**Nr postępowania: 01/08/2019/WN**

**Załącznik nr 1 do Regulaminu Wzór zapytania o cenę**

**ZAPYTANIE O CENĘ**

1. **Zamawiający**

Fundacja Aktywizacja

Ul. Chałubińskiego 9/9a

02-004 Warszawa

KRS: 0000049694

NIP: 527-13-11-973

www.aktywizacja.org.pl

1. **Przedmiot zamówienia**

* Usługa hotelarsko – gastronomiczna
* Wynajem sali szkoleniowo – konferencyjnej wraz z niezbędnym wyposażeniem na szkolenie (m.in.: projektor, flipchart)
* Wynajem miejsca na zamknięte spotkanie integracyjne wraz z muzyką i/lub DJem oraz uroczystą kolacją
* Transport z Warszawy do hotelu i z powrotem

1. **Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem rozpoznania ceny jest usługa hotelarsko – gastronomiczna oraz wynajem sali szkoleniowo – konferencyjnej wraz z niezbędnym wyposażeniem na spotkanie oraz transport z Warszawy do hotelu i z powrotem. Usługa będzie realizowana w ramach projektu „Praca – Integracja” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Termin spotkania: **02.10.2019 – 04.10.2019.**

Planowana liczba uczestników spotkania to **20 – 25 osób**.

Uczestnikami spotkania będą pracownicy / pracowniczki Fundacji Aktywizacja. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do poinformowania Wykonawcy o dokładnej liczbie uczestników spotkania najpóźniej do 27.09.2019 roku.**

Oferowana usługa powinna obejmować pobyt w ośrodku dla 20 – 25 osób z wyżywieniem oraz wynajem sal konferencyjnych na spotkania.

1. **Dane Oferenta – do wypełnienia przez Oferentów**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

1. **Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu Zamówienia w zakresie wskazanym w opisie przedmiotu zamówienia – do wypełnienia przez Oferentów**

**Łączne wynagrodzenie** netto za całość zamówienia ……………………………………………………………… (słownie złotych: …………………………………………………) oraz podatek VAT w wysokości: ……………………………… (słownie: ……………………………………………………).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nocleg** | | | |
| Cena netto\* za pokój jednoosobowy | Cena netto\* za pokój dwuosobowy | Cena całkowita netto za nocleg (2 noce, 25 osób):   * 5 pokoi jednoosobowych, * 10 pokoi – dwuosobowych | Cena całkowita brutto za nocleg (2 noce, 25 osób):   * 5 pokoi jednoosobowych, * 10 pokoi – dwuosobowych |
|  |  |  |  |

\* Jeśli cena za pokój przy liczbie osób mniejszej niż 25, a większej niż 20 jest inna, prosimy o informację.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyżywienie** | | | | |
| Śniadanie – cena netto\* za osobę | Obiad – cena netto za osobę | Kolacja – cena netto za osobę | Cena całkowita netto za wyżywienie:   * Śniadanie (2 x 25 osób) * Obiad (3 x 25 osób) * Kolacja (2 x 25 osób) | Cena całkowita brutto za wyżywienie:   * Śniadanie (2 x 25 osób) * Obiad (3 x 25 osób) * Kolacja (1 x 25 osób) |
|  |  |  |  |  |

\* Jeśli cena za wyżywienie przy liczbie osób mniejszej niż 25, a większej niż 20 jest inna, prosimy o informację.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sala szkoleniowo – konferencyjna** | | | | | |
| I dzień –  2 godziny – cena netto | II dzień –  8 godzin – cena netto | III dzień –  2 godziny – cena netto | Przerwa kawowa ciągła – cena netto  za osobę | Cena całkowita netto za:   * wynajem sali (2h + 8h + 2h) * jednodniowa przerwa kawowa ciągła dla 25 osób | Cena całkowita brutto za:   * wynajem sali (2h + 8h + 2h) * jednodniowy catering ciągły dla 25 osób |
|  |  |  |  |  |  |

\* Jeśli cena przy liczbie osób mniejszej niż 25, a większej niż 20 jest inna, prosimy o informację.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Spotkanie integracyjne** | | | | | |
| Miejsce dla 25 osób wraz z niezbędnym sprzętem nagłaśniającym i/lub DJem – cena netto | Miejsce dla 25 osób wraz z niezbędnym sprzętem nagłaśniającym i/lub DJem – cena brutto | Uroczysta kolacja – cena netto za osobę | Uroczysta kolacja – cena brutto za osobę | Cena całkowita netto za:   * miejsce dla 25 osób wraz z niezbędnym sprzętem i/lub DJem * uroczystą kolację dla 25 osób | Cena całkowita brutto za:   * miejsce dla 25 osób wraz z niezbędnym sprzętem i/lub DJem * uroczystą kolację dla 25 osób |
|  |  |  |  |  |  |

\* Jeśli cena przy liczbie osób mniejszej niż 25, a większej niż 20 jest inna, prosimy o informację.

|  |  |
| --- | --- |
| **Transport** | |
| Cena całkowita netto za dwa przejazdy dla 25 osób:   * z ul. Narbutta 49/51 w Warszawie do hotelu * z hotelu na ulicę Narbutta 49/51 w Warszawie | Cena całkowita brutto za dwa przejazdy dla 25 osób:   * z ul. Narbutta 49/51 w Warszawie do hotelu * z hotelu na ulicę Narbutta 49/51 w Warszawie |
|  |  |

\* Jeśli cena przy liczbie osób mniejszej niż 25, a większej niż 20 jest inna, prosimy o informację.

1. **Wymagania związane z wykonaniem zamówienia**

Wykonawca zobowiązany jest zapewnić **5 pokoi jednoosobowych** oraz **10 pokoi dwuosobowych**.

Wszystkie pokoje muszą posiadać **łazienki**, a w ich standardowym wyposażeniu powinny znaleźć się ręczniki i próbki kosmetyków.

**Sala konferencyjna** oferowana przez Wykonawcę powinna być przystosowana dla grupy 25-osobowej, wyposażona we flipchart oraz rzutnik.

**Przerwa kawowa** powinna być ciągła, zawierać zimne i gorące napoje, ciastka oraz świeże owoce.

**Śniadania** powinny być serwowane w formie bufetu.

**Obiady** powinny składać się z następujących dań: zupa, danie główne, sałatki, deser, napoje – mogą być serwowane w formie bufetu.

**Kolacje** powinny składać się z następujących dań: danie gorące i zimne oraz napoje gorące i zimne – mogą być serwowane w formie bufetu.

Oferowany przez Wykonawcę ośrodek powinien znajdować się maksymalnie **w odległości   
40 km od centrum Warszawy**.

Wycena powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

1. **Termin i miejsce wykonania zamówienia**Zamówienie będzie realizowane w miejscu wyznaczonym przez Wykonawcę.

Termin – 02.10.2019 do 04.10.2019

1. **Termin i sposób złożenia oferty**Ofertę cenową w postaci wypełnionego załącznika nr 1 „zapytanie o cenę” wraz z danymi dotyczącymi oferenta (pełna nazwa firmy, adres, telefon, e-mail) należy złożyć w formie mailowej na adres: robert.jakubowski@aktywizacja.org.pl do dnia 28.08.2019 roku do godziny 23:59. Decyduje termin wpływu do skrzynki odbiorczej Zamawiającego.
2. **Sposób rozliczenia**

Na podstawie umowy oraz wystawionej faktury / rachunku, przelewem w dwóch transzach:

* I transza – przedpłata w wysokości maksymalnie 50% wartości całej usługi, maksymalnie na 14 dni przed zaplanowaną datą realizacji zamówienia
* II transza – pozostała część wartości zamówienia, płatna w terminie minimum 14 dni po zakończeniu realizacji usług .

Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

1. **Zakres wykluczenia oferenta**Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty i tym samym wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia w przypadku gdy:

* Oferta jest niekompletna
* Oferta jest nieczytelna
* Oferta wpłynęła po terminie

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

1. **Osoba do kontaktu:**

Robert Jakubowski, e-mail: robert.jakubowski@aktywizacja.org.pl