



Projekt dofinansowany ze środków programu wieloletniego na rzecz  
Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025”

Łochowo, 01.09.2024 r.

Zamawiający:  
Fundacja „Równik”  
ul. Liściasta 9  
86-065 Łochowo  
NIP: 9671426713, REGON 383015281  
KRS: 0000780294

### **Rozeznanie rynku nr 1/Aktywni+/2024 w ramach procedury rozeznania rynku**

W związku z realizacją projektu pn. „Kujawsko-Pomorski Inkubator Rozwoju Cyfrowego Seniorów” Program Ministerstwa do spraw Polityki Senioralnej w ramach Programu Wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025., Realizator Fundacja „Równik”, zaprasza do składania ofert cenowych w ramach procedury rozeznania rynku, na wynajem sal dla potrzeb przeprowadzenia ścieżek edukacyjnych.

#### **I. Tryb udzielenia zamówienia**

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest realizowane zgodnie z procedurą rozeznania rynku w rozumieniu. Niniejsze postępowanie nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych.

#### **II. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest wynajem sal dla potrzeb przeprowadzenia ścieżek edukacyjnych dla projektu „Kujawsko-Pomorski Inkubator Rozwoju Cyfrowego Seniorów”.
2. Okres wynajmu będzie liczony w wymiarze godzinowym obejmującym:

##### **I. Wsparcie indywidualne:**

I.A Doradztwo (obligatoryjne)

- 1) forma zajęć: indywidualne wsparcie
- 2) czas trwania: 205 godzin,

**I.B Konsultacje dla 180 UP (Część do WYBORU:)**

- 1) forma zajęć: spotkania indywidualne
- 2) czas trwania: 180 godzin,

**II. Wsparcie grupowe (Części do WYBORU):**

**II.A Warsztaty "Publiczne e-usługi"**

- 2) czas trwania: 304 godziny dydaktyczne.

**II.B Wykład/prezentacja**

- 2) czas trwania: 256 godzin dydaktycznych

Projekt dofinansowany ze środków programu wieloletniego na rzecz  
Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025”

### **II.C szkolenie – smartfon od podstaw**

2) czas trwania: 304 godziny dydaktyczne.

### **II.D warsztat – fotografia smartfonem**

2) czas trwania: 190 godzin dydaktycznych.

### **II.E spotkania**

2) czas trwania: 20 godzin dydaktycznych.

Łączna ilość godzin wynajmu sal: 1459 godzin w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2024 r. zgodnie z harmonogramem udzielanego wsparcia.

3. Spotkania będą odbywały się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego ze względu na zrekrutowaną grupę, od poniedziałku do soboty w godzinach od 7.00 do 21.00 zgodnie z harmonogramem udzielanego wsparcia. Zamawiający będzie informował Wykonawcę z 3-dniowym wyprzedzeniem drogą mailową (zlecenie rezerwacji sali). Wykonanie usługi wynajmu będzie potwierdzane po zakończeniu cyklu spotkań protokołem odbioru.
4. Celem zamówienia jest zapewnienie sal spełniających wymagania określone w obowiązujących przepisach, na potrzeby przeprowadzenia indywidualnych oraz grupowych zajęć.
5. Sale na wsparcie indywidualne powinny mieć powierzchnię nie mniejszą niż 12 m kw. oraz spełniać następujące warunki:
  - a) powinna być wyposażona w stoliki i miejsca siedzące (dla min. 2 osób),
  - b) powinna być oświetlona, ogrzewana i przewietrzana,
  - c) powinna być odizolowana od innych pomieszczeń,
  - d) powinna mieć dostęp do zlokalizowanej w pobliżu sali toalety,
6. Sale na zajęcia grupowe powinny mieć powierzchnię nie mniejszą niż 45 m kw. ( max il. 30) oraz spełniać następujące warunki :
  - a) powinna być wyposażona w stoliki i miejsca siedzące (dla od 10 do 30 osób),
  - b) powinna być oświetlona, ogrzewana i przewietrzana,
  - c) powinna być odizolowana od innych pomieszczeń,
  - d) powinna mieć dostęp do zlokalizowanej w pobliżu sali toalety,
7. Minimalne wymagania służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami:
  - I) w zakresie dostępności architektonicznej:
    - a) zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków,
    - b) instalację urządzeń lub zastosowanie środków technicznych i rozwiązań architektonicznych w budynku, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych,
    - c) zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy,
    - d) zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego, o którym mowa w art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.),

Projekt dofinansowany ze środków programu wieloletniego na rzecz  
Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025”

- e) zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób;
- II) w zakresie dostępności cyfrowej – wymagania określone w ustawie z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1440);
- III) w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej:
- a) obsługę z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się, o których mowa w art. 3 pkt 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2023 r. poz. 20) lub przez wykorzystanie zdalnego dostępu online do usługi tłumacza przez strony internetowe i aplikacje,
- b) instalację urządzeń lub innych środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących, w szczególności pętli indukcyjnych, systemów FM lub urządzeń opartych o inne technologie, których celem jest wspomaganie słyszenia,
- c) zapewnienie na stronie internetowej danego podmiotu informacji o zakresie jego działalności – w postaci elektronicznego pliku zawierającego tekst odczytywalny maszynowo, nagrania treści w polskim języku migowym oraz informacji w tekście łatwym do czytania,
- d) zapewnienie, na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami, komunikacji z podmiotem publicznym w formie określonej w tym wniosku.
8. Wykonawca (wynajmujący) powinien umożliwić Zamawiającemu oznakowanie sal oraz budynku zgodnie z określonymi w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych (Dz. U. poz. 953, z późn. zm.).
9. **Termin realizacji zamówienia:** 07.2024 r. – 12.2024 r.
10. **Miejsce realizacji zamówienia:** województwo kujawsko-pomorskie.

### III. Informacje o wykluczeniu

1. Zamawiający nie może udzielić zamówienia podmiotom powiązanim z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągnięcia 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:
- Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
  - Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- W celu potwierdzenia braku powiązań kapitałowych lub osobowych, o których mowa powyżej, Wykonawca dołącza do oferty oświadczenie o braku występowania wyżej wymienionych powiązań (według wzoru z załącznika nr 2).

Projekt dofinansowany ze środków programu wieloletniego na rzecz  
Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025”

**IV. Warunki udziału w postępowaniu:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu:
  - a) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

**VI. Sposób przygotowania oferty:**

1. Oferta musi być wypełniona w sposób czytelny w języku polskim.
2. Ofertę należy złożyć na formularzach, których wzory stanowią załączniki do niniejszego zapytania ofertowego:
  - a) Załącznik nr 1 - formularz ofertowy,
  - b) Załącznik nr 2 - oświadczenie o braku powiązań.Oferta nie zawierająca załącznika nr 2 nie będzie rozpatrywana.
3. Oferta musi być kompletna, tzn. zawierać wszystkie w/w załączniki oraz aktualny Załączniki powinny zostać złożone w oryginale, pozostałe dokumenty mogą być złożone w kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

**VII. Miejsce oraz termin składania ofert:**

- I. Oferty można składać za pośrednictwem poczty elektronicznej (skan formularza ofertowego z wymaganymi załącznikami) na adres: [biuro@rownik.org.pl](mailto:biuro@rownik.org.pl), osobiście w biurze Projektu: Fundacja „Równik”, ul. Liściasta 9, 86-065 Łochowo, lub listownie (decyduje data wpływu) na adres siedziby Zamawiającego: ul. Liściasta 9, 86-065 Łochowo.
- II. O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu oferty.
- III. Termin złożenia oferty: do 09.09.2024 r.

**VII. Informacje dodatkowe**

1. Cena podana w ofercie nie podlega zmianom przez cały okres trwania umowy.
2. Termin związania z oferta wynosi 30 dni.
3. Osoba do kontaktu: Dorota Wierzgła – koordynator projektu, nr tel. 509 633 635 (w godz. 8:00-16:00), e-mail: [biuro@rownik.org.pl](mailto:biuro@rownik.org.pl).

.....  
/Pieczęć Wykonawcy/

### FORMULARZ OFERTY

<b>Imię i nazwisko/Nazwa Wykonawcy:</b>	
<b>Adres/Adres siedziby:</b>	
<b>NIP:</b>	
<b>REGON:</b>	
<b>Numer telefonu:</b>	
<b>E-mail:</b>	

Odpowiadając na rozeznanie rynku nr 1/Aktywni+/2024 w ramach procedury rozeznania rynku z dnia 01.09.2024 r. na wynajem sal dla potrzeb przeprowadzenia ścieżek edukacyjnych dla projektu „Kujawsko-Pomorski Inkubator Rozwoju Cyfrowego Seniorów” oświadczam, że:

1. Oferuję realizację zamówienia na podstawie kosztorysu przedstawionego poniżej:

	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Łączna cena brutto za usługę będąca przedmiotem zamówienia (cena jednostkowa x liczba godzin)</b>
1	Wynajem sali dla potrzeb przeprowadzenia indywidualnego wsparcia	.....PLN	385	.....PLN
2	Wynajem sali dla potrzeb przeprowadzenia zajęć grupowych	.....PLN	1074	.....PLN

Projekt dofinansowany ze środków programu wieloletniego na rzecz  
Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025”

2. Zapoznałem/zapoznałam się z treścią Rozeznania rynku i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
4. Jestem związany/a ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na wynajem sal dla potrzeb przeprowadzenia ścieżek edukacyjnych dla projektu „Kujawsko-Pomorski Inkubator Rozwoju Cyfrowego Seniorów” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922.).

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć oraz podpis Wykonawcy  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

.....  
/Pieczęć Wykonawcy/

### **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a,

.....  
oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym Fundacją „Równik”. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Wykonawcy)