**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA PODSTAWIE ART. 138 o PZP**

**Postępowanie prowadzone jest zgodnie z Ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)– procedura jak dla zamówienia publicznego o wartości poniżej 750 000 EURO.**

**DOTYCZY 6/2018**

**Realizacja usług hotelowych, wynajmu sal oraz cateringu/usług gastronomicznych na organizację zadania pod nazwą „Szkolenie personelu medycznego w zakresie psychoonkologii” przeprowadzanych przez pracowników Wielkopolskiego Centrum Onkologii na lata 2017-2019 w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych.**

1. **Nazwa oraz adres zamawiającego**

Wielkopolskie Centrum Onkologii

ul. Garbary 15

61-866 Poznań

tel. 61/88 50 500 fax. 61/8 52 19 48

Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia

tel 61/88 50 643[644] fax 61/ 88 50 698

godziny pracy: *od poniedziałku do piątku od 7.25 do 15.00*

[*www.wco.pl*](http://www.wco.pl) *mailto:* [*zaopatrzenie@wco.pl*](mailto:zaopatrzenie@wco.pl)

Postepowania na usługi społeczne- na podstawie art. 138o – procedura, jak dla zamówienia publicznego poniżej 750.000 EURO, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164. Z późn. zm.)

1. **Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest:

**Realizacja usług hotelowych, wynajmu sal oraz cateringu/usług gastronomicznych na organizację zadania pod nazwą „Szkolenie personelu medycznego w zakresie psychoonkologii” przeprowadzanych przez pracowników Wielkopolskiego Centrum Onkologii na lata 2017-2019 w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych.**

Nomenklatura wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 55100000-1 Usługi hotelarskie

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług hotelowych, gastronomicznych oraz wynajmu sal wykładowych na organizację zadania pod nazwą „Szkolenie personelu medycznego w zakresie psychoonkologii” przeprowadzanych przez pracowników Wielkopolskiego Centrum Onkologii na lata 2017-2019 w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych.

**Wymagane bezwzględne warunki:**

Wielkopolskie Centrum Onkologii jest realizatorem  Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych na zadanie "Szkolenie personelu medycznego w zakresie psychoonkologii" na lata 2017-2019. Numer umowy: **1/9/2/2/2017/71/739.**

W ramach realizacji zadania organizuje m.in. szkolenia w Zielonej Górze i Gdańsku. .

Kwoty założone w budżecie na realizację programu:

1. Wynajęcie sal wykładowo-dydaktycznych : 4 160,00 zł. na wydarzenie.

2. Catering/usługa gastronomiczna : 70,00 zł na uczestnika na 2 dni

3. Nocleg dla wykładowców : 220,00 zł. na dobę na wykładowcę.

4. Miejsce noclegu wykładowców: hotel min. 2 gwiazdkowy umożliwiający również jednoczesny wynajem sal wykładowych oraz przeprowadzenie usługi gastronomicznej w miejscu, w którym ma być przeprowadzona konferencja bądź maksymalnie w promieniu 10 km od centrum tego miasta wg wskazań map google.

1. Daty i miasta - konferencje przypadają na 2 dni sobota i niedziela:

Niniejsze zamówienie dotyczy organizacji dwóch konferencji w ramach ww programu:  
Data: 3-4.02.2018r w miejscowości Zielona Góra,   
Data: [17-18.02.2018](callto:17-18.02.2018)r w miejscowości Gdańsk.

2. Sale wykładowo-dydaktyczne - maksymalna kwota **4 160,00 zł** na wydarzenie (2 dni)

- Dostępność do 3 niezależnych sal, zamykanych własnymi drzwiami, nie dzielonych kotarami bądź innymi cienkimi ściankami działowymi.

- Dzień pierwszy (sobota) :

1 sala wykładowa do 60 osób wyposażona w ekran, system nagłaśniający, projektor oraz laptop dostępna od godziny 8.00 do 18.00 w układzie teatralnym,

2 sale wykładowe do 20 osób wyposażone we flipchart dostępne od godziny 14.00 do 18.00 w układzie dowolnym.

- Dzień drugi (niedziela) :

1 sala wykładowa do 60 osób wyposażona w ekran, system nagłośnieniowy, projektor oraz laptop dostępna od godziny 7.30 do 15.00 w układzie teatralnym.

3. Catering/usługa gastronomiczna - maksymalna kwota **70,00 zł** na uczestnika za całość

- w każdym wydarzeniu zakłada się udział 52 uczestników oraz 5 wykładowców. Ostateczna liczba uczestników podawana będzie najpóźniej na dwa dni przed organizacją szkolenia.

Na usługę cateringową składać się będą:

1)- 4 przerwy kawowe po 2 w każdym dniu, w godzinach :

dzień [1 - 10.30-10.45, 16.15](callto:1%20-%2010.30-10.45,%2016.15)-16.30;

dzień [2 - 10.15-10.30, 12.45](callto:2%20-%2010.15-10.30,%2012.45)-13.15.

lub przerwa ciągła w każdym dniu. W czasie przerwy kawowej serwowane będą : herbata, kawa, woda, soki naturalne, cukier, mleko bądź śmietanka do kawy, drobne przekąski – ciastka i kanapki,

2)jeden obiad minimum 1-daniowy z napojem w pierwszym dniu konferencji o godz. od 13.00 – 14.00.

4. Noclegi dla wykładowców - maksymalna kwota **220.00 zł** na wykładowcę na dobę

- **zapewnienie 5 miejsc noclegowych ze śniadaniem, w tym: jeden pokój 2-osobowy i 3 pokoje 1-osobowe.**

5. Warunki dodatkowe:

- przy sali wykładowej stół z 3 krzesłami w celu przeprowadzenia rejestracji uczestników, rozmieszczenie informacji  o konferencji w miejscach widocznych dla uczestników, np. za pomocą „potykaczy”

1. **Termin wykonania zamówienia** – daty od 03.02.2018r do 04.02.2018r – Zielona Góra i od 17.02.2018 do 18.02.2018r – Gdańsk.
2. **Opis warunków udziału w postępowaniu**:

## o udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlegają wykluczeniu zgodnie z przesłankami zawartymi w załączniku do niniejszej dokumentacji, :

## - wpisane są do rejestru obiektów hotelowych

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. **Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie maja dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postepowaniu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| 1 | Wypełniony formularz ofertowy wg wzoru stanowiącego zał. do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w którym Wykonawca określi całkowitą wartość przedmiotu zamówienia w PLN (netto i brutto), - będącą sumą wartości, tak brutto jak i netto – podpisany przez osoby upoważnione do podejmowania czynności prawnych, w tym do zaciągania zobowiązań skutkujących finansowo. |
| 2 | Formularz cenowy wg wzoru stanowiącego zał. do specyfikacji |

1. **Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.**

**Godziny pracy WCO – 7.25 - 15.00**.

Wszelką korespondencję należy kierować na adres Wielkopolskiego Centrum Onkologii ul. Garbary 15, 61-866 Poznań - *Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia*.

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia, prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej w języku polskim.

**2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:**

- Merytorycznie: Arkadiusz Spychała tel 61/88 50 882

- Formalno/prawnie - Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia: Katarzyna Witkowska i/lub Sylwia Krzywiak, Maria Wielgus tel. 61/88 50 643( ...644) fax 61/88 50 698; zaopatrzenie@wco.pl

1. **Opis sposobu przygotowywania ofert.**
   * + 1. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach oznaczonych pieczątką Oferenta oznaczonych w następujący sposób:

**Usługa hotelowa i gastronomiczna związana z konferencją przeprowadzaną przez pracowników Wielkopolskiego Centrum Onkologii pod nazwą „Szkolenie personelu medycznego w zakresie psychoonkologii”** nr 6/2018

Nie otwierać przed .......................................... */data otwarcia ofert/*

1. Każda Oferta opatrzona zostanie numerem wpływu odnotowanym na kopercie oferty.
2. **Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**
3. **Miejsce oraz termin składania ofert:**

Ofertę należy złożyć w pokoju 3089 (Kancelaria – III piętro), w dni robocze, w godzinach od 7.30 do 14.30 w siedzibie Zamawiającego w Poznaniu, ul. Garbary 15 w nieprzekraczalnym terminie do **19.01.2018do godz. 10.00**

1. **Miejsce oraz termin otwarcia ofert:**

* Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 19.01.2018 o godz. 11.00** w siedzibie Zamawiającego – Budynek Kantor Cegielskiego – Rotunda - parter pokój nr 001.
* Otwarcie ofert jest jawne. W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny przy otwieraniu ofert, na jego pisemny wniosek Zamawiający prześle mu informację zawierającą nazwy i adresy Wykonawców, których oferty zostały otwarte oraz informacje dotyczące ceny oferty.

1. **Opis sposobu obliczenia ceny**
2. Cena oferty winna być wartością wyrażoną w jednostkach pieniężnych, w walucie polskiej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z obowiązującą ustawą o cenach i obliczona zgodnie z konstrukcją formularza ofertowego i cenowego, stanowiącego załącznik nr 1 nr 2 do niniejszej specyfikacji z uwzględnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania oferty przepisami. Obowiązkiem składającego ofertę jest wypełnić formularz cenowy dokonując obliczeń wg zasad obowiązujących w rachunkowości.
3. **Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

Zamawiający dokona oceny ofert spełniających warunki udziału w postepowaniu, niepodlegających wykluczeniu oraz spełniające określone w niniejszym ogłoszeniu wymagania.

Kryteria, którymi będzie się kierował Zamawiający przy wyborze oferty wraz z wagami (procentowym znaczeniem), oraz sposób obliczenia wartości punktowej oferty.

**Kryteria - opis kryterium i jego znaczenie (wagi):**

Cena oferty 100%

**Cena oferty - będzie obliczona wg wzoru:**

Najniższa cena

A = --------------------------------------------- x waga x 100

Cena badanej oferty

*A– ilość punktów przyznana w kryterium cena*

1. **Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowy sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.**

1. Umowa zostanie zawarta na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia.

2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy będzie tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie złożonej w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

3. Zamawiający wymaga podpisania umowy do 7 dni od dnia ogłoszenia w BIP o udzieleniu zamówienia.

Poznań, dnia …………..2018r

Zatwierdzam treść niniejszej specyfikacji:

Z-ca Dyrektora ds. lecznictwa

dr. n. med. J. Jerzy Mazurek

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DYREKTOR

**Załącznik nr 1 do specyfikacji**

*...............................................................*

*(Pieczęć wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane wykonawcy:**

Pełna nazwa Oferenta, adres, telefon, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres ul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, kod\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_województwo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mailto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGON\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania :

imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mailto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Przedmiot oferty: Realizacja usług hotelowych, wynajmu sal oraz cateringu/usług gastronomicznych na organizację zadania pod nazwą „Szkolenie personelu medycznego w zakresie psychoonkologii” przeprowadzanych przez pracowników Wielkopolskiego Centrum Onkologii na lata 2017-2019 w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych.**

1. **Cena oferty:**

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych i sposób wyliczenia łącznej ceny ofertowej stanowi formularz cenowy – zał.

Oferujemy wykonanie zamówienia za łączną kwotę w sumie ……………..zł. netto i ………………. zł.. brutto

powyższa kwota brutto zawiera podatek VAT w wysokości...................%.

w tym:

pakiet nr 1

netto …………….. zł. i ………………. zł.. brutto

powyższa kwota brutto zawiera podatek VAT w wysokości...................%.

pakiet nr 2

netto …………….. zł. i ………………. zł.. brutto

powyższa kwota brutto zawiera podatek VAT w wysokości...................%.

1. Akceptujemy warunki płatności. **Termin zapłaty** – przelew 30 dni - od dnia otrzymania faktury przez zamawiającego.
2. Oświadczamy, iż oferujemy organizację konferencji w hotelu …. gwiazdkowym (min. 2 gwiazdkowym) pod nazwą i adresem: ……………………………………………………………………………………………………… , zapewniającym jednoczesny wynajem sal wykładowych oraz przeprowadzeniem usługi gastronomicznej w mieście **Zielona Góra / Gdańsk** (niewłaściwe skreślić), usytuowanym w odległości ….…….km ( max 10km wg wskazań map Google) od centrum miasta.
3. Zobowiązujemy się do utrzymania stałości cen przez okres trwania umowy, z wyjątkiem sytuacji o której mowa w par. 5 umowy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych uwag. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty .
5. Oświadczamy, iż jesteśmy upoważnieni do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań finansowych w wysokości odpowiadającej łącznej cenie oferty.
6. **W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy, której projekt – akceptujemy –** projekt umowy zawarty w załączniku do siwz.
7. Wszystkie strony naszej oferty wraz z załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ............ stron.

……………….., dn. …………………

………………………………………………………

Podpisy Wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

**Załącznik nr 2 do specyfikacji**

*...............................................................*

*(Pieczęć wykonawcy)*

**Formularz cenowy**

**Oferuję:**

**PAKIET 1: KONFERENCJA W DNIACH 03.02.2018R I 04.02.2018R - MIEJSCOWOŚĆ ZIELONA GÓRA**

**Wartość oferty za usługę hotelową:**

**1A/usługa hotelowa: jedna osobo doba za pokój 1-osobowy …………….zł. [netto] x 3osoby x 2 dni = …………………………………. netto**

Słownie netto …………………………………………………………

**2A/ usługa hotelowa: jedna osobodoba za pokój 1-osobowy …………. zł.[brutto] x 3osoby x 2dni = …………………………………. brutto**

Słownie………………………………………………………… **brutto**

**1B/usługa hotelowa: jedna osobo doba w pokoju 2-osobowym …………….zł. [netto] x 2osoby x 2 dni = …………………………………. netto**

Słownie netto …………………………………………………………

**2B/ usługa hotelowa: jedna osobodoba w pokoju 2-osobowym …………. zł.[brutto] x 2 osoby x 2dni = …………………………………. brutto**

Słownie………………………………………………………… **brutto**

**2/ Wartość oferty za wynajem Sali dla 60 osób na 2 dni:**

**Wynajem 1 sali dla 60 osób: …………..zł.(netto)/1 salę x 2dni = ………………………………………….. netto**

Słownie netto …………………………………………………………

**Wynajem 1 Sali dla 60 osób: …………..zł. (brutto)/1 salę x 2dni = ………………………………………….. brutto**

Słownie brutto …………………………………………………………

**3/ Wartość oferty za wynajem sal dla 20 osób na 1 dzień:**

**Wynajem 2 sal dla 20 osób: ………….zł. (netto)/1 salę x 2 sale x 1dzień = ………………………………………….. netto**

Słownie netto …………………………………………………………

**Wynajem 2 sal dla 20 osób: ………….zł. (brutto)/1 salę x 2 sale x 1 dzień = ………………………………………….. brutto**

Słownie brutto …………………………………………………………

**4/ Wartość usługi cateringowej netto: ……….…….zł. netto/osobę x 57 osób = ………………………. zł. netto**

Słownie netto …………………………………………………………

**Wartość usługi cateringowej brutto: ……….…….zł. brutto/osobę x 57 osób = ………………………… zł. brutto**

Słownie brutto …………………………………………………………

**OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA W PAKIECIE 1 ZA ŁĄCZNĄ KWOTĘ W SUMIE ……………..ZŁ. NETTO I ………………. ZŁ.. BRUTTO**

**POWYŻSZA KWOTA BRUTTO ZAWIERA PODATEK VAT W WYSOKOŚCI...................%.**

**PAKIET 2: KONFERENCJA W DNIACH 17.02.2018R I 18.02.2018R - MIEJSCOWOŚĆ GDAŃSK**

**Wartość oferty za usługę hotelową:**

**Wartość oferty za usługę hotelową:**

**1A/usługa hotelowa: jedna osobo doba za pokój 1-osobowy …………….zł. [netto] x 3osoby x 2 dni = …………………………………. netto**

Słownie netto …………………………………………………………

**2A/ usługa hotelowa: jedna osobodoba za pokój 1-osobowy …………. zł.[brutto] x 3osoby x 2dni = …………………………………. brutto**

Słownie………………………………………………………… **brutto**

**1B/usługa hotelowa: jedna osobo doba w pokoju 2-osobowym …………….zł. [netto] x 2osoby x 2 dni = …………………………………. netto**

Słownie netto …………………………………………………………

**2B/ usługa hotelowa: jedna osobodoba w pokoju 2-osobowym …………. zł.[brutto] x 2 osoby x 2dni = …………………………………. brutto**

Słownie………………………………………………………… **brutto**

**2/ Wartość oferty za wynajem Sali dla 60 osób:**

**Wynajem 1 sali dla 60 osób: …………..zł.(netto)/1 salę x 2dni = ………………………………………….. netto**

Słownie netto …………………………………………………………

**Wynajem 1 Sali dla 60 osób: …………..zł. (brutto)/1 salę x 2dni = ………………………………………….. brutto**

Słownie brutto …………………………………………………………

**3/ Wartość oferty za wynajem sal dla 20 osób:**

**Wynajem 2 sal dla 20 osób: ………….zł. (netto)/1 salę x 2 sale x 1dzień = ………………………………………….. netto**

Słownie netto …………………………………………………………

**Wynajem 2 sal dla 20 osób: ………….zł. (brutto)/1 salę x 2 sale x 1 dzień = ………………………………………….. brutto**

Słownie brutto …………………………………………………………

**4/ Wartość usługi cateringowej netto: ……….…….zł. netto/osobę x 57 osób = ………………………. zł. netto**

Słownie netto …………………………………………………………

**Wartość usługi cateringowej brutto: ……….…….zł. brutto/osobę x 57 osób = ………………………… zł. brutto**

Słownie brutto …………………………………………………………

**OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA W PAKIECIE 2 ZA ŁĄCZNĄ KWOTĘ W SUMIE ……………..ZŁ. NETTO I ………………. ZŁ.. BRUTTO**

**POWYŻSZA KWOTA BRUTTO ZAWIERA PODATEK VAT W WYSOKOŚCI...................%.**

**(należy zliczyć wszystkie koszty poszczególnych pakietów pozycji od 1 – 4 i całkowitą kwotę netto i brutto wpisać**

**w formularz ofertowy w punkcie 2 w zależności od pakietu na jaki składana jest oferta)**

**Zgodnie z podpisaną umową pomiędzy Ministerstwem Zdrowia i Wielkopolskim Centrum Onkologii:**

**Koszt wynajmu sal dla każdego 2-dniowej konferencji nie może przekroczyć 4140,00zł. brutto**

**Koszt usługi gastronomicznej/cateringu dla każdej 2-dniowej konferencji (oddzielnie)– max 70,00zł. brutto na uczestnika na 2 dni**

**Koszt noclegu ze śniadaniem dla wykładowców dla każdej 2-dniowej konferencji (oddzielnie) - max 220,00zł. brutto na osobę (zapewnienie 5 miejsc noclegowych ze śniadaniem, w tym: jeden pokój 2-osobowy i 3 pokoje 1-osobowe)**

Data …………………………….

**……………………………………………………….**

(Podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy).

**Załącznik nr 3 do specyfikacji**

UMOWA 6/2018

Pakiet ……………….

zawarta w Poznaniu dnia ………………… pomiędzy:

Wielkopolskim Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Poznaniu ul. Garbary 15, 61-866 Poznań, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 8784, posiadającym numer NIP: 778-13-42-057 oraz numer REGON: 000291204;

reprezentowanym przez:

1. inż. Małgorzatę Kołodziej – Sarnę – Z-cę Dyrektora ds. Ekonomiczno - Eksploatacyjnych
2. dr Mirellę Śmigielską – Głównego Księgowego

zwanym dalej ***ZLECENIODAWCĄ,***

a

.............................................................................................................,

z siedzibą w ..................................................................................................  
wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lub zarejestrowanym w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej posiadającą numer NIP: ................................ oraz numer REGON: .............................;  
reprezentowaną przez:

.....................................................................................  
.....................................................................................  
 zwaną/ym dalej ***ZLECENIOBIORCĄ***

§ 1

1. Zawarcie niniejszej umowy zostało poprzedzone postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w trybie 138o nr 6/2018
2. Umowa zostaje zawarta z chwilą jej podpisania przez obie strony.

§ 2

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy **realizacja usług hotelowych, wynajmu sal oraz cateringu/usług gastronomicznych na organizację zadania pod nazwą „Szkolenie personelu medycznego w zakresie psychoonkologii” przeprowadzanych przez pracowników Wielkopolskiego Centrum Onkologii na lata 2017-2019 w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych,** w rozumieniu Ustawy o usługach turystycznych, zwanych dalej „usługami”**.**
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji usług w zakresie i na warunkach określonych w postanowieniach niniejszej umowy, specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz złożonej przez Zleceniobiorcę ofercie z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – załączony do złożonej przez Zleceniobiorcę oferty formularz cenowy stanowi integralną część niniejszej umowy.

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się niniejszym do świadczenia na rzecz Zleceniodawcy **realizacja usług hotelowych, wynajmu sal oraz cateringu/usług gastronomicznych na organizację zadania pod nazwą „Szkolenie personelu medycznego w zakresie psychoonkologii” przeprowadzanych przez pracowników Wielkopolskiego Centrum Onkologii na lata 2017-2019 w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych,**  polegających i spełniających n/w wymagania:

a. Daty i miasta ( konferencje przypadają na 2 dni sobota i niedziela):

Data: 3-4.02.2018 (Zielona Góra)   
Data: [17-18.02.2018](callto:17-18.02.2018) (Gdańsk)   
Miejsce noclegu wykładowców: ………………………………………..(nazwa i adres) hotel ……. gwiazdkowy z jednoczesnym wynajmem sal wykładowych oraz przeprowadzeniem usługi gastronomicznej ( maksymalnie w promieniu 10 km od centrum tego miasta wg wskazań map Google).

1. Sale wykładowo-dydaktyczne – dostępne przez 2 dni każdej konferencji.

Dostępność do 3 niezależnych sal, zamykanych własnymi drzwiami, nie dzielonych kotarami bądź innymi cienkimi ściankami działowymi.

1. - Dzień pierwszy (sobota) :

1 sala wykładowa do 60 osób wyposażona w ekran, system nagłaśniający, projektor oraz laptop dostępna od godziny 8.00 do 18.00 w układzie teatralnym,

2 sale wykładowe do 20 osób wyposażone we flipchart dostępne od godziny 14.00 do 18.00 w układzie dowolnym.

1. - Dzień drugi (niedziela) :

1 sala wykładowa do 60 osób wyposażona w ekran, system nagłaśniający, projektor oraz laptop dostępna od godziny 7.30 do 15.00 w układzie teatralnym.

e. Catering/usługa gastronomiczna -

- w każdym wydarzeniu zakłada się udział 52 uczestników oraz 5 wykładowców. Ostateczna liczba uczestników podawana będzie najpóźniej na dwa dni przed organizacją konferencji.

Na usługę cateringową składać się będą:

1)- 4 przerwy kawowe po 2 w każdym dniu, w godzinach :

dzień [1 - 10.30-10.45, 16.15](callto:1%20-%2010.30-10.45,%2016.15)-16.30;

dzień [2 - 10.15-10.30, 12.45](callto:2%20-%2010.15-10.30,%2012.45)-13.15.

lub przerwa ciągła w każdym dniu. W czasie przerwy kawowej serwowane będą : herbata, kawa, woda, soki naturalne, cukier, mleko bądź śmietanka do kawy, drobne przekąski – ciastka i kanapki,

2)jeden obiad minimum 1-daniowy z napojem w pierwszym dniu konferencji o godz. od 13.00 – 14.00.

f. Noclegi dla wykładowców -

- zapewnienie 5 miejsc noclegowych ze śniadaniem **w tym: jeden pokój 2-osobowy i 3 pokoje 1-osobowe.**

g. Warunki dodatkowe:

- przy sali wykładowej stół z 3 krzesłami w celu przeprowadzenia rejestracji uczestników, rozmieszczenie informacji  o konferencji w miejscach widocznych dla uczestników, np. za pomocą „potykaczy”.

§ 4

Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług, o których mowa w § 3.1 niniejszej umowy Zleceniodawcy.

§ 5

1. Z tytułu świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zleceniobiorcy wynagrodzenia:

całkowita – maksymalna wartość zgodnie ze złożoną ofertą obejmująca okres obowiązywania umowy nie może przekroczyć kwoty:

netto ……………………..zł. (słownie: ………………………….…….),

brutto …………………….zł. (słownie: ………………………………..),

podatek VAT …………………..zł. (słownie: …………………………..).

w tym pakiet:……..

netto ……………………..zł. (słownie: ………………………….…….),

brutto …………………….zł. (słownie: ………………………………..),

podatek VAT …………………..zł. (słownie: …………………………..).

1. Szczegółowy wykaz cen zawarty jest w formularzu cenowym oferty stanowiącym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu **płatne będzie po wykonaniu usługi** na podstawie prawidłowo wystawionych przez Zleceniobiorcę faktur VAT, w terminie 30 dni od daty jej otrzymania przez Zleceniodawcę, przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazany na fakturze.

§ 8

1. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:  
   ze strony Zleceniobiorcy – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   oraz  
   ze strony Zleceniodawcy – Arkadiusz Spychała tel. 61/88 50 882 .
2. W razie zmiany danych osób odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy każda ze stron zobowiązuje się powiadomić o tych zmianach drugą stronę na piśmie. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.

§ 9

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz Ustawy o usługach turystycznych, jeżeli przepisy Ustawy – Prawo zamówień publicznych, nie stanowią inaczej.
2. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_