Bydgoszcz, dnia 31.05.2022 r.

ZZE.271.17.2022

#### OGŁOSZENIE

#### O ZAPYTANIU OFERTOWYM

*(o wartości szacunkowej zamówienia niższej niż 130 000 zł netto)*

*(na podst. art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku, Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) oraz art. 3 Zarządzenia Nr 4/2021 Prezydenta Miasta Bydgoszczy z dnia
4 stycznia 2021 r. w sprawie realizacji w Urzędzie Miasta Bydgoszczy zamówień o wartości szacunkowej niższej niż 130 000 zł)*

1. **Nazwa oraz adres Zamawiającego:**

 **Miasto Bydgoszcz, ul. Jezuicka 1, 85-102 Bydgoszcz**

Wydział przeprowadzający postępowanie:

 **Zespół ds. Zarządzania Energią**

 ul. Wojska Polskiego 65

 85-825 Bydgoszcz

**Nazwa:**

**Kompleksowa obsługa organizacji przelotu w związku z planowaną zagraniczną podróżą służbową.**

Do postępowania nie będzie miała zastosowania ustawa z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), ponieważ wartość zamówienia jest mniejsza
od kwoty określonej w art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy.

1. **Cel zamówienia:**
	1. Celem przedmiotowego zamówienia jest kompleksowa obsługa pracowników wskazanych pracowników Zamawiającego w związku z planowaną zagraniczną podróżą służbową w zakresie:

- rezerwacji lotu,

- odprawy online,

- zakupu biletów lotniczych,

- stałego kontaktu z Zamawiającym.

2.2 Zapytanie ofertowe dotyczy czynności wskazanych w podpunkcie poprzedzającym wobec 3 osób w ramach projektu międzynarodowego pn. Badanie zastosowania lokalnych obszarów bilansowania energii dla optymalizacji i rozwoju sieci rozproszonych o akronimie eNeuron.

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Wykonawca świadczyć będzie kompleksową usługę organizacji przelotu obejmującą rezerwację biletów lotniczych; odprawę; zakup biletów lotniczych; wydanie biletów lotniczych a także stały kontakt z Zamawiającym.

Planowana trasa przelotu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wylot10.07.2022 r. | Przylot10.07.2022 r. | Hanna Lewandowska | Iwona Kosmela | Michał Gruszczyński |
| 11:50 Port Lotniczy Katowice (KTW) | 13:55 Port Lotniczy Neapol (NAP) | Osoba dorosła,bilet ekonomiczny + bagaż podręczny | Osoba dorosła,bilet ekonomiczny + bagaż podręczny | Osoba dorosła,bilet ekonomiczny + bagaż podręczny |

Przelot powrotny:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wylot14.07.2022 r. | Przylot14.07.2022 r. | Hanna Lewandowska | Iwona Kosmela | Michał Gruszczyński |
| 08:50 Port Lotniczy Neapol (NAP) | 10:55 Port Lotniczy Katowice (KTW) | Osoba dorosła,bilet ekonomiczny + bagaż podręczny | Osoba dorosła,bilet ekonomiczny + bagaż podręczny | Osoba dorosła,bilet ekonomiczny + bagaż podręczny |

1. **Przekazanie przedmiotu zamówienia:**

Wykonawca wykona przedmiot zamówienia w terminie 3 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.

1. **Wymagania dla Wykonawców – obligatoryjne:**

Wykonawca powinien znajdować się w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na rzetelne wykonanie przedmiotu zamówienia.

Niespełnienie kryteriów dostępu wyklucza z dalszego udziału w postępowaniu.

1. **Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.**
2. **Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.**
3. **Ocena ofert:**

Kryterium 100% cena przy spełnieniu kryterium wejścia opisanych w pkt 5 niniejszego zapytania.

1. **Wadium**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

1. **Sposób komunikacji – osoby uprawnione do kontaktów z Wykonawcami:**

Michał Gruszczyński - tel. 52 58 59 486, e-mail: michal.gruszczynski@um.bydgoszcz.pl

1. **Termin składania ofert wskazany jest na platformie zakupowej Open Nexus.**
2. **Informacje dodatkowe**

- w toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień

dotyczących treści złożonych ofert, uzupełnienia treści oferty,

- Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień, nie złoży ich
w wyznaczonym do tego terminie lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na wykonawcy.

- Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

* zmiany lub odwołania niniejszego ogłoszenia,
* zmiany warunków lub terminów prowadzonego postępowania ofertowego,
* unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny,
* do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty,

bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.

- Zamawiający zastrzega sobie możliwość modyfikacji przedmiotu zamówienia w wyniku konsultacji przeprowadzonych z Wykonawcą, które będą miały wpływ na jakość realizacji i jakość przedmiotu zamówienia.

***Załącznik Nr 1 do postępowania*** ZZE- ZZE 271.17.2022

data: …………………..

…………………………………………

 (pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zapytaniu ofertowym o sygnaturze:

ZZE 271.17.2022przedstawiamy niniejszą ofertę.

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

Kod pocztowy i miasto:

Numer NIP:

Numer REGON:

1. Dane niezbędne do przygotowania zamówienia w razie wyboru:
2. Rachunek bankowy, na który dokonana będzie wypłata wynagrodzenia:

……………………………………………………………………………………….…………………………

(właściciel rachunku bankowego, nazwa banku)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(numer rachunku bankowego)

1. Osoba/y upoważnione do kontaktu z Zamawiającym w sprawie realizacji zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko oraz nr. telefonu i faxu, e-mail)

1. Oświadczam, że posiadam odpowiednie doświadczenie w zakresie zadań będących przedmiotem zamówienia.
2. Oświadczam, że posiadam zdolność do realizacji zamówienia.
3. Koszt wykonania zamówienia:

 Całkowita cena brutto wynosi: ……………………….………. złotych

 tj. (słownie: ………………………………………………….… złotych)

Stawka podatku VAT: ……………………………….………………..…

Wartość podatku VAT: ………………………………………….……....

1. Załączniki:

……………………………………………………………………….….

…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..

……………………………………………

data, imię, nazwisko

i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy