



Załącznik nr 2 - Kryteria oceny

Kryteria oceny na obsługę hotelarsko-restauracyjną szkoleń w ramach projektu „Certyfikowany Audytor- II EDYCJA” UDA-POKL.08.01.01-24-732/11-00

I Oferta finansowa:

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z poniższą wyceną:

Przedmiot	Ilość zgodnie z zapytaniem	Cena jedn. netto (zł)	Cena jedn. brutto (zł)	Cena łącznie brutto (zł)
Wynajem sali szkoleniowej wraz z niezbędnym wyposażeniem technicznym (rzutnik multimedialny, ekran, flipchart) dla 4 grup x 17 dni szkoleń = 68 dni szkoleniowych.	68 dni			
Wyżywienie uczestników (4 grupy x 21 osób x 17 dni x codziennie 1 obiad min. jedno danie ciepłe, napoje; dodatkowo punktowane zupa/przystawka) = 1360 osobodni szkoleniowych (84x17x1)	1428 obiadów			
Wyżywienie uczestników (4 grupy x 21 osób x 17 x min. 2 przerwy kawowe = 1428 osobodni szkoleniowych x 2 przerwy. (84x17x2)	1428 osobodni x 2 przerwy = 2856 przerw kawowych			

Oferujemy wykonanie zamówienia za całkowitą kwotą brutto:

..... zł

słownie:

II Kryterium doświadczenie w organizacji szkoleń:

Maksymalna liczba punktów w danym kryterium, jakie może otrzymać oferta to – 30 pkt., zgodnie z zapytaniem.

W kryterium doświadczenie w przeprowadzeniu szkoleń Zamawiający przewiduje wyliczenie oceny punktowej doświadczenia oferenta/oferentów na podstawie informacji zawartej w załączniku nr 2 niniejszego zapytania ofertowego potwierdzającego przeprowadzenie obsługi hotelarsko-restauracyjnej usług szkoleniowych w okresie poprzedzającym 3 lata od dnia ogłoszenia niniejszego zapytania ofertowego. Oferent musi potwierdzić ww. doświadczenie w postaci oświadczenia. Oferent zobowiązany jest na życzenie



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Zamawiającego dołączyć dokumenty poświadczające należyte wykonanie zlecenia - referencje w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji Oferenta.

Wykonawca, który wykaże największe doświadczenie, otrzyma 30 punktów, natomiast pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej punktów.

Lp.	Zamawiający usługę	Tytuł usługi	Termin wykonania	Liczba dni szkoleniowych
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				



III Oferujemy wykonanie usługi zgodnie z poniższym standardem:

Lp.	Nazwa	Oferowany standard
1.	wynajem sali konferencyjnej wraz ze sprzętem	Lokalizacja, metraż, wyposażenie i inne:
2.	2 przerwy kawowe dziennie/osobę (minimum: kawa, herbata, ciastka, woda, soki)	Standard przerwy kawowej
3.	przerwa lunchowa/ dzień, osobę (minimum 1 ciepłe danie)	Standard przerwy lunchowej

IV OŚWIADCZENIE:

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do realizacji usługi.
- Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi dla zamawiającego warunkami oferty i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

V OSOBA DO KONTAKTU:

Monika Karlikowska

e-mail: m.karlikowska@bcgconsulting.pl

tel. 600 317 582

.....
Miejsce i data

.....
(Imię, nazwisko, podpis, pieczęćka)*

* Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu