

ZAPYTANIE OFERTOWE

.....
pieczęć Zamawiającego

**Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej**

ogłasza rozpoczęcie postępowania o udzielenie zamówienia na

„Zorganizowanie i przeprowadzenie wydarzenia pikniku rodzinnego na terenie Dzielnicy Wola m.st. Warszawy, podwórko przy ul. Miłej 22, w ramach projektu „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży Warszawa Wola” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020” podczas Pikniku rodzinnego „Muranów leży nam na sercu” w terminie 17.09.2022 r. w godz. 14:00 – 19:00”.

w trybie zapytania ofertowego o wartości poniżej 130.000 zł

Zapytanie ofertowe nr 1/08/DG

1. Nazwa przedmiotu zamówienia: Zorganizowanie i przeprowadzenie wydarzenia pikniku rodzinnego na terenie Dzielnicy Wola m.st. Warszawy, (podwórka przy ul. Miłej 22), w ramach projektu „**Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży Warszawa Wola**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. podczas Pikniku rodzinnego „Muranów leży nam na sercu”
2. Opis przedmiotu zamówienia:
Wykonawca zobowiązany jest do zorganizowania i przeprowadzenia wydarzenia pikniku rodzinnego dla min. 100 osób, w tym przygotowanie scenariusza zawierającego program imprezy (scenariusz musi być dostarczony w terminie do 7 dni licząc od dnia podpisania umowy, oraz zatwierdzony przez Zamawiającego) obsługę techniczną, cateringową i sprzątającą. Szczegółowy zakres atrakcji obejmować będzie:
 - a) Strefa dla dzieci - strefa zabaw dla dzieci w wieku szkolnym i młodszych obsługiwana przez min. 3 animatorów, w tym m.in.
 - Malowanie buziek i tatuaże,
 - Bańki mydlane oraz wytwornica baniek
 - Formowanie zwierząt z balonów
 - Dmuchaniec z suchym basenem z kulkami
 - b) Wielka maskotka, np. z bajek lub klaun rozdający cukierki/lizaki i zapraszający do udziału w atrakcjach
 - c) Foto-budka z chmurkami (hasłami) nawiązującymi do dbania o własny dobrostan/zdrowie psychiczne
 - d) Alpaki - zagroda dla zwierząt (min. 2 zwierzęta)

- e) Występ magika/iluzjonisty/cyrkowca - min. 1-godzinny występ
- f) Stoisko z watą cukrową i/lub popcornem wraz z obsługą
- g) Słodki poczęstunek (np. ciasta, muffiny, ciasteczka itp.) + napoje (kawa, woda, soki) + owoce (dla min. 100 osób),

Dodatkowo Wykonawca zobowiązany będzie do:

- a) Zapewnienie Namiotów z wyposażeniem - 10 szt. namiotów o wymiarach 3m x 3m wraz ze stołami i krzesłami - 10 stołów i 20 krzesel
- b) przekazania Zamawiającemu 7 dni przed wydarzeniem Materiałów informacyjnych na Piknik ():
 - roll-up (typ x-baner "pająk") - 1 szt. o wymiarach standardowych 80cm x 180cm (wzór przekazany przez Zamawiającego),
 - druk 50 szt. plakatów A3 (wzór przekazany przez Zamawiającego).
- c) Przekazanie Zamawiającemu na płycie cd) w terminie do 10 dni roboczych po pikniku Fotorelacja z pikniku (min. 30 zdjęć w formie elektronicznej).

Wszystkie ww. atrakcje Wykonawca jest zobowiązany zapewnić na cały czas pikniku tj. 5 godzin, wyłączając magika/iluzjonistę/cyrkowca (min. 1 godzina).

Wykonawca jest zobowiązany do kontaktu i współpracy z organizatorami Pikniku "Muranów leży nam na sercu" w sprawach technicznych oraz do zapewnienia podczas wydarzenia warunków technicznych przystosowanych dla osób z niepełnosprawnościami.

Wydarzenie ma na celu kształtowanie postaw sprzyjających integracji oraz budowanie pozytywnego wizerunku osób z zaburzeniami psychicznymi, wolnego od stereotypów.

Wydarzenie powinno być organizowane zgodnie z zasadami dotyczącymi dostępności, równości szans i niedyskryminacji, postępującej cyfryzacji i zielonego ładu.

- 3. KOD CPV: 79.95.20.00-2
- 4. Termin wykonania zamówienia (wymagany,): 17.09.2022 r. w godz. 14.00 – 19.00
- 5. Kryteria oceny ofert: 100% Cena
- 6. Warunki udziału w postępowaniu:
 - Wykonawca w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonał co najmniej 1 imprezę plenerową dla co najmniej 100 osób, w tym jedną razem z podmiotem leczniczym.
- 7. Wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy wraz z ofertą:
 - a) dowody określające (protokoły pozytywnego odbioru prac /referencje), że usługi imprez plenerowych, o których mowa w pkt. 6 zostały wykonane należycie
 - b) **wypełniony formularz** oferty stanowiący załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

- c) **wypełnione oświadczenie** o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
- d) **odpis lub informacja** z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w celu potwierdzenia braku podstawy wykluczenia wskazanej w art. 109 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
8. Skład zespołu roboczego :
- a) Katarzyna Luks
b) Marta Martus
9. Termin związania ofertą (ważność oferty): 30 dni.
10. Zamawiający zamierza/~~nie zamierza*~~ zawrzeć umowę z wybranym Wykonawcą. W załączeniu istotne postanowienia umowy.
11. Opis sposobu przygotowania oferty:
- Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
 - Wykonawca powinien sporządzić ofertę na formularzu ofertowym (zgodnie z załącznikiem nr 1 podając cenę netto i cenę brutto).
 - Oferta musi zawierać nazwę i adres wykonawcy.
 - Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione lub upoważnione do występowania w imieniu wykonawcy, przy czym podpis musi być czytelny lub opisany pieczętką imienną.
 - E-mail zawierający ofertę powinien być wyraźnie oznaczony treścią: „Zapytanie ofertowe nr 1/08/DG na” Zorganizowanie i przeprowadzenie pikniku rodzinnego pn. „Muranów leży nam na sercu” na terenie Dzielnic Wola m.st. Warszawy, podwórka przy ul. Miłej 22, w ramach projektu „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży Warszawa Wola” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. ”.
12. Oferty należy składać elektronicznie na adres e-mail: kluks@wolski.med.pl do dnia 29.08.2022 r. do g. 09:00
13. Otwarcie ofert nastąpi w Szpitalu Wolskim im dr Anny Gostyńskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul Kasprzaka 17 01-211 Warszawa w dniu 29.08.2022 r. o godz. 09:30
14. Pracownikiem upoważnionym do kontaktów z Wykonawcami jest: Katarzyna Luks tel. (22) 38-94-893 w godz. 7:00-14:35 email : kluks@wolski.med.pl
15. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Zgodnie z art. 14 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych Wykonawców jest Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą przy ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa;

- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogę się kontaktować w sprawach przetwarzania moich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@wolski.med.pl;
- 3) Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
- 4) Administrator przetwarza jedynie Państwa dane kontaktowe.
- 5) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
- 6) Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 7) Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 14 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu chyba, że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
- 2) Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
- 3) Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
- 4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe

ZATWIERDZAM

.....
Dyrektor Szpitala
Wolskiego/osoba
upoważniona

***) – niepotrzebne skreślić**



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Pieczętka Wykonawcy

OFERTA

na:

„Zorganizowanie i przeprowadzenie wydarzenia pikniku rodzinnego na terenie Dzielnicy Wola m.st. Warszawy, podwórka przy ul. Miłej 22, w ramach projektu „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży Warszawa Wola” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. podczas Pikniku rodzinnego „Muranów leży nam na sercu”
w trybie zapytania ofertowego

Wydatek finansowany w ramach umowy o dofinansowanie Projektu: Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży Warszawa - Wola w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Nazwa

Wykonawcy

Siedziba

Wykonawcy

NIP REGON

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)

lub firma Wykonawcy, pod którą jest wpisany do

CEiDGpod

numerem..... fax

e-mail www (jeżeli posiada); województwo powiat

osoba do kontaktu

osoba do podpisania umowy.....

1. Niniejszym w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego **wyżej wymienionej usługi** za cenę :

LP	Cena netto	VAT	Cena brutto	Termin wykonania (wymagany 17.09.2022 r.)

2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z powyższym zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że przestrzegamy procedur ochrony danych osobowych określonych w obowiązujących przepisach.

Zgodnie z art. 14 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 8) Administratorem danych osobowych Wykonawców jest Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą przy ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa;
- 9) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się kontaktować w sprawach przetwarzania moich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@wolski.med.pl;
- 10) Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
- 11) Administrator przetwarza jedynie Państwa dane kontaktowe.

-
- 12) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
- 13) Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 14) Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 14 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 5) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu chyba, że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
- 6) Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych.
- 7) Dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu.
- 8) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe

.....
(data i podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym

Oświadczenie

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia

ja, niżej podpisany

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(dane Wykonawcy – pełna nazwa i adres firmy)

oświadczam, że:

Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań między 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 a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) pozostawaniu 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.

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy)