Gielniów, dnia 23.09.2022 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 3/2022**

**REALIZACJA USŁUGI PT. ORGANIZACJA WIZYTY STUDYJNO-SZKOLENIOWEJ DO WŁOCH**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Lokalna Grupa Działania „Wszyscy Razem”

ul. Szkolna 1, 26- 434 Gielniów

NIP: 6010063502 REGON:141443171 KRS: 0000306299

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zapytania jest organizacja wizyty studyjno-szkoleniowej do Włoch dla co najmniej 15 uczestników wskazanych przez Zamawiającego. Wizyta obejmować będzie program szkoleniowo-edukacyjny mający na celu ponoszenie kompetencji uczestników na miejscu realizowany we współpracy z branżową organizacją partnerską zajmującą się problematyką gospodarczą i społeczną we Włoszech GAL Ernici Simbruini z siedzibą Loc, 03010 Pitocco FR, Włochy.

Usługa obejmuje 6 noclegów i zakwaterowanie w hotelu o standardzie nie niższym niż \*\*\* w pokoju jedno

Osobowym; dopuszcza się wyjątkowo odstępstwo od tego warunku po uzgodnieniu z Zamawiającym i

zakwaterowanie w pokoju dwuosobowym w przypadku brak możliwości zapewnienia w hotelu pokoju

jednoosobowego oraz wyjątkowe skrócenie pobytu do 5 noclegów, wyżywienie śniadanie, obiad i kolacja, transportu busem podczas pobytu we Włoszech z kierowcą zarówno w Rzymie jak i po terenie prowincji Frosinone, organizacja wizyt studyjnych z lokalnymi przedsiębiorcami i przedstawicielami organizacji społecznych na miejscu we Włoszech, organizacja i realizacja spotkań edukacyjnych i szkoleniowych oraz sieciujących na miejscu we Włoszech wraz z organizacją lokalu (sali), poczęstunkiem dla każdego uczestnika w postaci kawy, herbaty, wody i ciasta, organizacja wycieczek krajoznawczych prezentujących walory lokalnych zasobów dziedzictwa kulturowego na miejscu we Włoszech, organizacja spotkania animacyjnego z włoskimi przedsiębiorcami, organizacja spotkania z lokalnymi organizacjami i samorządami, zapewnienie usługi tłumacza z jęz. włoskiego/polskiego podczas pobytu. Usługa obejmuje przewodnika/opiekuna podczas wyjazdu. Usługa obejmuje organizację transportu na i z lotniska do miejsca zbiórki uczestników i przejazd na trasie siedziba Zamawiającego – Warszawa-Modlin lub Warszawa-Okęcie – siedziba Zamawiającego celem dostarczenia uczestników na i z lotniska.

Wykonawca zobowiązany jest do ścisłej współpracy z włoską organizacją partnerską GAL Ernici

Simbruini i uszczegółowienia harmonogramu wizyty z włoskim partnerem.

Koszt przelotu uczestników do Włoch i do Polski pokryty zostanie przez Zamawiającego. Nabór uczestników wizyty zostanie przeprowadzony przez Zamawiającego. Lista uczestników zostanie dostarczona najpóźniej na dwa tygodnie przez zaplanowanym wylotem.

Usługa realizowana będzie zgodnie z opracowanymi przez Ministerstwo Rozwoju, Pracy i Technologii z

Głównym Inspektorem Sanitarnym Wytycznymi dla organizatorów spotkań biznesowych, szkoleń, konferencji i kongresów w trakcie epidemii SARS-CoV-2.

Usługa finansowana będzie ze środków publicznych poddziałania 19.3 „Przygotowanie i realizacja działań w zakresie współpracy z lokalną grupą działania” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 w ramach projektu pn. „Tradycja i nowoczesność Polska Włochy – organizacja wizyt studyjno-szkoleniowych na terenie GAL Ernici Simbruini z udziałem przedsiębiorców i lokalnych liderów z obszaru działania Lokalnej Grupy Działania Nadarzyn-Raszyn-Michałowice oraz Lokalnej Grupy Działania Wszyscy Razem”

**III. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI**

Trzeci tydzień października 2022 r.

Miejscem realizacji wizyty będzie Prowincja Frosinone w regionie Lacjum oraz Rzym z uwzględnieniem miejscowości znajdujących się na obszarze działania włoskiej organizacji partnerskiej GAL Ernici Simbruini. Termin i miejsce realizacji wyjazdu może ulec zmianie na skutek nieprzewidzianych okoliczności, co zostanie przekazane Wykonawcy z odpowiednim wyprzedzeniem.

**IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełniać niżej wymienione warunki udziału   
w postępowaniu:

1. posiadać uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych przedmiotem zamówienia - potwierdzone kodem PKD,

2. posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie w wykonywaniu podobnych zamówień;

3. złożyć ofertę na formularzu stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego;

4. do oferty należy dołączyć oświadczenia na formularzach załączonych do zapytania ofertowego:

* oświadczenie o niepodleganiu zakazowi dostępu do środków publicznych o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu
* oświadczenie o niekorzystaniu z innych środków publicznych przy realizacji przedmiotu umowy objętego niniejszą umową
* oświadczenie o niepodlegania wykluczeniu z ubiegania się o finansowanie na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia delegowanego nr 640/2014.

Wykonawca ponosi wszystkie koszty zakupu materiałów i usług niezbędnych do wykonania zadania. Zaproponowana cena musi uwzględniać wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

**V. OFERTA**

Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego, w formie pisemnej w języku polskim, opatrzona pieczątką firmową, posiadać datę sporządzenia oraz powinna być podpisana przez oferenta. Do oferty zaleca się dołączenie opisu doświadczenia Wykonawcy. Niedopuszczalne jest składanie ofert częściowych.

**VI. KRYTERIA OCENY**

a) Cena – 50%

b) Proponowany harmonogram wizyty – 40%.

c) Identyfikacja ryzyk realizacji usługi oraz określenie sposobów ich minimalizowania – 10%

**Opis sposobu przyznania punktacji:**

**Ocena kryterium nr a – Cena**

najniższa zaoferowana cena brutto x 50

Liczba punktów = ………………………………………….

cena brutto w badanej ofercie

**Maksymalna liczba punktów: 50**

**Ocena kryterium nr b - Proponowany harmonogram wizyty**

Najwyżej oceniona oferta w ramach kryterium proponowanego harmonogramu wizyty x 40

Liczba punktów = …………………………………………………….

Liczba punktów w badanie ofercie

Ocenie będzie podlegał całościowy pomysł Wykonawcy na wizyty. Za minimalne przedstawienie koncepcji w odniesieniu do elementów określonych w Szczegółowym zakresie rzeczowy przedmiotu zamówienia Oferent otrzyma 0 pkt. W ramach kryterium ocenie podlegały będą następujące elementy:

a) spójność i trafność zaproponowanego harmonogramu w stosunku do przedmiotu zamówienia (1-20 pkt.), w tym trafność oraz jasność i spójność logiczna zaproponowanego harmonogramu wizyty (1-10 pkt.) oraz efektywność doboru miejsc zaproponowanych do odwiedzenia przez uczestników i dobór miejsc w stosunku do miejsc, w których uczestnicy będą mieli zapewnione posiłki i miejsca noclegowe w powiązani (1-10 pkt.).

b) dobór metod prowadzenia spotkań, warsztatów, wieczorów roboczych itp. podczas wizyty zaproponowanych w ramach harmonogramu rozumiana jako ocena efektywności i skuteczności metody realizacji takiego spotkania, warsztatu czy wieczoru roboczego pozwalająca osiągnąć cel operacji (1-10 pkt.)

c) dobór przedstawicieli podmiotów lub instytucji, z którymi odbędą się spotkania, warsztaty, wieczory robocze podczas wizyty w ramach zaproponowanego harmonogramu wizyty rozumiana jako ocena efektywności i skuteczności doboru pozwalająca osiągnąć cel operacji (1-10 pkt.).

**Maksymalna liczba punktów: 40**

**Ocena kryterium nr c - Identyfikacja ryzyk realizacji usługi oraz określenie sposobów ich minimalizowania**

Ocenie podlegać będzie zidentyfikowanie potencjalnych obszarów ryzyka, mogących wystąpić w trakcie realizacji wizyty, mogących mieć wpływ na zrealizowanie zadania w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie oraz zaproponowanie środków je minimalizujących, przyznawanych w następujący sposób: 0 pkt. – za brak zdefiniowania obszarów ryzyka lub gdy wskazany obszar ryzyka i środki go minimalizujące zostaną ocenione jako nieużyteczne, 1 pkt. – za każdy zdefiniowany, zgodny z celem i zakresem przedmiotu zamówienia, obszar ryzyka, 1 pkt. – za podanie co najmniej jednego środka minimalizującego wskazany obszar ryzyka, który zostanie oceniony jako użyteczny. Przy ocenie Zamawiający weźmie pod uwagę pierwsze 5 wymienionych w ofercie obszarów ryzyka i środków je minimalizujących. Spośród nich przy ocenie brane będą pod uwagę tylko te obszary ryzyka i środki je minimalizujące, które odnoszą się do celu i zakresu zamówienia.

**Maksymalna liczba punktów: 10**

**VII. TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Oferty należy składać w nieprzekraczalnym terminie do dnia **28.09.2022 r. do godz. 9.00**

**VIII. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

Ofertę wraz załącznikami należy przesłać w formie papierowej na adres Lokalna Grupa Działania „Wszyscy Razem” ul. Szkolna 1 , 26- 434 Gielniów

**IX. INFORMACJE NA TEMAT ZAKRESU WYKLUCZENIA**

Wykluczeniu będzie podlegać oferta z zaistnieniem podejrzenia powiązania kapitałowego lub osobowego między zamawiającym a oferentem a w szczególności:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej;
5. pozostawanie z oferentem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

Odrzucone też będą oferty których treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego, złożone przez oferenta, który nie spełnia warunków określonych w zapytaniu ofertowym oraz złożone po terminie. Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest zamówieniem i otrzymanie od Państwa oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron.

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**OFERTA**

**NA ORGANIZACJĘ WIZYTY STUDYJNO-SZKOLENIOWEJ DO WŁOCH**

*Nazwa i adres Wykonawcy (Miejscowość i data)*

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na organizację wizyty studyjno-szkoleniowej do Włoch**

Oferuję realizację zadania Objętego zapytaniem ofertowym w łącznej kwocie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto.

Cena obejmuje całość kosztów niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi i jest adekwatna do przewidywanego czasu pracy nad realizacją usługi oraz posiadanych kwalifikacji i doświadczeniem w pracy o podobnym zakresie. Do oferty dołączam opis doświadczenia i/lub referencje.

Oświadczenie oferenta:

1. Oświadczam, że jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie wymaganiami ustawowymi.
2. Oświadczam, że posiadam ustawowo wymagane uprawnienia niezbędne do wykonania prac lub czynności określonych w niniejszym zapytaniu.
3. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny   
   i techniczny niezbędny do wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Deklaruję, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszym „Formularzu ofertowym” są kompletne i prawdziwe.
6. Upoważniam upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia finansowych i technicznych aspektów tego zgłoszenia

*.…………………………   
 (podpis i pieczęć)*

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU ZAKAZOWI DOSTĘPU DO ŚRODKÓW PUBLICZNYCH O KTÓRYCH MOWA W ART. 5 UST. 3 PKT 4 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2009 O FINANSACH PUBLICZNYCH, NA PODSTAWIE PRAWOMOCNEGO ORZECZENIA SĄDU**

*Nazwa i adres Wykonawcy (Miejscowość i data)*

W związku z planowaną realizacją oferty na usługę pt.:

**Organizacja wizyty studyjno-szkoleniowej do Włoch**

oświadczam, że nie orzeczono wobec mnie zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. Zm.) na podstawie ustawy z dnia 15.06.2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769).

*.…………………………   
 (podpis i pieczęć)*

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEKORZYSTANIU Z INNYCH ŚRODKÓW PUBLICZNYCH PRZY REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY OBJĘTEGO NINIEJSZĄ UMOWĄ**

*Nazwa i adres Wykonawcy (Miejscowość i data)*

W związku z planowaną realizacją zadania dla projektu na usługę pt.:

**Organizacja wizyty studyjno-szkoleniowej do Włoch**

oświadczam, że nie będę korzystał z innych środków publicznych przy realizacji przedmiotu zapytania ofertowego.

*.…………………………   
 (podpis i pieczęć)*

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU Z UBIEGANIA SIĘ O FINANSOWANIE NA PODSTAWIE ART. 35 UST. 5 ORAZ UST. 6 ROZPORZĄDZENIA DELEGOWANEGO NR 640/2014**

*Nazwa i adres Wykonawcy (Miejscowość i data)*

W związku z planowaną realizacją operacji na usługę pt.:

**organizacja wizyty studyjno-szkoleniowej do Włoch**

oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o finansowanie na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia delegowanego nr 640/2014.

*.…………………………*

*(podpis i pieczęć)*