****** 

**Запрошення до участі у тендері на відбір постачальника послуг з організації та обслуговування заходу**

**ЗАПИТ НА ПРОПОЗИЦІЇ**

 Громадська організація «Кримська правозахисна група» в рамках реалізації проекту «Об'єднані заради майбутнього: Підтримка політики реінтеграції, орієнтованої на людину, в Україні» оголошує тендер на відбір постачальника послуг з організації та обслуговування заходу у м. Києві 28 серпня 2025 року.

Загальні вимоги:

* місце надання послуг – м. Київ (центр міста)
* термін надання послуг – 1 день
* дата надання послуг – 28.08.2025
* умови оплати послуг – безготівковий розрахунок, на підставі укладеного договору та рахунку
* постачальник послуг має бути офіційно зареєстрований в Україні як юридична особа або фізична особа-підприємець
* мати підтверджений досвід з організацій та обслуговування міжнародних заходів та заходів за участі представників державних органів влади

Вимоги до конференц-залу:

* конференц-зал на 100-110 осіб
* конференц-зал повинен бути розташований у безпечному місці і служити одночасно укриттям (мінус 1 поверх та нижче)
* можливість забезпечення безперервного проведення заходу (автономне енергозабезпечення)
* можливість розміщення сцени, банерів та необхідного технічного обладнання для проведення заходу
* наявність якісного та швидкісного інтернет зв`язку для забезпечення безперервної онлайн трансляції

Вимоги до конференц-сервісу:

* забезпечення харчуванням для учасників заходу (каво-перерва, обід)
* меню повинне бути різноманітним та повноцінним

Для участі в тендері необхідно надати:

* заповнену форму тендерної пропозиції (Додаток 1)
* копія витягу з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних-осіб підприємців та громадських формувань (юридичні особи, ФОП)
* назва КВЕД, за якими будуть надані послуги (для ФОП)
* контактні дані (адреса, номер телефону, електронна пошта, уповноважена особа)

Інформація для подачі: Для участі у конкурсі надсилайте тендерну пропозицію та реєстраційні документи на електронну пошту crimeahrg@gmail.com до 06.08.2025 включно із темою листа «Тендер: організація заходу 28 серпня 2025 року»

**ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ**

на надання послуг з організації та обслуговування заходу

 у м. Києві 28 серпня 2025 року.

1. Уважно вивчивши вимоги, подаємо для участі у конкурсі свою тендерну пропозицію:

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Повне найменування учасника** (зазначається згідно статутних документів) |  |
| **2. Адреса учасника** |  |
| **3. Код ЄДРПОУ (ІПН для ФОП) учасника** |  |
| **4. Назва КВЕД за якими будуть надані послуги (для ФОП)** |  |
| **4. Телефон (факс), е-mail, ПІБ уповноваженої особи** |  |
| **5. Запропоноване місце проведення заходу (назва, адреса)** |  |
| **6. Можливість надання послуг в зазначені дати** |  |
| **7. Умови оплати послуг (передплата (%), післяплата)** |  |
| **8. Назва конференц-залу, поверх, чи є одночасно укриттям, площа приміщення**  |  |
| **9. Можливість забезпечення безперервного проведення заходу (автономне енергозабезпечення)**  |  |
| **10. Забезпечення харчуванням для учасників заходу (каво-перерва, обід)** |  |
| **11. Підтвердження досвіду з організацій та обслуговування міжнародних заходів та заходів за участі представників державних органів влади (інтернет посилання, фото- та відео- матеріали)** |  |
| **12.** **Можливість розміщення сцени, банерів та необхідного технічного обладнання для проведення заходу** |  |
| **13. Наявність якісного та швидкісного інтернет зв`язку для забезпечення безперервної онлайн трансляції** |  |
| **13. Наявність парко місць для спікерів заходу ( 10 )** |  |
| **ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ** |
| **№**  | **Найменування** | **Ціна, грн** **(без ПДВ)** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Оренда конференц-зала (ціна за один день) |  |
| 2 | Каво-перерва (ціна на одну особу) |  |
| 3 | Обід (ціна на одну особу)  |  |
| 4 | Вода в залі (ціна на одну особу) |  |
| 5 | Сервісний збір (вказати який %) |  |
| **Усього без ПДВ:** |  |
| **ПДВ:** |  |
| **Разом з ПДВ:** |  |

Ціни на дату подання пропозиції

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(посада керівника учасника*

*або уповноваженої ним особи) М.П. (підпис) (ініціали та прізвище)*

*Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025р*