

Siemianowice Śląskie dnia 21.04.2021r.

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 poddziałania 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 wyjazdu z pobytem 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: e\_jambor@mops.siemianowice.pl

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

#### **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.**

<b><u>Miejsce organizacji wyjazdu:</u></b>	Szczawnica lub miejscowość położona do 15km. od Szczawnicy.
<b><u>Czas trwania:</u></b>	Wyjazd 2 dniowy (1 nocleg).
<b><u>Planowany termin realizacji usługi:</u></b>	19-20.06.2021r.
<b><u>Liczba uczestników:</u></b>	54 osoby (w tym 50 osób stanowią Rodzice zastępczy wraz z dziećmi oraz 4 pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej).
<b><u>Baza noclegowa:</u></b>	Miejsce zakwaterowania: pensjonat, ośrodek wypoczynkowy, hotel.
<b><u>Zakwaterowanie uczestników:</u></b>	Zakwaterowanie w pokojach: 2, 3, 4, 5 osobowych.
<b><u>Wymagania dotyczące zakwaterowania:</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pokoje z pełnym węzłem sanitarnym (tj. łazienka z prysznicem lub wanną z całodobowym dostępem do ciepłej i zimnej 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.</li> <li>Wykonawca opłaci takse klimatyczną za wszystkich uczestników, jeśli wymagać będzie tego lokalizacja ośrodka w miejscowości uzdrowskiej.</li> </ul>
<b><u>Wymagania dotyczące wyżywienia:</u></b>	<p>Wykonawca zapewnia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wyżywienie dla uczestników wyjazdu. Przez wyżywienie należy rozumieć: śniadanie, obiad, kolację. Pierwsze</li> </ul>

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

	<p><i>świadczenie rozpocznie się obiadem w pierwszym dniu pobytu, ostatnie świadczenie zakończy się obiadem w drugim dniu pobytu.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Przerwę kawową na czas trwania zajęć: kawę, herbatę, (mleczko/śmietanka, cukier, cytryna) wodę mineralną (gazowaną/niegazowaną) i wyroby cukiernicze.</i></li> <li>• <i>Bez ograniczeń w czasie całego wyjazdu dostęp do kawy, herbaty (mleczko/śmietanka, cukier, cytryna) wody mineralnej (gazowanej/niegazowanej). Serwis kawowy powinien być umieszczony w miejscu ogólnodostępnym dla uczestników wyjazdu.</i></li> <li>• <i>Stołówka/jadalnia/baza restauracyjna (przygotowana do spożywania posiłków, wyposażona w stoły i krzesła) zlokalizowana na terenie obiektu.</i></li> </ul>
<p><u>Wymagania dotyczące organizacji zajęć edukacyjno – szkoleniowych:</u></p>	<p><i>Wykonawca zapewni dwie sale z czego jedna będzie niezbędną do przeprowadzenia szkolenia dla Rodzin zastępczych, a druga do zorganizowania opieki nad dziećmi osób uczestniczących w szkoleniu.</i></p> <p><i>Sala konferencyjna, w której będzie realizowane szkolenie oraz sala do opieki muszą być dostępne dla Zamawiającego na 3 godziny lekcyjne.</i></p> <p style="text-align: center;"><b>WAŻNE</b></p> <p><i>Zamawiający zapewnia we własnym zakresie kadrę do realizacji szkolenia i opieki nad dziećmi.</i></p>
<p><u>Wymagania dotyczące dojazdu i powrotu:</u></p>	<p><i>Wykonawca zobowiązany jest:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Zorganizować transport dla 54 uczestników wyjazdu z Siemianowic Śląskich, ul. Szkolna 17, (budynek Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej) do miejsca organizacji zajęć oraz z miejsca organizacji zajęć do Siemianowic Śląskich, ul. Szkolna 17, (budynek Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej).</i></li> <li>• <i>Ubezpieczyć uczestników od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas pobytu oraz na czas przejazdu w obie strony.</i></li> </ul>
<p><u>Wymagania dotyczące programu o charakterze integracyjno – rozrywkowym:</u></p>	<p><i>Wykonawca zorganizuje dla 54 osób:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Ognisko z pieczeniem kielbasy.</i></li> <li>• <i>Zwiedzanie zamku w Niedzicy/spacer nad zaporę.</i></li> <li>• <i>Spływ Dunajcem do Szczawnicy – trasa ze Sromowiec Niżnych/czas wolny w Szczawnicy.</i></li> </ul>

### III. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA WYCEN:

Wycenę należy przestać na adres: e\_jambor@mops.siemianowice.pl do dnia: 28.04.2021r.



Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/ adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

### **OSZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

W odpowiedzi na pismo dotyczące „Zorganizowanie wyjazdu z pobytem dla Rodzin zastępczych w ramach projektu Rodzina razem”, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

Cena za osobodzień (a)	Ilość osób (b)	Cena (ilość osób x osobodzień) c=(axb)	Przewidywana liczba dni (d)	Wartość ogółem 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.

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 wyjazdu wraz z pobytem dla Rodzin zastępczych.

..... dn. \_\_. \_\_. 2021r.  
miejsowość

.....  
podpis Wykonawcy