- c) Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie umowy z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.
- d) Ustalone ceny nie mogą ulec zmianie przez cały okres trwania umowy.

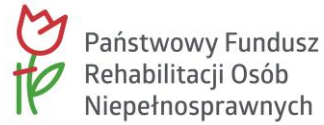
9. Miejsce, termin i tryb otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 05.02.2025 r. o godzinie 10:00 – adres Warmińsko-Mazurska Federacja Sportu Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Olsztynie, 10-508 Olsztyn ul. Mickiewicza 17/3.

10. Tryb ogłoszenia wyników:

Wykonawcy, którzy złożą oferty zostaną zawiadomieni o wynikach postępowania w formie elektronicznej na adres e-mail wskazany w ofercie, w dniu otwarcia ofert.

WARMIŃSKO-MAZURSKA FEDERACJA SPORTU
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE
10-508 Olsztyn, ul. Mickiewicza 17/3
Tel./fax 89 527 54 30
e-mail; wmfsonolsztyn@gmail.com



11. Pozostałe postanowienia:

- a. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu realizacji w przypadkach uzasadnionych.
- b. Liczba osób biorących udział w imprezie sportowej to 65 uczestników i 15 osoby kadry (może ulec zmianie w uzasadnionych przypadkach).
- c. Zamawiający może w toku badania i oceny ofert żądać od oferentów wyjaśnień oraz dokumentów dotyczących treści złożonych ofert.
- d. Jeżeli ofertę składa inny podmiot niż ośrodek/hotel w którym ma być realizowana usługa, do oferty należy załączyć informację o miejscu realizacji usługi.
- e. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.

**WARMIŃSKO-MAZURSKA FEDERACJA SPORTU
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE
10-508 Olsztyn, ul. Mickiewicza 17/3
Tel./fax 89 527 54 30
e-mail; wmfsonolsztyn@gmail.com**



Załącznik nr 1

OFERTA

ZŁOŻONA W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr 01/PFRON/2025

1. ZAMAWIAJĄCY:

Warmińsko-Mazurska Federacja Sportu Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Olsztynie, 10-508 Olsztyn ul. Mickiewicza 17/3.

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa osoby/firmy:	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:	
Adres:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **01/PFRON/2025** z dnia 21.01.2025 r., którego przedmiotem jest świadczenie usługi zakwaterowanie, wyżywienie w projekcie „Poprzez sport do sprawności 2024” współfinansowanym ze środków PFRON oferuję następujące ceny brutto:

WARMIŃSKO-MAZURSKA FEDERACJA SPORTU
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE
10-508 Olsztyn, ul. Mickiewicza 17/3
Tel./fax 89 527 54 30
e-mail; wmfsonolsztyn@gmail.com



Wyszczególnienie	Cena jednostkowa brutto
Zakwaterowanie i wyżywienie – 1 osoba x 1 doba	

Cena jednostkowa brutto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Kryterium uprawnienia (odpowiednie pole zaznacz „X”):

Wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych z uwzględnieniem dysfunkcji narządu wzroku	
Wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych bez uwzględnienia dysfunkcji narządu wzroku	
Brak wpisu	

3. Ja niżej podpisany/a oświadczam ,że:

- a) Zapoznałem/AM się z treścią zapytania ofertowego nr **01/PFRON/2025**;
- b) Gwarantuję wykonanie zamówienia zgodnie z treścią Zapytania Ofertowego. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych;
- c) Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania niniejszego zamówienia;
- d) Zamówienie zrealizuję w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
- e) W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Ja niżej podpisany/a oświadczam ,że na dzień złożenia oferty dotyczącej Zapytania Ofertowego nr **01/PFRON/2025**, nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo ze Zleceniobiorcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniobiorcy lub osobami wykonującymi w imieniu Zleceniobiorcy

**WARMIŃSKO-MAZURSKA FEDERACJA SPORTU
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE
10-508 Olsztyn, ul. Mickiewicza 17/3
Tel./fax 89 527 54 30
e-mail; wmfsonolsztyn@gmail.com**



czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawanie 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.

.....dnia

.....

Czytelny podpis