

Kielce, dnia 11-10-2019 r

ZAPYTANIE OFERTOWE DLA PODMIOTÓW EKONOMII SPOŁECZNEJ**w zakresie realizacji usługi**

polegającej na wyłonieniu wykonawcy, który zakupi 240 sztuk biletów (grupowych, szkolnych) do teatru dla dzieci i młodzieży w wieku 5-18 lat - uczestników projektu pn. „Efekt – dostępność i rozwój usług społecznych w Kielcach” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 – Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie: 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie: 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

I. ZAMAWIAJĄCY

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Kielcach, 25-544 Kielce, ul. Studzienna 2
Osoba upoważniona do kontaktu: Agnieszka Gliździńska – tel. 41 340-72-84 (w godz. 8:00 – 15:00), e-mail: a.glizdzinska@mopr.kielce.pl

Zapytanie jest prowadzone zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie wykonawcy, który zakupi 240 sztuk biletów (grupowych, szkolnych) do teatru dla dzieci i młodzieży w wieku 5-18 lat uczestników projektu pn. „Efekt –dostępność i rozwój usług społecznych w Kielcach” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.
2. Szczegółowy harmonogram zakupu biletów w okresach miesięcznych zostanie ustalony z Wykonawcą.
3. Bilety będą honorowane w teatrach na terenie miasta Kielce.

III. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Miejsce dostawy biletów – siedziba Zamawiającego, Kielce, ul. Studzienna 2.
2. Termin: Wyjścia do teatru odbywać się będą od października 2019 r. do października 2021 r. z wyłączeniem okresu wakacji letnich w 2020 r. i 2021 r. (lipiec i sierpień).

IV. WYMAGANIA UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Składający ofertę posiadają uprawnienia do wykonania zamówienia oraz dysponują osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.

2. Zamawiający realizując zobowiązanie wynikające z umowy o dofinansowanie projektu do dokonywania zamówień u podmiotów ekonomii społecznej zastrzega, że o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie podmioty ekonomii społecznej.
3. Oferta musi zawierać cenę brutto za wykonanie usługi (formularz ofertowy zgodny z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego).

V. INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych oraz ofert wariantowych.
2. Termin związania ofertą – 30 dni od terminu składania ofert.

VI. KRYTERIA WYBORU OFERTY

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium: 100 % cena – tj. całkowity koszt wykonania zamówienia w formularzu oferty. Maksymalna liczba punktów: 100 pkt.

Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone według formuły:

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{najniższa cena brutto ze wszystkich złożonych ofert} \times 100\%}{\text{cena brutto badanej oferty}}$$

2. Zamawiający ma prawo unieważnić postępowanie, gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia.

VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna zostać przygotowana na załączonym formularzu ofertowym (Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego)
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy dostarczyć do dnia 18.10.2019 r. do godz. 9.00 osobiście w siedzibie Zamawiającego lub za pośrednictwem poczty (decyduje data stempla pocztowego) na adres Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, 25-544 Kielce, ul. Studzienna 2 w zamkniętej trwale kopercie z opisem: „Zakup 240 sztuk biletów (grupowych, szkolnych) do teatru dla dzieci i młodzieży w wieku 5-18 lat - uczestników projektu pn. „Efekt – dostępność i rozwój usług społecznych w Kielcach”. Nie otwierać przed dniem 18.10.2019 r godz. 9.00”.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

MIEJSKI OŚRODEK
POMOCY RODZINIE
ul. Studzienna 2,
25-544 KIELCE
NIP 959-08-30-853, Reg 003677051
(58)

DYREKTOR
Marek Scelina