

Siemianowice Śląskie dnia 24.08.2016r.

IWS.330-17/16

Do Wykonawców

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją Projektu Inwestuj w siebie współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne dla działania 9.1. Integracja, dla poddziałania 9.1.6. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie ofertowe na: „**zakup karnetów wejściowych na zajęcia fitness dla uczestników projektu Inwestuj w siebie**”.

### I. ZAMAWIAJĄCY:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich**

ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie

Biuro Projektu Inwestuj w siebie

Tel. (32)765 – 62 – 49; e-mail: [projektyefs@mops.siemianowice.pl](mailto:projektyefs@mops.siemianowice.pl)

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup karnetów wejściowych na zajęcia fitness dla 16 uczestników projektu Inwestuj w siebie, w łącznym wymiarze 525 godzin zegarowych. Tabela poniżej zawiera informację odnośnie ilości osób wraz z wymiarem godzinowym zajęć.

Ilość osób:	Godziny do wykorzystania w ramach obowiązującego karnetu:
3	60 godzin
9	30 godzin
3	20 godzin
1	15 godzin

2. Wykonawca zobowiązany jest do:
  - Dostarczenia Zamawiającemu karnetów na zajęcia fitness zorganizowanych na terenie miasta Siemianowic Śląskich,
3. W ramach uczestnictwa w zajęciach z fitness na podstawie przedstawionego karnetu, należy zapewnić odpowiedni sprzęt, przyrządy i zaplecze higieniczno – sanitarne.
4. Zajęcia w ramach oferowanych karnetów, powinny uwzględniać różne techniki fitness (np. fat burning, ABT, trening interwałowy).
5. **Karnety będą wykorzystane do dnia 31.03.2017r.**
6. Wspólny słownik zamówień CPV: **98336000-7** Usługi treningowe, poprawiające kondycję i w zakresie aerobiku, CPV: **92000000-1** Usługi rekreacyjne, kulturalne i sportowe.

### III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Z możliwości realizacji zamówienia wyłączone są podmioty, które są powiązane osobowo lub kapitałowo z MOPS Siemianowice Śląskie. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między MOPS Siemianowice Śląskie lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu MOPS Siemianowice Śląskie lub osobami wykonującymi w imieniu MOPS Siemianowice Śląskie czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;



Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- d) pozostawaniu 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.

**IV. OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA W/W WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

- Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie wymienionych w pkt. VII dokumentów i oświadczeń złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą.
- Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana według formuły: „spełnia” – „nie spełnia”.

**V. KRYTERIUM OCENY OFERT:**

Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.

**Kryteria oceny złożonych ofert**

- Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które:  
zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania;
- Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria:

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie[% ]
1.	Cena	60
2.	Liczba wykorzystanych technik fitness podczas realizacji zajęć	40

- Oferty będą oceniane na podstawie wyżej wymienionych kryteriów.
- Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą wartość punktową oceny.

- kryterium I „cenowe”

P min

$$A_n = \frac{P_{\min}}{P_n} \times 60 \text{ pkt.}$$

A<sub>n</sub> – liczba punktów przyznanych ofercie podlegającej ocenie za kryterium cenowe

P min – cena minimalna wśród ważnych ofert

P n – cena zaproponowana przez Wykonawcę n

- kryterium II „liczba wykorzystanych technik fitness podczas realizacji zajęć”:

Oceniając ofertę według powyższego kryterium Zamawiający będzie oceniał liczbę wykorzystanych technik fitness zaproponowanych przez Wykonawcę. Do oferty należy dołączyć wykaz zawierający realizację zajęć z zastosowaniem różnorodnych technik fitness stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego. Wykonawca, który zaproponuje największą ilość technik fitness otrzyma najwięcej punktów. W kryterium tym Wykonawca może otrzymać maksymalnie 40 pkt.

Lp.	Waga:	Znaczenie:
1.	1 technika fitness	10 pkt.
2.	2 techniki fitness	20 pkt.
3.	3 techniki fitness	30 pkt.
4.	4 techniki fitness i więcej	40 pkt.

- Oferty będą oceniane na podstawie wyżej wymienionych kryteriów.
- Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą wartość punktową oceny.



Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**VI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY:**

1. **Ceną oferty jest wartość brutto za realizację całości przedmiotu zamówienia.**
2. Cenę brutto oferty należy podać w złotych polskich (PLN) i wyliczyć na podstawie indywidualnej kalkulacji Wykonawcy, uwzględniając wszelkie koszty niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie PLN.

**VII. OFERTA POWINNA OBEJMOWAĆ:**

Do oferty należy dołączyć:

1. Formularz ofertowy stanowiący **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego.
2. Wykaz technik fitness stanowiący **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
4. Stosowne Pełnomocnictwo(a) - w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio ze złożonego w ofercie odpisu z właściwego rejestru.

**VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Ofertę należy przesłać na adres mailowy: [projektyefs@mops.siemianowice.pl](mailto:projektyefs@mops.siemianowice.pl) do dnia 31.08.2016r.

**IX. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:**

1. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej, ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert przedstawiające taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
2. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych, niż zaoferowane w złożonych ofertach.
3. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, odstąpi od podpisania umowy, Zamawiający ma prawo do wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty.
4. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
6. **Oferta oraz inne dokumenty muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.**
7. Zamawiający nie przewiduje możliwości zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.

Z poważaniem

PODINSPEKTOR  
ds. obsługi administracyjno-finansowej  
  
mgr Ewelina Jambor



Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/ adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

### FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na „*zakup karnetów wejściowych na zajęcia fitness dla uczestników projektu Inwestuj w siebie*”, składam ofertę zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

Ilość karnetów:	Godziny do wykorzystania w ramach obowiązującego karnetu:	Kwota brutto:
3	60 godzin	
9	30 godzin	
3	20 godzin	
1	15 godzin	
<b>RAZEM:</b>		

..... dn. \_\_\_\_\_.2016r.

mięscowosc

.....

podpis Wykonawcy



Projekt Inwestuj w siebie współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/ adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

**WYKAZ TECHNIK FITNESS, KTÓRE BĘDĄ WYKORZYSTYWANE PODCZAS REALIZACJI ZAJĘĆ:**

Lp.:	Nazwa technik fitness wykorzystanych podczas realizacji zajęć:
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

..... dn. \_\_. \_\_. 2016r.  
miejsowość

.....  
podpis Wykonawcy