**Rozeznanie rynku - Catering**

W związku z realizacją zadania publicznego **z zakresu pomocy społecznej polegającego na utworzeniu i prowadzeniu klubu samopomocy dla 10 osób niesamodzielnych, w tym starszych i niepełnosprawnych, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz 10 osób z ich otoczenia, w związku z realizacją projektu „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasta Toruń”, w ramach Działania 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020**

CISTOR Stowarzyszenie Partnerstwo Społeczne w Toruniu zwraca się z prośbą o złożenie oferty cenowej na przygotowanie i dostarczenie (dowóz) w dni robocze (od poniedziałku do piątku), w okresie od 27 lutego 2017 r. do 30 czerwca 2018 r. dwudaniowych ciepłych posiłków (obiadów) oraz zabezpieczenia 1 przerwy kawowej raz dziennie dla 10 osób - uczestników Klubu Samopomocy.

1. Zamawiający:  
   CISTOR Stowarzyszenie Partnerstwo Społeczne

Ul. Stokrotkowa 22

87-100 Toruń

NIP 956-220-69-12

1. Szczegółowy przedmiot rozeznania:
2. przygotowanie i dostarczenie (dowóz) w dni robocze (od poniedziałku do piątku), w okresie od 27 lutego 2017 r. do 30 czerwca 2018 r. dwudaniowych ciepłych posiłków (obiadów) raz dziennie dla 10 osób - uczestników Klubu Samopomocy WRZOS;

- zapewnienia pełnowartościowego, świeżego i pożywnego posiłku dwudaniowego według poniższej gramatury (zupa 300 ml, mięso / ryba 200g, surówka 140 g, ziemniaki z wody lub zasmażane, frytki lub ryż lub makaron 200 g, napój (np. kompot, woda, sok) 0,33 litra.

- realizacji zamówienia w terminie od 27 luty 2017 do 30 czerwca 2018 (10 osób x średnio 20 dni w miesiącu );

- dostarczania ciepłych posiłków w naczyniach jednorazowych wraz ze sztućcami (zamawiający dopuszcza możliwości użycia naczyń plastikowych) pod wskazany adres i we wskazanym terminie zgodnie z harmonogramem przekazanym przez Zamawiającego;

- dowozu posiłków w dniach roboczych od poniedziałku do piątku w godzinach pomiędzy 12.00 a 16.00;

- dostosowania posiłków do wymagań uczestników projektu w przypadku występowania wykluczeń, nietolerancji pokarmowych (zapotrzebowanie na niestandardowe posiłki będzie zgłaszane razem z harmonogramem);

- świadczenia usługi cateringowej na najwyższym poziomie, a mianowicie dostarczone produkty żywnościowe winny być przyrządzone w dniu dostawy;

- świadczenia usługi cateringowej wyłącznie przy użyciu produktów spełniających normy jakości produktów spożywczych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie;

- przestrzegania przepisów prawnych w zakresie przechowywania i przygotowywania artykułów spożywczych (m.in. ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia Dz. U. z 2015 r. poz. 594 z późniejszymi zmianami);

- zagwarantowania dostępności usługi w dowolnym terminie w okresie obowiązywania umowy.

b) zabezpieczenia 1 przerwy kawowej raz dziennie dla 10 osób - uczestników Klubu

Samopomocy (kawa, herbata, cukier, mleczko,suche ciasteczka).

1. Pozostałe warunki realizacji usługi:
2. czas dostawy posiłków oraz przewidywana liczba uczestników będzie podawana codziennie do godziny 10.00;
3. zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia lub zmniejszenia liczby osób;
4. zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości posiłków przez wytypowanych pracowników Zamawiającego. W razie stwierdzenia wad w realizacji usługi, Zamawiający niezwłocznie poinformuje o ich zaistnieniu Wykonawcę. Wykonawca jest zobowiązany do usunięcia wad niezwłocznie po otrzymaniu zgłoszenia.
5. zamawiający zapłaci za faktycznie zamówione produkty na podstawie rachunku/faktury wystawionego przez Wykonawcę;
6. zapłata zostanie dokonana w terminie do 14 dni po otrzymaniu poprawnie wystawionego rachunku/faktury;
7. zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększania i zmniejszania zamówienia;
8. wybrany Wykonawca zobowiązany będzie do przeprowadzenia innych działań wynikających z wymogów realizacji usług na rzecz projektów dofinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,  
   w tym w szczególności: umożliwienie Zamawiającemu i innym upoważnionym instytucjom wglądu do dokumentów związanych z realizacją usługi w ramach projektu, w tym dokumentów finansowych;
9. z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta umowa na wymienione w rozeznaniu usługi.
10. Termin składania ofert - sposób przygotowania i złożenia oferty
11. na ofertę składa się:

- wypełniony formularz ofertowy wraz z oświadczeniem o spełnianiu warunków określonych w pkt 2 i 3 rozeznania;

b) termin złożenia oferty:

- 23.02.2017r. do godz. 9.00;

c) forma złożenia oferty:

− drogą elektroniczną: cistor@cistorsps.pl  
− drogą pocztową/osobiście: ul. Stokrotkowa 22, 87-100 Toruń (liczy się data wpływu oferty do biura)

d) pytania do niniejszego rozeznania można uzyskać pod nr telefonu: 512 329 085

Załączniki:

1. Formularz ofertowy wraz z oświadczeniem;

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT**  **ZAPYTANIA** | **Przygotowanie i dostarczenie (dowóz) w dni robocze (od poniedziałku do piątku), w okresie od 27 lutego 2017 r. do 30 czerwca 2018 r. dwudaniowych ciepłych posiłków (obiadów) oraz zabezpieczenia 1 przerwy kawowej raz dziennie dla 10 osób - uczestników Klubu Samopomocy.** |
| **ZAMAWIAJĄCY** | **CISTOR Stowarzyszenie Partnerstwo Społeczne**  **Ul. Stokrotkowa 22, 87-100 TORUŃ** |
| **NAZWA OFERENTA**  **NIP: REGON: e-mail do kontaktu: Telefon do kontaktu:**  **Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu z Zamawiającym:** |  |
| **Cena jednostkowa brutto dla 1 osoby/spotkanie (słownie zł) 1. dwudaniowy obiad**  **2. przerwa kawowa**  **Razem:** |  |
| **TERMIN**  **REALIZACJI** | **27.02.2017 – 30.06.2018** |

**Oświadczenie oferenta:**

Składając ofertę na realizację zadania publicznego **z zakresu pomocy społecznej polegającego na utworzeniu i prowadzeniu klubu samopomocy dla 10 osób niesamodzielnych, w tym starszych i niepełnosprawnych, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz 10 osób z ich otoczenia, w związku z realizacją projektu „Rozwój usług społecznych w Gminie Miasta Toruń”,**

**w ramach Działania 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020** oświadczam, że:  
1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki określone w pkt 2 i 3 rozeznania;.

2. Posiadam potencjał organizacyjno – techniczny niezbędny do wykonania zleconej usługi;

3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej należyte wykonanie niniejszego zamówienia.

Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Formularzu ofertowym są zgodne z prawdą.

....................................... ............................................  
Miejscowość, data Podpis Wykonawcy\*

\*podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy, wymienioną w aktualnym dokumencie rejestracji firmy lub w innym dokumencie, z którego uprawnienie to wynika.