

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

Michałów-Reginów, 24.09.2024

**Zapytanie ofertowe dot. wynajmu sali szkoleniowej 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 wynajmu sali szkoleniowej z wyposażeniem technicznym. Okres realizacji usługi: 01.10.2024 do 15.12.2024, ilość dni szkoleniowych 30 dni. Szkolenia będą odbywać się cyklicznie zgodnie z harmonogramem dostarczanym 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 wynajem sali szkoleniowej z wyposażeniem technicznym oraz zapleczem gastronomicznym - 10 cykli x 3 dni szkoleniowe x 30 dni szkoleniowych.

Wymagania dotyczące sali szkoleniowej:

- Miejsca siedzące dla 10 osób,
- Klimatyzacja,
- Wyposażenie w ekran wyświetlania obrazu oraz projektor multimedialny,
- Dostęp do sieci Internet,
- Temperatura w pomieszczeniu nie może być niższa niż 21 stopni i nie wyższa niż 24 stopnie C,
- drzwi w obiekcie, ciągi komunikacyjne, pomieszczenia dostosowane do potrzeb osób poruszających się na wózkach inwalidzkich oraz osób niedowidzących i niewidomych, umożliwiające swobodny dojazd/przejazd/przejście, bez progów, schodów, wykładziny utrudniającej poruszanie się,

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

- łatwy dostęp do źródła prądu (gniazdka + przedłużacz),
- zapewnienie obsługi technicznej podczas trwania paneli,
- zapewnione warunki dyskrecji (sala zamknięta, bez możliwości przechodzenia przez nią lub przebywania osób niebiorących udziału w szkoleniu),
- możliwość przygotowania i oznaczenia miejsca szkolenia przez Zamawiającego min. 1,5 h przed rozpoczęciem szkolenia,

**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.
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).

**Mazowsze >> dla organizacji  
pozarządowych >**

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

- 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 dni	Łączna cena netto	Łączna cena brutto
Wynajem sali szkoleniowej				

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