



Erasmus+



Postępowanie nr: RO-410.083/350/03 /2015

Białystok, dn. 16.04.2015 r.

## Zapytanie ofertowe

*Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych*

*– podstawa prawna: art. 4 pkt 8 ustawy.*

1. **Przedmiot zapytania:** Prosimy o przedstawienie oferty cenowej na usługę gastronomiczną na spotkanie projektowe w ramach realizacji projektu MELES – More Entrepreneurial life at European Schools finansowanego z programu Erasmus+, Akcja 2: Partnerstwa strategiczne.
2. **Zamawiający:**  
**Politechnika Białostocka**  
15-351 Białystok, ul. Wiejska 45 A  
REGON 000001672 NIP 542-020-87-21
3. **Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia:** Zapewnienie usługi gastronomicznej na potrzeby realizacji spotkania projektowego w ramach w/w projektu, obejmującej:
  - a) **obiad** składający się z trzech dań, dla 10 osób; zamówienie obejmuje realizację usługi w siedzibie Wykonawcy, w odległości nie dalej niż 500 metrów od siedziby Zamawiającego – 12.05.2015 r
  - b) **obiad** składający się z trzech dań, dla 10 osób; zamówienie obejmuje realizację usługi w siedzibie Wykonawcy, w odległości nie dalej niż 200 m od Ratusza w Białymstoku – 13.05.2015 r.

Wykonawca powinien zapewnić oddzielną klimatyzowaną salę, obsługę kelnerską w języku angielskim oraz dania przygotowane na miejscu.

Dopuszcza się składanie ofert częściowych. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany liczby osób, o czym powiadomi Wykonawcę do 11.05.2015 r.

4. **Szczegóły zamówienia:** Zamówienie obejmuje usługę gastronomiczną, przez którą rozumie się przygotowanie w siedzibie Wykonawcy obiadu składającego się z:

- zupy (nie mniej niż 250 g),
- II dania – posiłek mięsny lub rybny (nie mniej niż 150 g na osobę), dodatek do mięsa (nie mniej niż 200 g), surówka (nie mniej niż 150 g na osobę),
- deseru (nie mniej niż 200 g na osobę),
- napoju – wody/soku (nie mniej niż po 300 ml na osobę) oraz kawy/herbaty (nie mniej niż po 250 ml na osobę).

Szczegóły zostaną ustalone z Zamawiającym po wyborze oferty.

Przykładowe menu:

Wariant I: Zupa ogórkowa

Filet z kurczaka, suszone pomidory, mozzarella;  
ziemniaki opiekane, zestaw surówek

Deser: śmietanowiec

Napoje

Wariat II: Zupa krem z brokułów

Polędwiczka z grzybami, ziemniaki opiekane,  
zestaw surówek

Deser: sernik

Napoje

5. **Termin realizacji zamówienia** – 12.05.2015 r. - 13.05.2015 r.

6. **Termin płatności** – 14 dni .

7. **Rodzaje i opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:**

a) cena – 60 punktów (ocenie podlegać będzie łączna cena brutto realizacji usługi)

$$\text{liczba punktów} = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena badanej oferty}} \times 60 \text{ pkt}$$

b) odległość – 40 punktów (odległość zostanie zmierzona biorąc pod uwagę drogę pieszą)

$$\text{liczba punktów} = \frac{\text{najkrótsza odległość}}{\text{odległość w analizowanej ofercie}} \times 40 \text{ pkt}$$

8. **Miejsce, sposób i termin składania ofert:** Oferta musi zawierać ofertę cenową - zał. nr 1 do zapytania ofertowego, którą należy złożyć w zamkniętej kopercie (przesłać lub złożyć osobiście) do dnia 23.04.2015 r. do godz. 15.00 w siedzibie Politechniki Białostockiej, ul. Wiejska 45A, pokój 121, 15-351 Białystok z dopiskiem „Oferta na usługę gastronomiczną w ramach projektu MELES – More Entrepreneurial life at European Schools” lub wysłać skan oferty pocztą elektroniczną na email: j.panasiuk@pb.edu.pl.

9. **Osoba do kontaktu:** Joanna Panasiuk, tel. 85 746 90 57.

Zatwierdził i podpisał:

**KIEROWNIK PROJEKTU MELES**  
Politechnika Białostocka

.....  
*dr Jolanta Koszelew*

Dot. postęp. nr. RO-410.083/350/03/2015

OFERTA

Ja/My niżej podpisani

.....

z siedzibą:.....

**składamy niniejszą ofertę dotyczącą zapytania:**

Zapewnienie usługi gastronomicznej na potrzeby realizacji spotkania projektowego w ramach projektu MELES  
w części:

3 a)

3 b)\*

**Oferujemy:**

.....

.....

**za cenę netto:.....zł,**

plus podatek VAT .....zł

**tj. cena brutto.....zł**

słownie:.....

Warunki realizacji zamówienia:

**Termin realizacji zamówienia –12.05.2015 r., 13.05.2015 r.**

**Termin płatności – 14 dni**

.....

*miejsowość i data*

.....  
*Pieczęć i podpis wykonawcy  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić