

WARMIŃSKO – MAZURSKI  
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ  
UL. GEN. WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO 78  
11-400 KĘTRZYN  
tel. (89) 750 35 35  
marzena.kulesza@strazgraniczna.pl

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH  
NA WYKONANIE USŁUGI HOTELOWEJ ORAZ GASTRONOMICZNEJ**

o wartości szacunkowej poniżej 130 000,00 zł (netto)

Kętrzyn, dnia 08.09.2022 r.

NACZELNIK  
Wydziału Zabezpieczenia Szkolenia  
Centrum Szkolenia Straży Granicznej  
kpt. SG Joanna IRSIKA - PIĄTEK  
2022-09-08

Wykonano w pojedynczym egzemplarzu – a/a

Wyk. Marzena Kulesza

Tel. 89 750 35 35

Dnia: 08.09.2022 r.

- 1) Ofertę (skan) należy przesłać na adres e-mail: [marzena.kulesza@strazgraniczna.pl](mailto:marzena.kulesza@strazgraniczna.pl) do dnia **15.09.2022 r.**
- 2) Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **25 września – 20 grudnia 2022 r.**
- 3) Do kontaktu upoważnieni są:  
kpt. SG Joanna Irska-Piątek, tel. 89 750 32 02  
st. chor. SG Marzena Kulesza, tel. 89 750 35 35
- 4) Opis przedmiotu zamówienia.  
Przedmiotem zamówienia jest usługa hotelowa oraz gastronomiczna, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zamieszczonym w formularzu cenowym stanowiącym załącznik do zapytania.
- 5) Klasyfikacja zamówienia zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień (CPV):
- 6) CPV – 55100000-1 Usługi hotelarskie  
CPV – 55110000-4 Hotelarskie usługi noclegowe  
CPV - 55300000-3 Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków  
CPV - 55320000-9 Usługi podawania posiłków  
CPV - 55330000-2 Usługi kawiarniane  
CPV - 55400000-4 Usługi podawania napojów  
CPV - 55500000-5 Usługi bufetowe oraz w zakresie podawania posiłków
- 7) Wymagane dokumenty: podpisany formularz cenowy zgodnie z opisem przedmiotu oraz warunkami zamówienia.
- 8) Załączniki:  
Załącznik– Formularz cenowy

## FORMULARZ CENOWY

....., dnia ..... 2022 r.

.....  
(wykonawca)

WARMIŃSKO-MAZURSKI ODDZIAŁ  
STRAŻY GRANICZNEJ  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn

Oferuję realizację niżej wyspecyfikowanej  
usługi hotelowej oraz gastronomicznej  
na rzecz  
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej  
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78

Lp.	Nazwa	J.m.	Ilość	Cena jedn. brutto	Wartość całkowita brutto
<b>ŚWIADCZENIE PRZEZ WYKONAWCĘ NA RZECZ ZAMAWIAJĄCEGO USŁUGI HOTELOWEJ ORAZ GASTRONOMICZNEJ w m. Kętrzyn w ZAKRESIE OBEJMUJĄCYM :</b>					
I	<b>USŁUGA HOTELOWA (NOCLEGI) w m. Kętrzyn</b>				
	<b>ZAPEWNIENIE NOCLEGU W HOTELU standard min. 3* (pokoje jednoosobowe) dla nie więcej niż 8 osób w każdym z nw. terminów:</b> 1. 25.09.-01.10.2022 r. (6 dób) 2. 16.10.-22.10.2022 r. (6 dób) 3. 13.11.-19.11.2022 r. (6 dób) 4. 20.11.-26.11.2022 r. (6dób)	osobodzień/ doba hotelowa	192		
II	<b>USŁUGA GASTRONOMICZNA (lokalizacja jak w usłudze hotelowej) w zakresie obejmującym:</b>				
1.	<b>ORGANIZACJA ŚNIADANIA W DNIACH*:</b> 1. 26.09.- 01.10.2022 r. (PONIEDZIAŁEK-SOBOTA) 2. 17.10.-22.10.2022 r. (PONIEDZIAŁEK-SOBOTA) 3. 14.11.-19.11.2022 r. (PONIEDZIAŁEK-SOBOTA) 4. 21.11.-26.11.2022 r. (PONIEDZIAŁEK-SOBOTA) <b>dla nie więcej niż 8 osób w każdym z terminów</b> <b>forma podania:</b> bufet *Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany terminu realizacji poszczególnych działań po uzgodnieniu z Wykonawcą	osoba	32		
		usługa	4	-	
2.	<b>ORGANIZACJA OBIADÓW W DNIACH*:</b> 1. 26.09.-30.09.2022 r. (PONIEDZIAŁEK-PIĄTEK) 2. 17.10.-21.10.2022 r. (PONIEDZIAŁEK-PIĄTEK) 3. 14.11.-18.11.2022 r. (PONIEDZIAŁEK-PIĄTEK) 4. 21.11.-25.11.2022 r. (PONIEDZIAŁEK-PIĄTEK) <b>dla nie więcej niż 8 osób w każdym z terminów</b> <b>forma podania:</b> bufet/lub serwowana (do uzgodnienia)	osoba	32		
		usługa	4	-	

	*Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany terminu realizacji poszczególnych działań po uzgodnieniu z Wykonawcą				
3.	<b>ORGANIZACJA KOLACJI W DNIACH*:</b> <b>1. 25.09.(NIEDZIELA) oraz 26-30.09.2022 r. (PONIEDZIAŁEK-PIĄTEK)</b> <b>2. 16.10.(NIEDZIELA) oraz 17.10-21.10.2022 r. (PONIEDZIAŁEK-PIĄTEK)</b> <b>3. 13.11. (NIEDZIELA) oraz 14.11-18.11.2022 r. (PONIEDZIAŁEK-PIĄTEK)</b> <b>4. 20.11. (NIEDZIELA) oraz 21.11-25.11.2022 r. (PONIEDZIAŁEK-PIĄTEK)</b> <b>dla nie więcej niż 8 osób w każdym z terminów</b> <b>forma podania:</b> bufet/lub serwowana (do uzgodnienia) *Zamawiający zastrzega sobie możliwość rezygnacji z jednej kolacji w trakcie każdego ze wskazanych terminów, o czym poinformuje Wykonawcę na 2 dni przed planowaną zmianą.	osoba	32		
		usługa	4	-	
4.	<b>LUNCHBOX dla nie więcej niż 8 osób w nw. terminach:</b> <b>1. 26.09.- 01.10.2022 r. (PONIEDZIAŁEK-SOBOTA)</b> <b>2. 17.10.-22.10.2022 r. (PONIEDZIAŁEK-SOBOTA)</b> <b>3. 14.11.-19.11.2022 r. (PONIEDZIAŁEK-SOBOTA)</b> <b>4. 21.11.-26.11.2022 r. (PONIEDZIAŁEK-SOBOTA)</b>	osoba	32		
		usługa	4	-	
III	<b>WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO W ZAKRESIE PKT I. (USŁUGA HOTELOWA - NOCLEGI):</b> <b>WARUNKI OGÓLNE:</b> 1. Oferent zobowiązuje się zapewnić pokoje 1-osobowe z pełnym węzłem sanitarnym, odpowiadające standardowi hotelu MINIMUM 3*; 2. W ramach usługi hotelowej Oferent zobowiązuje się zapewnić wyposażenie pokoju: telewizor, dostęp do bezpłatnego Wi-Fi, zestaw do parzenia kawy/ herbaty uzupełniany w trakcie trwania pobytu; 3. Dostęp do zestawu do prasowania.	-	-	-	-
IV	<b>WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO W ZAKRESIE PKT II. 1-4 (USŁUGA GASTRONOMICZNA):</b> <b>WARUNKI OGÓLNE:</b> 1. Oferent zobowiązuje się zapewnić miejsce do spożywania posiłku w lokalu. 2. Oferent zobowiązuje się zapewnić wszelkie wymogi w zakresie przeciwdziałania rozprzestrzenianiu się COVID-19, obowiązujące w trakcie realizacji zamówienia. 3. Oferent zobowiązuje się zapewnić stosowną obsługę posiłków. 4. Oferent zobowiązuje się zapewnić możliwość skorzystania z szatni lub miejsc wyznaczonych do zawieszenia nakrycia wierzchniego. 5. Oferent zobowiązuje się zapewnić dostęp do węzła sanitarnego. 6. Zamawiający oczekuje przedłożenia wraz z ofertą propozycji menu do każdego posiłku wskazanego w poszczególnych pozycjach Lp. II.1-3.	-	-	-	-
<b>RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO</b>					

**WSTĘPNE WARUNKI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

- 1) W przypadku zainteresowania Naszym zapytaniem ofertowym proszę o uzupełnienie formularza ofertowego oraz przesłanie skanu podpisanego dokumentu **do dnia 15.09.2022 r.** na adres e-mailowy: **marzena.kulesza@strazgraniczna.pl**
- 2) Termin realizacji usługi po złożeniu zamówienia w formie elektronicznej: **25.09.- 20.12.2022 r.**
- 3) Termin związania ofertą – 30 dni.
- 4) Kryterium oceny ofert – 100% cena ofertowa (brutto).
- 5) Dane kontaktowe osoby ze strony Zamawiającego:  
st. chor. SG Marzena Kulesza, tel. 89 750 3535, e-mail: **marzena.kulesza@strazgraniczna.pl**
- 6) Dane kontaktowe osoby ze strony Oferenta:  
Imię i nazwisko: .....  
Tel.: .....  
e-mail: .....
- 7) Zamawiający zapłaci za realizację usługi przelewem w ciągu 21 dni od daty realizacji usługi i otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
- 8) Dane do faktury:  
Warmińsko- Mazurski Oddział Straży Granicznej  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn  
NIP: 742-000-73-89
- 9) Cena ofertowa zawierać winna wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia i inne opłaty, które będą niezbędne w celu kompletnego i terminowego wykonania zamówienia).
- 10) Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu realizacji poszczególnych działań po uprzednim uzgodnieniu możliwości z Wykonawcą, o czym poinformuje najpóźniej na 3 dni przed planowaną zmianą.
- 11) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilościowego wykorzystania poszczególnych usług i/lub ilości poszczególnych posiłków, o czym poinformuje Wykonawcę najpóźniej na 2 dni przed planowaną zmianą.
- 12) Z zastrzeżeniem ppkt 11, Zamawiający zapłaci za usługę na podstawie faktycznego wykorzystania ilościowego.
- 13) O sposobie rozstrzygnięcia niniejszego zapytania ofertowego oraz o wyborze Wykonawcy na dostawę przedmiotu zamówienia, Zamawiający poinformuje drogą elektroniczną (e-mail).
- 14) Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem:  
<https://www.wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503,RODO.html>
- 15) Podpisanie niniejszego formularza cenowego (złożenie oferty) oznacza potwierdzenie zapoznania się i akceptację warunków zapytania ofertowego, a także potwierdzenie zapoznania się z zasadami przetwarzania danych osobowych.
- 16) Informacje dodatkowe – uzupełniające do Oferty ze strony Oferenta:  
.....  
.....

**Zapoznałem się i akceptuję warunki  
zapytania ofertowego /  
Potwierdzam otrzymanie dokumentu**

.....  
**podpis Oferenta lub osoby upoważnionej\***

.....  
**podpis przedstawiciela Zamawiającego**

\*w przypadku upoważnienia proszę o załączenie stosownego dokumentu

