

**Mazowsze >> dla organizacji  
pozarządowych >****Zadanie publiczne sfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych otrzymanych za pośrednictwem Województwa Mazowieckiego**

Michałów-Reginów, 24.09.2024

**Zapytanie ofertowe dot. wyżywienia uczestników szkoleń zadania publicznego pn. „Zaopiekuj się swoim bliskim”****Dane Zamawiającego**

Fundacja „A PO CO?”

ul. Długa 11D

05-119 Michałów-Reginów

NIP: 5361979232, REGON: 528310170, KRS: 0001098776

**Dotyczy zamówienia**

Dostawy wyżywienia dla 100 uczestników szkoleń w formie zestawu lunchowego oraz przerwy kawowej. Okres realizacji usługi: 01.10.2024 do 15.12.2024, ilość dni szkoleniowych 30 dni x 10 osób tj. 300 zestawów lunchowych oraz przerw kawowych. Szkolenia będą odbywać się cyklicznie zgodnie z harmonogramem dostarczonym na początku każdego miesiąca. Zamówienie realizowane będzie w ramach zadania publicznego Województwa Mazowieckiego w obszarze Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych, w ramach Zadania 2: *"Organizowanie i prowadzenie szkoleń, kursów i warsztatów dla członków rodzin osób niepełnosprawnych, opiekunów, kadry i wolontariuszy bezpośrednio zaangażowanych w proces rehabilitacji zawodowej lub społecznej osób niepełnosprawnych, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień dotyczących procesu integracji osób niepełnosprawnych w najbliższym środowisku i społeczności lokalnej, zwiększania ich aktywności życiowej i zaradności osobistej oraz niezależności ekonomicznej, podnoszenia umiejętności pracy z osobami niepełnosprawnymi, w tym sprawowania nad nimi opieki i udzielenia pomocy w procesie ich rehabilitacji"* pod tytułem „Zaopiekuj się swoim bliskim” zgodnie z umową nr 28/MCPS/09/2024/PFRON/RZS z dnia 12.09.2024.

**Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia**

Przedmiotem zamówienia są usługi przygotowania i dostarczenia posiłków – cateringu w formie 10 zestawów lunchowych i 10 przerw kawowych dziennie x 3 dni szkoleniowe x 10 cykli tj. 300 posiłków.

Wymagania dotyczące posiłków:

- Zestaw lunchowy składający się z zupy i II dania + napój,
- Przerwa kawowa składająca się z kawy/herbaty/wody gazowanej i niegazowanej/soków oraz słodkiej przekąski,

**Mazowsze >> dla organizacji  
pozarządowych >****Zadanie publiczne sfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych otrzymanych za pośrednictwem Województwa Mazowieckiego**

- Możliwość dostarczenia posiłków 2 razy dziennie tj. przerwa kawowa do godz. 8:30, lunch do 13:30,
- Przygotowywanie posiłków odbywać się będzie z artykułów zakupionych przez Dostawcę,
- Miejsce dostawy posiłków to Legionowo lub okolica do 10 km,
- Dostawca gwarantuje codzienny odbiór resztek po posiłkach oraz brudnych opakowań transportowych.
- Dostawca jest zobowiązany zrealizować zamówienie, zgodnie z ustaloną specyfikacją dostaw oraz aktualnym prawem żywnościowym, tj. Rozporządzeniem (WE) Nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. UE L 139 z 30 kwietnia 2004) oraz aktualną Ustawą o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2020 r. poz. 2021).
  - a) Przedmiot zamówienia musi być transportowany w przeznaczonych dla żywności opakowaniach zbiorczych o temperaturze umożliwiającej późniejsze porcjowanie i podanie bez dodatkowego podgrzewania zgodnie z wytycznymi Zamawiającego.
  - b) Dostawca powinien posiadać aktualną decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego (PIS) i wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów PIS w zakresie cateringu i transportu i działać zgodnie z aktualnym prawem żywnościowym, tzn.:
    - posiadać aktualną dokumentację HACCAP/GHP/GMP wraz z bieżącymi zapisami;
    - szkolić systematycznie załogę w zakresie HACCAP/GHP/GMP;
    - jadłospisy powinny zawierać aktualną zgodną ze stanem faktycznym informację o alergenach zgodnie z aktualnym rozporządzeniem w tym zakresie;
    - wszyscy pracownicy niezależnie od formy zatrudnienia powinni posiadać aktualne orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

**Miejsce, Termin złożenia oferty**

Ofertę należy złożyć na adres mailowy [fundacjaapoco@gmail.com](mailto:fundacjaapoco@gmail.com) w nieprzekraczalnym terminie do 03.10.2024 do godz. 10:00. Oferty złożone po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.

**Osoba uprawniona do kontaktów z potencjalnymi Wykonawcami**

Katarzyna Krzystowska tel. 697 496 341, e-mail: [fundacjaapoco@gmail.com](mailto:fundacjaapoco@gmail.com)

**Najkorzystniejsza zostanie uznana oferta spełniająca łącznie następujące warunki**

1. Będzie zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz innymi wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.
2. Będzie zawierała najkorzystniejszą cenę.

**Mazowsze >> dla organizacji  
pozarządowych >****Zadanie publiczne sfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych otrzymanych za pośrednictwem Województwa Mazowieckiego**

3. Będzie mieściła się w budżecie Zamawiającego.

**Uwagi końcowe**

- a) Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Fundacji „A PO CO?” do zawarcia umowy. Fundacja może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.
- b) Zamawiający zastrzega sobie prawo do poprawienia w tekście przystanej oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Wykonawcę.
- c) Oferty muszą być przesyłane są w formie pisemnej (skan) pod rygorem nieważności.
- d) Oferty złożone po terminie, na innym druku, niekompletne lub nie spełniające stawianych wymagań nie będą rozpatrywane.
- e) Zamawiający zastrzega, że nie przewiduje uzupełniania i wyjaśniania treści dokumentów składanych przez Wykonawców.
- f) Do upływu terminu składania ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. W tej sytuacji Wykonawcy zostaną poinformowani o nowym terminie składania ofert. Wykonawcy zostaną powiadomieni o dokonanej zmianie treści zapytania ofertowego.
- g) Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji z Wykonawcą, który spełnia warunki udziału w postępowaniu i złoży najkorzystniejszą ofertę (uwzględniając wszystkie kryteria oceny ofert).
- h) Po przeprowadzeniu postępowania nastąpi podpisanie umowy z Wykonawcą, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. W przypadku gdy wybrany Wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie umowy z kolejnym Wykonawcą, który w postanowieniu uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.

**Do zapytania ofertowe dołączono następujące dokumenty:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,

Sporządził:

Katarzyna Krzystowska

Katarzyna Stańkowska

**Mazowsze >> dla organizacji  
pozarządowych >**

**Zadanie publiczne sfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych otrzymanych za pośrednictwem Województwa Mazowieckiego**

**Załącznik nr 1 Formularz ofertowy**

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

(Dane adresowe oferenta, NIP, REGON, telefon)

Fundacja „A PO CO?”  
ul. Długa 11D  
05-119 Michałów-Reginów  
NIP: 5361979232,

**Formularz ofertowy**

1. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się dokładnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania jednocześnie nie wnoszę/wnosimy do nich uwag.
3. Zobowiązuję/jemy się do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy, w terminie i miejscu ustalonym z Zamawiającym.
5. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, osobą/osobami reprezentującymi firmę podczas podpisania umowy, będzie/będą:

.....  
.....

**Mazowsze >> dla organizacji  
pozarządowych >**

**Zadanie publiczne sfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych otrzymanych za pośrednictwem Województwa Mazowieckiego**

6. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę.

Nazwa usługi	Cena jednostkowa	Ilość osób	Łączna cena netto	Łączna cena brutto
Dostawy żywienia dla uczestników szkoleń w formie zestawu lunchowego oraz przerwy kawowej				

.....  
(data i podpis, osoby uprawnionej)