Warszawa, 23 sierpnia 2017

ROZEZNANIE RYNKU

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

Sysco Polska Sp. z.o.o stosując rozeznanie rynku zaprasza do złożenia oferty celem wyłonienia wykonawcy, który zapewni usługi noclegowe dla maksymalnie 54 uczestników szkoleń menedżerskich w ramach projektu CERTYFIKOWANE ZARZĄDZANIE.

Niniejsze zapytanie zostało ogłoszone na stronie internetowej zamawiającego www.[syscopolska.pl](http://www.syscopolska.pl). Zamówienie jest związane z realizacją projektu CERTYFIKOWANE ZARZĄDZANIE, nr umowy RPMA.10.03.04-14-6533/16-00 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, w ramach Priorytetu X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.4 Kształcenie oraz doskonalenie zawodowe osób dorosłych. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM**

Sysco Polska Sp. z o.o.

Al. Komisji Edukacji Narodowej 18 lok. 5B
02-797 Warszawa

Tel: +48 22 392 74 75
E-mail: magdalena.hojnor@syscopolska.pl, www.syscopolska.pl

**OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie noclegów dla uczestników szkolenia, o którym mowa w Zapytaniu ofertowym. Usługi, o których mowa powyżej dotyczą maxymalnie 54 osób po 4 noclegi, łącznie do 216 noclegów w okresie od września 2017 do kwietnia 2018 roku, o którym mowa w Zapytaniu ofertowym.

**WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

kod CPV 55110 hotelarskie usługi noclegowe

**ZAKRES ZAMÓWIENIA**

1. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca zapewni uczestnikom szkoleń nocleg w pokojach jednoosobowych wraz ze śniadaniem. Warunkami koniecznymi do spełnienia w ramach zapytania jest:

- posiadanie przez hotel pokoi i budynku dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych (w tym toalet, korytarzy, podjazdu przy wejściu, restauracji).

- posiadanie standardu na poziomie 3 gwiazdek.

Nie spełnienie powyższych warunków będzie skutkowało odrzuceniem oferty, bez jej rozpatrzenia.

Rozeznanie rynku ma na celu ustalenie ceny za usługę noclegową. Zamawiający nie może zdeklarować minimalnej liczby noclegów, które będą zarezerwowane w ramach projektu. Liczba usług zależna jest od ilości uczestników, którzy zgłoszą zapotrzebowanie na taką usługę oraz spełnią jednocześnie kilka warunków uprawniających do skorzystania z noclegu. Maksymalna liczba noclegów w ramach projektu nie przekroczy liczby 216 ( średnio 54 osoby x 4 noclegi). Z noclegów może korzystać jednocześnie, czyli w tym samym terminie, kilku uczestników. Noclegi w ramach projektu realizowane będą tylko w dni weekendowe.

**TERMINY I SPOSÓB REALIZACJI ZLECENIA**

Dokładne terminy zapotrzebowania na usługi noclegowe będą przesyłane z 2 tygodniowym wyprzedzeniem. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odwołania rezerwacji noclegu 1 dzień przed datą realizacji usługi. Usługa będzie świadczona na terenie Warszawy w dogodnym komunikacyjnie miejscu. Obecnie usługi noclegowe mogą dotyczyć takich terminów (terminy tożsame z realizacją szkoleń):

**Grupa 5:** 02-03.09.2017; 16-17.09.2017; 30.09-01.10.2017; 14-15.10.2017

**Grupa 7:** 09-10.09.2017; 23-24.09.2017; 07-08.10.2017; 21-22.10.2017

**Grupa 9:** 21-22.10.2017; 04-05.11.2017; 18-19.11.2017; 02-03.12.2017

**Grupa 12:** 13-14.01.2018; 27-28.01.2018; 10-11.02.2018; 24-25.02.2018

**Grupa 13**: 20-21.01.2018; 03-04.02.2018; 17-18.02.2018; 03-04.03.2018

**Grupa 14:** 27-28.01.2018; 10-11.02.2018; 24-25.02.2018; 10-11.03.2018

**Grupa 15:** 03-04.02.2018; 17-18.02.2018; 03-04.03.2018; 17-18.03.2018

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRZYGOTOWANIE OFERTY** Wykonawca, który posiada odpowiednie zasoby do wykonania zamówienia i jest zainteresowany realizacją powinien przygotować i złożyć u Zamawiającego ofertę zgodnie z formularzem ofertowym (załącznik 1) oraz wskazanymi załącznikami.Wykonawca powinien w ofercie podać cenę brutto usługi. Oferta musi zawierać niezbędne dane Oferenta: nazwę firmy/obiektu, adres obiektu oraz dane kontaktowe jak mail, telefon oraz adres strony www. Oferta musi być podpisana przez osobę/-y uprawnioną/-ne lub upoważnioną/-ne do występowania w imieniu Wykonawcy, przy czym podpis musi być czytelny lub opatrzony pieczęcią imienną. Zaoferowana cena powinna uwzględniać wykonanie wszystkich usług oraz zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, świadczonego przez okres i na warunkach określonych w ofercie Wykonawcy. Cenę należy wyrazić w jednostkach pieniężnych, tj. z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w PLN. **KRYTERIUM OCENY OFERTY** W przypadku złożenia ofert przez więcej niż jednego Wykonawcę, Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów oceny ofert:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kryterium | Waga kryterium w ocenie ofert |
| 1. | Cena | 100% |

**Sposób oceny ofert:**Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie osiągniętej liczby punktów w oparciu o następujące kryteria i ustaloną punktację do 100 (100 % = 100 pkt):Cena = całkowity koszt realizacji usługi 1) Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone wg następującego wzoru:Cena brutto oferty najtańszej------------------------------------   x100 x 100% (waga kryterium) = ilość punktówCena brutto oferty badanej Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do 2 miejsc po przecinku.Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą końcową ocenę.**KONKURENCYJNOŚĆ, SPOSOBY KOMUNIKACJI**Wszelkie czynności związane z realizacją zamówienia beneficjent wykonuje w formie pisemnej, przy czym dla udokumentowania czynności innych niż zawarcie umowy i sporządzenie protokołu z wyboru najkorzystniejszej oferty, dopuszczalna jest forma elektroniczna (e-mail: magdalena.hojnor@syscopolska.pl). Istnieje możliwość pobrania wersji papierowej powyższego zapytanie ofertowego, która jest dostępna w siedzibie Zamawiającego.**TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT** Oferty należy składać w terminie do dnia 1 września 2017 roku do godziny 15:00. Formularz ofertowy powinien być podpisany i zostać złożony w jednej z zaproponowanych form: osobiście w siedzibie Zamawiającego, drogą pocztową na adres siedziby Sysco Polska Sp. z o.o. al. KEN 18 lok. 5b, 02-797 Warszawa, lub pocztą elektroniczną na adres magdalena.hojnor@syscopolska.pl (należy przesłać scan podpisanych dokumentów). Decyduje termin dostarczenia wypełnionego formularza ofertowego do biura Sysco Polska, lub wpływu do skrzynki odbiorczej.**INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU OFERTY I EWENTUALNE NEGOCJACJE**Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona najwyżej zostanie poinformowany o tym fakcie w ciągu siedmiu dni roboczych od daty zakończenia przyjmowania ofert. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od podpisania umowy, Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą ofertę spośród pozostałych ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo do podjęcia negocjacji z kilkoma Oferentami. W przypadku braku możliwości wynegocjowania warunków umowy z Wykonawcą, który przedstawił najkorzystniejszą ofertę, Zamawiający zastrzega sobie możliwość podpisania umowy z kolejnym wykonawcą zgodnie z wynikiem oceny przedstawionych ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia konkursu ofert bez dokonania wyboru wykonawcy w każdym czasie, aż do momentu podpisania umowy z podmiotem, którego oferta okaże się najkorzystniejsza (zwłaszcza w przypadku zbyt wysokiej ceny bądź niespełnienia wymogów przez Oferentów). Informacja o wynikach postępowania i ceny zostaną umieszczone na stronie [www.syscopolska.pl](http://www.syscopolska.pl) w ciągu 14 dni od momentu podpisania umowy z wybranym Wykonawcą. Wszyscy oferenci, którzy złożą oferty zostaną pisemnie poinformowani o wynikach oceny. **WARUNKI ZMIANY UMOWY**Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w umowie w szczególności w zakresie terminów realizacji zamówienia. Zamawiający informuje, że zmiany w umowie nie będą dotyczyły rodzaju zadań świadczonych w ramach usługi.**ZAKRES WYKLUCZENIA OFERENTA:**Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty i tym samym wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia w przypadku gdy:* oferta jest nieczytelna
* oferta jest niekompletna
* oferta wpłynęła po terminie

oraz jeśli Wykonawca jest powiązany z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:* uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**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 Sysco Polska Sp. z o.o. do zawarcia umowy.Załączniki:Formularz ofertowy (Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego) Oświadczenie (Załącznik nr 2) |
|  |

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający

Sysco Polska Sp. z o.o

Al. Komisji Edukacji Narodowej 18 lok. 5b
02-797 Warszawa

Oferent:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres i strona www. |  |
| Nr telefonu |  |
| Mail |  |
| NIP (jeśli dotyczy) |  |
| REGON (jeśli dotyczy) |  |

W nawiązaniu do zapytania ofertowego dotyczącego realizacji usług noclegowych w ramach projektu CERTYFIKOWANE ZARZĄDZANIE, nr umowy RPMA.10.03.04-14-6533/16-00 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, w ramach Priorytetu X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.4 Kształcenie oraz doskonalenie zawodowe osób dorosłych, przedstawiamy ofertę:

a/ Cena 1 noclegu w jednoosobowym pokoju wraz ze śniadaniem(weekend):

Koszt jednostkowy brutto:………………………………………………………..

Inne dodatkowe informacje:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

b/ Hotel posiada pokoje i budynki dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych\*

tak nie

c/ Hotel posiada standard 3-gwiazdkowy\*

tak nie

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym oraz uzyskałem/am konieczne informacje/wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.

4. Zobowiązuję się w przypadku przyznania zamówienia, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego w piśmie akceptującym.

5. Oferta została złożona na ……… stronach, kolejno ponumerowanych od 1 do nr………

\* prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź

7. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.

8. Integralną część niniejszej oferty stanowi dokument rejestracyjny (KRS, CEIDG, inne) potwierdzający dane Oferenta i wskazujący osoby upoważnione do reprezentacji oraz informacje dot. działalności Oferenta.

 …………………………….

(podpis osoby uprawnionej)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że firma (Oferent)......................................................................, której jestem reprezentantem nie jest powiązana z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

* uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 ……………………………..

 Data i podpis osoby upoważnionej