

Siemianowice Śląskie dnia 14.10.2019r.

Do Wykonawców

### SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

W związku z realizacją Projektu pn.: „**Rodzina razem**” 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 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, dla podziałania 9.2.5. Rozwój usług społecznych – konkurs. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie o szacunkowy koszt na realizację zamówienia publicznego pn.: „**Zorganizowanie wyjazdowych zajęć edukacyjno - szkoleniowych dla Rodzin zastępczych w ramach projektu Rodzina razem**”.

#### I. ZAMAWIAJĄCY:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich**

ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie

Biuro Projektu „**Rodzina razem**”

Tel. (32)765 – 62 – 46; e-mail: [projektyefs@mops.siemianowice.pl](mailto:projektyefs@mops.siemianowice.pl)

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie wyjazdowych zajęć edukacyjno – szkoleniowych dla **54 osób**. Usługa w szczególności obejmuje: zorganizowanie zajęć edukacyjno – szkoleniowych dla Rodzin zastępczych oraz zapewnienie zakwaterowania, wyżywienia, transportu, czasu wolnego.

#### Wymagania dotyczące organizacji zajęć edukacyjno - szkoleniowych:

- 1) Wykonawca podejmie się zorganizowania zajęć edukacyjno – szkoleniowych dla Rodzin zastępczych uczestniczących w projekcie „Rodzina razem”, tj. zapewni dwie sale, które pomieszczą ok. 30 osób każda, w tym jedna sala będzie potrzebna do przeprowadzenia szkolenia dla Rodzin zastępczych, a druga niezbędna do zorganizowania w tym czasie opieki nad dziećmi. Obie sale muszą być dostępne dla Zamawiającego na 3 godziny lekcyjne.
- 2) Zamawiający zapewni we własnym zakresie kadrę do realizacji szkolenia i opieki nad dziećmi.

#### Wymagania dotyczące miejsca, czasu i zakwaterowania:

- 1) Miejsce organizacji: **Zakopane**.
- 2) Czas trwania: wyjazd 2 dniowy (jeden nocleg).
- 3) Planowany termin realizacji usługi: **11-12.01.2020r.**
- 4) Baza noclegowa – miejsce zakwaterowania: pensjonat, ośrodek wypoczynkowy o standardzie minimum 3 gwiazdkowym.
- 5) Zakwaterowanie uczestników w pokojach 2, 3, 4, 5 osobowych. Pokoje z pełnym węzłem sanitarnym (tj. łazienka z prysznicem lub wanną z całodobowym dostępem do zimnej i ciepłej wody, umywalką i WC) z pojedynczymi łózkami (nie mogą to być łóżka polowe, łóżka rozkładane czy piętrowe) z pościelą i bielizną pościelową. Pokoje muszą być wyposażone w szafy, szafki, półki i wieszaki umożliwiające rozpakowanie bagażu przez każdego uczestnika oraz TV; Wszyscy uczestnicy mają być zakwaterowani w pokojach znajdujących się w jednym budynku.
- 6) Wykonawca opłaci takse klimatyczną za wszystkich uczestników, jeśli wymagać będzie tego lokalizacja ośrodka w miejscowości uzdrowskiej.

#### Wymagania dotyczące wyżywienia:



Projekt „Rodzina razem” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 1) Wyżywienie – przez wyżywienie należy rozumieć: śniadanie, obiad, kolacje. Pierwsze świadczenie rozpocznie się obiadem w pierwszym dniu pobytu, ostatnie świadczenie zakończy się obiadem w drugim dniu pobytu.
- 2) Przerwa kawowa – wykonawca zapewni na czas trwania zajęć: kawę, herbatę, (cukier, mleczko/śmietankę, cytrynę) wodę mineralną (gazowaną, niegazowaną) i wyroby cukiernicze.
- 3) Bez ograniczeń w czasie całego wyjazdu wykonawca zapewni dostęp do ciepłej kawy, herbaty, napojów zimnych tj. wody mineralnej gazowanej/niegazowanej, cukru, mleczka/śmietanki do kawy, cytryny. Serwis kawowy powinien być umieszczony w miejscu ogólnodostępnym dla uczestników wyjazdu.
- 4) Stołówka/jadalnia/baza restauracyjna zlokalizowana na terenie obiektu.

**Wymagania dotyczące dojazdu i powrotu:**

- 1) Zorganizowanie transportu/przewozu – z Siemianowic Śląskich do miejsca organizacji zajęć oraz z miejsca prowadzenia zajęć do Siemianowic Śląskich;
- 2) Autokar lub bus, którym będą podróżować uczestnicy wyjazdu winien być sprawny technicznie z klimatyzacją, posiadać ubezpieczenie OC, NNW oraz aktualne badania techniczne;
- 3) Ubezpieczenie uczestników od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas pobytu oraz przejazdu w obie strony po stronie Wykonawcy;

**Wymagania dotyczące opieki medycznej:**

- 1) zapewnienie lekarza na wezwanie w razie potrzeby;
- 2) zaopatrzenie w podstawowe leki, środki opatrunkowe i higieniczne.

**Wymagania dotyczące programu o charakterze integracyjno - rozrywkowym:**

Wykonawca zapewni czas wolny dla uczestników organizując:

- 1) kulig z ogniskiem i pieczeniem kiełbasek,
- 2) wjazd i zjazd kolejką na Gubałówkę,
- 3) zwiedzanie Muzeum Tatrzańskiego.

Wykonawca dokonując wyceny zamówienia powinien uwzględnić wszystkie koszty związane z przeprowadzeniem usługi ujęte w piśmie, jak również inne koszty, które nie zostały ujęte, a są niezbędne do zorganizowania wyjazdowych zajęć edukacyjno – szkoleniowych.

**Uwaga!**

**Zamawiający zaznacza, iż przedmiotowe oszacowanie wartości zamówienia konieczne jest do ustalenia wartości zamówienia, które będzie mieć wpływ na tryb prowadzonego postępowania tzn. czy konieczne będzie stosowanie przez Zamawiającego ustawy Prawo Zamówień Publicznych.**

**III. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA WYCEN:**

Wycenę należy przesać na adres: [projektyefs@mops.siemianowice.pl](mailto:projektyefs@mops.siemianowice.pl) do dnia: **18.10.2019r.**

Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/ adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

**OSZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

W odpowiedzi na pismo dotyczące „Zorganizowania wyjazdowych zajęć edukacyjno – szkoleniowych dla Rodzin zastępczych w ramach projektu Rodzina razem”, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

**CZĘŚĆ I. Inwestuj w siebie**

Cena za osobodzień (a)	Ilość osób (b)	Cena (ilość osób x osobodzień) $c=(axb)$	Przewidywana liczba dni (d)	Cena za całość $e=(cxd)$
..... zł. netto	54	..... zł. netto	2 dni	..... zł. netto

**Złożona wycena ma stanowić całkowite szacunkowe wynagrodzenie Wykonawcy, bez podatku od towarów i usług.**

..... dn. \_\_. \_\_. 2019r.  
miejsowość

.....  
podpis Wykonawcy