**ZAPYTANIE OFERTOWE W RAMACH POSTĘPOWANIA Z ZACHOWANIEM ZASADY KONKURENCYJNOŚCI W PRZEDMIOCIE:**

**zorganizowanie spotkania branżowego spółdzielni socjalnych w m. Byczyna**

**w dn. 25-26 września 2015 r.**

w ramach projektu "System wzmacniania potencjału i kompetencji sektora spółdzielczości socjalnej oraz stworzenie sieci współpracy z instytucjami rynku pracy oraz pomocy i integracji społecznej"

**Nr postępowania: 11/SS/2015**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

Ogólnopolski Związek Rewizyjny Spółdzielni Socjalnych, ul. Jasna 1, 00-013 Warszawa

**II. Termin realizacji usługi:** spotkanie odbędzie się w dn. 25 – 26 września 2015 r. (piątek – sobota).

**III. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówieniajest: **świadczenie usługi hotelarsko-restauracyjnej w związku z organizacją spotkania branżowego** ze szczegółowym opisem wskazanym w opisie zakresu zamówienia.

**CPV:**

55300000-3 - Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków

55110000-4 – Hotelarskie usługi noclegowe

55120000-7 - Usługi hotelarskie w zakresie spotkań i konferencji

**Zakres zamówienia obejmuje:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie spotkania branżowego w m. Byczyna (pow. kluczborski, woj. opolskie) w dn. 25 – 26 września 2015 r.
2. Usługodawca zapewni w ramach usługi:
3. miejsce na spotkanie (salę na 56 osób),
4. nocleg dla 48 os. w obiekcie/obiektach hotelarskich, noclegowych (maksymalnie dwa)
5. wyżywienie i przerwy kawowe dla 56 os. uczestniczących w spotkaniu branżowym.

Koszty dot. ww. składowych usługi powinny być wliczone w koszty organizacji spotkania branżowego.

1. Miejsce realizacji usługi: maksymalnie dwa obiekt/y hotelarskie, noclegowe znajdujące się w promieniu do 5 kilometrów od granic administracyjnych miejscowości Byczyna.
2. Wizyta studyjna (spotkanie branżowe) rozpoczyna się 25 września br. o godz. 10.00, a kończy się  
   26 września br., o godz. 14.00.

Przewidujemy możliwość skorzystania z noclegu oraz kolacji z dn. 24/25 września br. oraz śniadania w dn. 25 września br. dla 4 osób. Informacja nt. dokładnej liczby osób zostanie podana Wykonawcy na 3 dni przed spotkaniem.

1. Przewidywana liczba uczestników spotkania: 50 osób – uczestników spotkania (ewentualnie:  
   -12 osób, w zależności od nadesłanych zgłoszeń) oraz 6 osób reprezentujących **Zamawiającego – co daje w sumie: 56 osób. Nocleg powinien być zapewniony dla 48 osób** (-12 osób) w pokojach dwuosobowych z łazienką i WC oraz w 6 pokojach jednoosobowych.
2. Obiekt hotelarski, noclegowy musi być dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych –  
   tj. dysponować pokojami oraz infrastrukturą dostosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych. Istnieje możliwość zgłaszania się do udziału w spotkaniu osób z niepełnosprawnością.
3. Przy obiekcie hotelarskim, noclegowym powinno być zapewnionych 10 miejsc parkingowych  
   (w cenie zamówienia).
4. Wykonawca powinien również zabezpieczyć: jedną salę szkoleniową dla 56 osób. Sala szkoleniowa powinna być wyposażona w: internet bezprzewodowy, rzutnik multimedialny, laptop, ekran, nagłośnienie oraz 2 mikrofony, 56 krzeseł (układ kinowy), flipchart wraz z papierem i markerami.

Sala szkoleniowa będzie wykorzystywana:

I dnia spotkania w godz. 10.00 – 19.00,

II dnia spotkania w godz. 9.30 – 14.00.

1. Usługodawca zapewni usługę restauracyjną:
   * + - 1. **przerwę kawową I dnia spotkania** – na rozpoczęcie spotkania (w godz. 9.00 – 11.00) oraz w drugiej części dnia podczas zajęć warsztatowych. Przerwa kawowa będzie składać się z: ciasta (dwa rodzaje), owoców, herbaty, kawy (cukier, cytryna, mleko pochodzenia zwierzęcego i roślinnego),
         2. **obiad I dnia spotkania –** składający się z: zupy, drugiego dania (posiłki mięsne i bezmięsne), deseru, wody mineralnej niegazowanej, herbaty, kawy (cukier, cytryna, mleko pochodzenia zwierzęcego i roślinnego),
         3. **kolacja I dnia spotkania (kolacja w plenerze) –** grill (kiełbasa, kaszanka), pieczywo (chleb, bagietki), musztarda, ketchup, warzywa grillowane (np. cukinia, papryka, ziemniaki), minimum dwa rodzaje sałatek, herbata, kawa (cukier, cytryna, mleko pochodzenia zwierzęcego i roślinnego, sok pomarańczowy, sok jabłkowy – nie są dopuszczalne nektary, napoje), naczynia jednorazowe,
         4. **śniadanie II dnia spotkania** (w godz. 7.00 – 9.00) w obiekcie hotelarskim, noclegowym – bufet: kawa, herbata z dodatkami (mleko zwierzęce i roślinne, cukier, cytryna), soki, woda mineralna, jasne i razowe pieczywo, masło, wędliny, deska serów żółtych, twarożek, jogurty, dżem, sałatka warzywna, warzywa (min. sałata, pomidory, ogórki, papryka), jajecznica, parówki lub kiełbaski na ciepło.
         5. **przerwa kawowa II dnia spotkania serwowana na bieżąco** - w formie bufetu zawierającego: kawę, herbatę, mleko krowie, mleko roślinne, cukier, cytrynę, wodę mineralną wyprodukowaną przez przedsiębiorstwo spółdzielcze, ciasta (dwa rodzaje) oraz owoce.
         6. **obiad II dnia spotkania -** składający się z: zupy, drugiego dania (posiłki mięsne i bezmięsne), deseru, wody mineralnej niegazowanej, herbaty, kawy (cukier, cytryna, mleko pochodzenia zwierzęcego i roślinnego).

**Posiłki bezmięsne nie mogą zawierać składników pochodzenia zwierzęcego (mięso, kości, tłuszcz odzwierzęcy), ryb, filetów z ryb itp.**

**Podczas przerw kawowych powinna być zapewniona woda mineralna wyprodukowana przez przedsiębiorstwo spółdzielcze (posiadające status spółdzielni).**

1. **Rozliczenie kosztów realizacji całości usługi nastąpi na podstawie faktycznej liczby uczestników spotkania zgodnie z §4 ust. 2 wzoru umowy (tj. liczba wykorzystanych noclegów i spożytych posiłków x oferowana cena jednostkowa).**
2. Ostateczna liczba uczestników zostanie przekazana Usługodawcy na 3 dni kalendarzowe przed planowanym rozpoczęciem spotkania.

**IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. **Wykonawca musi spełniać warunki dotyczące:**
2. posiadania wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
3. sytuacji ekonomicznej i finansowej
4. braku podstaw do wykluczenia.
5. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki**:

a) posiadają status podmiotu ekonomii społecznej, tj. być organizacją pozarządową (zgodnie z zapisami ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie – art. 3 ust. 2, bądź podmiotem prowadzącym działalność pożytku publicznego – zgodnie z zapisami ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie – art. 3 ust. 3),

b) posiadają doświadczenie w organizacji minimum 10 wizyt studyjnych dla minimum 15 osób każda przeprowadzonych w ciągu ostatnich 3 lat (licząc od dnia ogłoszenia niniejszego zapytania ofertowego).

1. Wykonawca nie może podlegać wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907, z późn. zm.) w stanie prawnym na dzień publikacji niniejszego zapytania ofertowego.
2. Beneficjent (Zamawiający) nie może udzielać zamówienia podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo, z zastrzeżeniem sekcji 3.1.3.1 Podsekcja 1 – Zasada konkurencyjności*, pkt. 8 Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach POKL (wersja* MIR/KL/1(1)/04/14 z dn. 02.04.2014 r.). Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta 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.

Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym (wzór oświadczenia – załącznik nr 3).

1. Ocena spełniania przedstawionych powyżej warunków zostanie dokonana wg formuły: „spełnia – nie spełnia”. Oferta Wykonawcy, który nie spełni któregokolwiek z warunków zostanie odrzucona w postępowaniu.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwrócenia się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego były świadczone usługi w zakresie organizacji wizyty studyjnej o przedłożenie dodatkowych informacji lub dokumentów.

**V. Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełniania warunków**

Zamawiający w celu potwierdzenia warunków określonych w punkcie IV wymaga przedłożenia następujących dokumentów:

Ad. IV.2a. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (Rejestr stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej) bądź innego rejestru potwierdzającego status podmiotu ekonomii społecznej,

Ad. IV. 2b. Wykaz 10 wizyt studyjnych, każda na minimum 15 os. każda zorganizowane w ciągu ostatnich 3 lat licząc od dnia ogłoszenia niniejszego zapytania ofertowego, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego,

Ad. IV.2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu przesłanek wskazanych w pkt IV.4. zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 2.

* 1. **Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Oferent powinien sporządzić ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania (załącznik nr 1). Oferta powinna być podpisana przez uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy osobę/osoby.
2. Oferta wraz z załącznikiem powinna co najmniej:

- posiadać datę sporządzenia,

- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,

- cenę oraz pozostałe, oceniane w ramach kryteriów świadczenia,

- wymagane załączniki,

- posiadać podpis osoby/osób reprezentującej/ych Wykonawcę.

1. Cena zamówienia powinna być wskazana jako **cena ryczałtowa** **brutto** (do dwóch miejsc po przecinku) w złotych polskich. Cena zamówienia powinna obejmować wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach i w zakresie określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym. Cena ta powinna uwzględniać wszystkie koszty, narzuty i upusty związane z wykonaniem przedmiotu umowy, obejmującą podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami. **Cenę należy podać według wskazanego poniżej sposobu obliczenia:**

*Cena jednostkowa netto danej pozycji x ilość danej pozycji x ilość osób = wartość netto danej pozycji x stawka VAT = wartość brutto danej pozycji*

*Wartość brutto usług określonych w tabeli 1 to suma wartości brutto poszczególnych pozycji.*

**Tab. 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość** | **Ilość osób** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| nocleg |  | **1** | **48** |  |  |  |
| obiad |  | **2** | **56** |  |  |  |
| Kolacja w plenerze (grill) |  | **1** | **56** |  |  |  |
| śniadanie |  | **1** | **48** | w cenie noclegu |  |  |
| przerwa kawowa ciągła |  | I dnia w godz. 9.00 – 11.00 oraz  w godz. 13.00 – 18.30, II dnia w godz. 9.00 –14.00 | **65** |  |  |  |
| **RAZEM TABELA** | | | | | |  |

**Tab. 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Cena netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| udostępnienie sali szkoleniowej (na 56 os.) wraz z wyposażeniem |  |  |  |
| **RAZEM TABELA** | | |  |

**RAZEM WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO (tab. 1 + tab. 2)** - wpisana w pkt 2 formularza ofertowego: …………… zł.

Ostateczna cena oferty, wynikająca z przedstawionego powyżej sposobu liczenia, powinna być wpisana w formularz ofertowym, jako cena brutto (z podatkiem VAT).

1. Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą będą prowadzone w formie przelewów w złotych polskich na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT.
   1. **Miejsce, termin i sposób złożenia oferty**

Podpisaną ofertę należy przesłać pocztą tradycyjną, kurierem, dostarczyć osobiście, przesłać na adres: Ogólnopolski Związek Rewizyjny Spółdzielni Socjalnych, ul. Jasna 1, 00-013 Warszawa.

Możliwe jest także dostarczenie oferty wraz z wymaganymi załącznikami w formie elektronicznej (oferta podpisana przez osobę/osoby upoważnione zeskanowana), na adres e-mail: **a.deja@ozrss.pl**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| do dnia | **03.09.2015 r.** | do godz. | **15.00** |

* 1. **Kryteria i ocena ofert**

1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego.
2. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria:
3. Kryterium cenowe (KC) – 100%.
4. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która spełnia wymagania określone w zapytaniu ofertowym oraz jest najtańsza.
5. W toku dokonywania oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania udzielenia przez Oferenta wyjaśnień dot. treści złożonej przez niego oferty.
   1. **Odrzucenie oferty/unieważnienie postępowania**
      1. Złożona oferta zostanie odrzucona z niniejszego postępowania:
6. w przypadku złożenia jej po terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym,
7. w przypadku niezgodności oferty z niniejszym zapytaniem, w szczególności, w przypadku nie spełniania warunków udziału w postępowaniu.
   * 1. Postępowanie zostanie unieważnione w przypadku braku niepodlegających odrzuceniu ofert złożonych w wymaganym terminie.
     2. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
   1. **Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami**

W niniejszym postępowaniu oferty, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują **WYŁĄCZNIE** pisemnie lub poprzez korespondencję e-mail.

Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest: Agnieszka Deja, koordynatorka projektu, e-mail: [a.deja@ozrss.pl](mailto:a.deja@ozrss.pl) .

**XI. Wykaz załączników**

|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik nr 1 | Wzór formularza oferty |
| Załącznik nr 2 | Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia |
| Załącznik nr 3  Załącznik nr 4 | Wykaz wykonanych usług (wizyt studyjnych)  Wzór umowy |

*Załącznik nr 1 – wzór formularza oferty*

**OFERTA** **ZŁOŻONA W RAMACH ZAPYTANIA OFERTOWEGO Z ZACHOWANIEM ZASADY KONKURENCYJNOŚĆI W PRZEDMIOCIE:**

**zorganizowanie spotkania branżowego spółdzielni socjalnych w m. Byczyna**

w dn. 25 – 26 września 2015 r.

w ramach projektu "System wzmacniania potencjału i kompetencji sektora spółdzielczości socjalnej oraz stworzenie sieci współpracy z instytucjami rynku pracy oraz pomocy i integracji społecznej"

**Nr postępowania: 11/SS/2015**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

Ogólnopolski Związek Rewizyjny Spółdzielni Socjalnych, ul. Jasna 1, 00-013 Warszawa

**2. Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko, nazwa Oferenta, nr NIP, REGON** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
   1. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego nr 11/SS/2015,
   2. gwarantuję wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią zapytania,
   3. posiadam status podmiotu ekonomii społecznej, zgodnie z wymogami wskazanymi w zapytaniu ofertowym nr 11/SS/2015,
   4. akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik nr 4 do zapytania ofertowego,
   5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym w zapytaniu ofertowym za niżej wymienioną cenę:

brutto: ….………… zł (słownie: …...………………………………………………...... zł)

w tym: netto w kwocie …………….. zł (słownie: ……………………………………….. zł) i podatek VAT 8% w kwocie …..………… zł (słownie: ……...………………….. zł), podatek VAT 23% w kwocie ……… zł (słownie: …………).

**Zestawienie powyżej wskazanych kosztów:**

**Tab. 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość** | **Ilość osób** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| Nocleg |  | **1** | **48** |  |  |  |
| Obiad |  | **2** | **56** |  |  |  |
| kolacja w plenerze (grill) |  | **1** | **56** |  |  |  |
| śniadanie |  | **1** | **48** | w cenie noclegu |  |  |
| przerwa kawowa ciągła |  | I dnia w godz. 9.00 – 11.00 oraz  w godz. 14.00 – 18.30, II dnia w godz. 9.00 –13.00 | **56** |  |  |  |
| **RAZEM TABELA** | | | | | |  |

**Tab. 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Cena netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| udostępnienie sali szkoleniowej wraz z wyposażeniem |  |  |  |
| **RAZEM TABELA** | | |  |

**RAZEM WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO (tab. 1 + tab. 2):** ……………………..……… zł, (słownie:

………………………………………………………..…..………….).

...................................., dnia .................................

(podpis)

*Załącznik nr 2 – wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**ZŁOŻONE W RAMACH POSTĘPOWANIA Z ZACHOWANIEM ZASADY KONKURENCYJNOŚCI W PRZEDMIOCIE:**

**zorganizowanie spotkania branżowego spółdzielni socjalnych w m. Byczyna**

w dn. 25 – 26 września 2015 r.

w ramach projektu "System wzmacniania potencjału i kompetencji sektora spółdzielczości socjalnej oraz stworzenie sieci współpracy z instytucjami rynku pracy oraz pomocy i integracji społecznej"

**Nr postępowania: 11/SS/2015**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

Ogólnopolski Związek Rewizyjny Spółdzielni Socjalnych, ul. Jasna 1, 00-013 Warszawa

**II. WYKONAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko, nazwa Oferenta, nr NIP, REGON** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* + - 1. nie podlegam/-my**[[1]](#footnote-1)\*** wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)  
         w stanie prawnym na dzień przekazania/publikacji niniejszego zapytania ofertowego
      2. nie jestem/jesteśmy powiązany/-i[[2]](#footnote-2)\* z Beneficjentem (Zamawiającym) osobowo lub kapitałowo,  
         z zastrzeżeniem sekcji 3.1.3.1 Podsekcja 1 – Zasada konkurencyjności*, pkt. 8 Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach POKL (wersja* MIR/KL/1(1)/04/14 z dn. 02.04.2014 r.) przez co należy rozumieć wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta 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.

.............................................................., dnia .................................

(podpis)

*Załącznik nr 3 – Wykaz wykonanych usług (wizyt studyjnych)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG** **(WIZYT STUDYJNYCH)** **ZŁOŻONY W RAMACH POSTĘPOWANIA Z ZACHOWANIEM ZASADY KONKURENCYJNOŚCI W PRZEDMIOCIE:**

**zorganizowanie spotkania branżowego spółdzielni socjalnych w m. Byczyna**

w dn. 25 – 25 września 2015 r.

w ramach projektu "System wzmacniania potencjału i kompetencji sektora spółdzielczości socjalnej oraz stworzenie sieci współpracy z instytucjami rynku pracy oraz pomocy i integracji społecznej"

**Nr postępowania: 11/SS/2015**

**Nazwa i adres Zamawiającego**

Ogólnopolski Związek Rewizyjny Spółdzielni Socjalnych, ul. Jasna 1, 00-013 Warszawa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |
| l.p. | Warunek | Opis/Data | | |
| a) | Wykonanie min. 10 wizyt studyjnych dla min. 15 osób każda w ciągu ostatnich 3 lat licząc od dnia ogłoszenia niniejszego zapytania ofertowego | Wykaz należycie wykonanych usług z podaniem nazwy Zamawiającego, liczby osób, daty wykonania (dzień, miesiąc i rok, miejsce realizacji usługi - miejscowość),  1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10. | | |

.........................................., dnia .................................

(podpis)

*Załącznik nr 4 – wzór umowy*

**UMOWA O WSPÓŁPRACY NR ………….…** **zawarta w dniu ………………. r. w Warszawie**

pomiędzy :

**Ogólnopolskim Związkiem Rewizyjnym Spółdzielni Socjalnych**, ul. Jasna 1, 00-013 Warszawa,   
NIP: 5252437443, REGON: 141392373, wpisanego do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000292252, zwanym dalej **„Zamawiającym”**, reprezentowanym przez ………..….

a

.................................................... z siedzibą w ..........................., ul. .............................,  
nr identyfikacyjny NIP ........................., reprezentowanym przez ………………………………………. …………………., zwanym dalej **„Wykonawcą”.**

**§ 1**

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego.

**§ 2**

1. Przedmiotem umowy jest zorganizowanie spotkania branżowego spółdzielni socjalnych w m. Byczyna w dn. 25 – 26 września 2015 r.

2.  Szczegółowe warunki przedmiotu umowy określają załączniki nr 1 i 2 do niniejszej umowy.

**§ 3**

1. Wynagrodzenie brutto za całość przedmiotu umowy określonego w § 2 strony uzgadniają w kwocie brutto:…………**zł** (słownie: ………………………………………….…. zł), w tym: netto w kwocie ……….. zł, podatek VAT 8% w kwocie ………. zł i podatek VAT 23% w kwocie ……….. zł, **z zastrzeżeniem ust. 2.**
2. W przypadku mniejszej niż planowana, tj. **56 osób**,liczby uczestników spotkania, oraz mniejszej niż planowana, tj. **48**, liczby uczestników spotkania korzystających z noclegu, wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w ust. 1, zostanie proporcjonalnie pomniejszone, stosownie do liczby uczestników spotkania, korzystających z usług objętych umową.
3. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z noclegu i kolacji jego 4 przedstawicieli w terminie 24/25.09.2015 r. Informacja o skorzystaniu z noclegu i kolacji zostanie przekazana Wykonawcy na 3 dni przed terminem spotkania.

**§ 4**

Zamawiający oświadcza, iż upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT.

**§ 5**

1. Należność za przedmiot umowy będzie uregulowana przelewem na konto Wykonawcy w terminie  
   14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT. Podstawą wystawienia faktury będzie potwierdzenie wykonania usług przez przedstawiciela Zamawiającego oraz podpisanie protokołu odbioru usługi.
2. Za datę zapłaty faktury uznaje się datę obciążenia konta Zamawiającego.

**§ 6**

Zamawiający ustanowi reprezentanta Zamawiającego w trakcie trwania usługi, który będzie koordynował przebieg świadczenia usług przez Wykonawcę podczas spotkania branżowego.

**§ 7**

1. W przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy, przez którąkolwiek ze Stron,  
   z przyczyn leżących po drugiej Stronie, ta ostatnia zapłaci karę umowną w wysokości 10% wartości wynagrodzenia umownego określonego w §3 ust. 1.
2. W przypadku nienależytego wykonania umowy lub niezgodnego z postanowieniami umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną, w wysokości 5% wartości wynagrodzenia umownego określonego w §3 ust. 1.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego kar umownych z przysługującej Wykonawcy należności na podstawie noty księgowej wystawionej przez Zamawiającego.
4. Przewidziane w §8 kary umowne nie wyłączają możliwości dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych, do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. Kary umowne są należne bez względu na wysokość poniesionej szkody i stopnia zawinienia Wykonawcy.

**§ 8**

Wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przedmiotem skutecznego przelewu  
na rzecz osoby trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego.

**§ 9**

Umowa jest finansowana ze środków Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet I, w ramach projektu „System wzmacniania potencjału i kompetencji sektora spółdzielczości socjalnej oraz stworzenie sieci współpracy z instytucjami rynku pracy oraz pomocy i integracji społecznej"  
(nr umowy o dofinansowanie: POKL.01.02.00-00-047/13-00).

**§ 10**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie spory wynikłe na tle wykonania umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 11**

* + - 1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
      2. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

**§ 12**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej  
ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

…………….......................... ……………………..………………

Załączniki:

1) zapytanie ofertowe

2) oferta Wykonawcy

3) odpis z KRS bądź z innego rejestru potwierdzającego, że Wykonawca posiada status podmiotu ekonomii społecznej

1. **\* niewłaściwe skreślić** [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)