

Anexa A

**ACTUALIZARE ȘI PRELUNGIRE 2 _Cerere de ofertă
Pentru (a) închiriere de spații de cazare (apartamente) sau (b) servicii cazare în regim
hostel/pensiune în București**

I. Cadru general

Organizația internațională pentru Migrație (OIM), Biroul din România, implementează în parteneriat cu Fundația Schottener Servicii Sociale proiectul "Sprijin pentru relocarea a 200 de refugiați din Iordania, Liban și Turcia în România – STARRT IV" FAMI/21.02.01.01.

Proiectul este cofinanțat de Uniunea Europeană prin Programul Național – Fondul pentru Azil, Migrație și Integritate, gestionat de Inspectoratul General pentru Imigrări.

II. Obiectivul selecției

Închirierea de spații de cazare în București (inclusiv în regim hotelier/hostel pentru 45 de zile) pentru 98 de persoane, conform informațiilor de mai jos.

1. Închiriere începând cu data de 2 decembrie 2021, pentru 23 de persoane pe o perioadă de 45 de zile, după cum urmează:

a) Cazare în apartamente/regim hotelier:

2 apartamente cu 4 camere, pentru:

- 2 familii cu 6 persoane, formată din 2 adulți și 4 copii

2 apartamente cu 3 camere, pentru:

- 2 familii cu 5 persoane, formată din 2 adulți și 3 copii

o (una) garsoniera, pentru:

- o persoana

SAU

(b) Cazare în hostel/pensiune în București pentru 45 de zile, pentru:

- 2 familii cu 6 persoane, formată din 2 adulți și 4 copii
- 2 familii cu 5 persoane, formată din 2 adulți și 3 copii
- o persoana

Office in Romania:

2. Închiriere începând cu data de 7 decembrie 2021, pentru 26 de persoane pe o perioadă de 45 de zile, după cum urmează:

- 2 apartamente cu 4 camere, pentru:
 - o familie cu 6 persoane, formată din 4 adulți și 2 copii
 - o familie cu 6 persoane, formată din 4 adulți și 2 copii
- 3 apartamente cu 3 camere, pentru:
 - o familie cu 5 persoane, formată din 3 adulți și 2 copii
 - o familie cu 5 persoane, formată din 2 adulți și 3 copii
 - o familie cu 4 persoane, formată din 3 adulți și 1 copil

SAU

(b) Cazare în hostel/pensiune în București pentru 45 de zile, pentru:

- o familie cu 6 persoane, formată din 4 adulți și 2 copii
- o familie cu 6 persoane, formată din 4 adulți și 2 copii
- o familie cu 5 persoane, formată din 3 adulți și 2 copii
- o familie cu 5 persoane, formată din 2 adulți și 3 copii
- o familie cu 4 persoane, formată din 3 adulți și 1 copil

3. Închiriere începând cu data de 15 decembrie 2021, pentru 22 de persoane pe o perioadă de 45 de zile, după cum urmează:

a) Cazare în apartamente/regim hotelier:

- 2 apartamente cu 4 camere, pentru:
 - 2 familii cu 6 persoane, formată din 2 adulți și 4 copii
- 2 apartamente cu 3 camere, pentru:
 - 2 familii cu 5 persoane, formată din 2 adulți și 3 copii

SAU

(b) Cazare în hostel/pensiune în București pentru 45 de zile, pentru:

- 2 familii cu 6 persoane, formată din 2 adulți și 4 copii
- 2 familii cu 5 persoane, formată din 2 adulți și 3 copii

4. Închiriere începând cu data de 22 decembrie 2021, pentru 27 de persoane pe o perioadă de 45 de zile, după cum urmează:

a) Cazare în apartamente/regim hotelier:

- 2 apartamente cu 4 camere, pentru:
 - 2 familii cu 6 persoane, formată din 2 adulți și 4 copii
- 3 apartamente cu 3 camere, pentru:
 - 3 familii cu 5 persoane, formată din 2 adulți și 3 copii

SAU

(b) Cazare în hostel/pensiune în București pentru 45 de zile, pentru:

- 2 familii cu 6 persoane, formată din 2 adulți și 4 copii
- 3 familii cu 5 persoane, formată din 2 adulți și 3 copii

III. Cerințe

Se au în vedere următoarele:

a) în cazul închirierii de apartamente

- Acestea să fie bine întreținute, mobilate și utilate.

b) în situația cazării în regim hotelier sau hostel:

- Persoanele cazate trebuie să aibă acces la spațiu pentru gătit și spălătorie.

IV. Documente necesare

Vă rugăm să ne trimiteți:

- O prezentare detaliată a apartamentelor sau a ofertei de cazare în regim hostel (inclusiv fotografii);
- Propunerea financiară (**a se completa documentul anexat – Anexa B**). Aceasta trebuie să includă costurile totale (ex. utilitățile, chiria, întreținerea etc) aferente închirierii pentru o perioadă de 45 de zile.
- Detalii furnizor – „Vendor Information Sheet” (**a se completa documentul anexat – Anexa C**).
- Certificatul de înregistrare al firmei (în cazul persoanelor juridice), în copie “conform cu originalul” semnată și stampilată de reprezentantul legal.

V. Criterii de selecție

Prețul: ofertele vor fi evaluate având în vedere costul cumulativ al sumelor defalcate (chirie, utilități, etc). Va fi selectată oferta cu cel mai mic preț

Conformitatea cu cerințele de la punctele III și IV de mai sus, în caz contrar ofertele vor fi respinse

VI. Data limită

Ofertele pot fi transmise până la data limită de 16 noiembrie, ora 23h30 la adresa de email procurement.ro@iom.int.

Oferta trebuie să includă toate documentele menționate la punctul IV.

NOTĂ:

Perioada minimă pe parcursul căreia ofertantul trebuie să își mențină oferta este de 30 zile de la termenul limită de primire a ofertelor. Costul maxim/persoană pentru servicii de închiriere pe 45 de zile este de 2.166,00 lei.

În vederea acoperirii tuturor cazărilor necesare acestei achiziții, OIM își rezervă dreptul de a încheia contracte cu mai mulți prestatori de servicii.

Office in Romania:

11 Viitorului Street • Bucharest 2 • Zip code 020602 • Romania
Tel: +40-21 211 4565, +40-21 211 5657 • Fax: +40-21 211 4454
E-mail: iombucarest@iom.int • Web: <http://www.iom.int>; <http://www.iom.ro>



Ofertantul/ofertanți selectat/selectați va încheia contractul de prestări servicii cu Organizația Internațională pentru Migrație (OIM) conform modelului anexat.

Plata serviciilor de cazare se va realiza prin transfer bancar.

VII. Contact

Pentru informații suplimentare, vă rugăm să ne contactați la adresa de e-mail: procurement.ro@iom.int.

Menționăm că se bucură în România de aceleași privilegii și imunități ca acelea acordate agențiilor specializate ale Națiunilor Unite. OIM are statut diplomatic.

Mircea Mocanu,

Șef Misiune
OIM România



Office in Romania:

11 Viitorului Street • Bucharest 2 • Zip code 020602 • Romania
Tel: +40-21 211 4565, +40-21 211 5657 • Fax: +40-21 211 4454
E-mail: iombucarest@iom.int • Web: <http://www.iom.int>; <http://www.iom.ro>



PROPUNERE FINANCIARĂ

IDENTIFICAREA OFERTANTULUI

Nume:

Persoana de contact:

Adresă:

Telefon:

Fax:

Email:

Data întocmirii:

Data până la care oferta este valabilă:

a) Pentru apartamente/regim hotelier

Nr. crt.	Denumirea serviciului	U.M.	Cantitate	Pret unitar (exclusiv TVA)	Valoare totală (col.4 x col.5)	Valoarea T.V.A.	Valoare totală cu T.V.A (col.6 + col.7)
				lei (RON)	lei (RON)	lei (RON)	lei (RON)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1	Chirie, întreținere, utilități etc garsonieră pentru 45 de zile						
2	Chirie, întreținere, utilități etc apartament cu 3 camere pentru 45 de zile						
3	Chirie, întreținere, utilități etc apartament cu 4 camere pentru 45 de zile						
TOTAL OFERTĂ							

Office in Romania:



International Organization for Migration (IOM)

The UN Migration Agency

b) Pentru hostel/pensiune

Nr. crt.	Denumirea serviciului	U.M.	Cantitate	Pret unitar (exclusiv TVA)	Valoare totală (col.4 x col.5)	Valoarea T.V.A.	Valoare totală cu T.V.A (col.6 + col.7)
				lei (RON)	lei (RON)	lei (RON)	lei (RON)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1	Cost închiriere cameră single pentru 45 de zile						
2	Cost închiriere hostel cameră dublă pentru 45 de zile						
3	Cost închiriere hostel cameră triplă pentru 45 de zile						
TOTAL OFERTĂ							

Semnătura și ștampila ofertantului,

.....

Office in Romania:

11 Viitorului Street • Bucharest 2 • Zip code 020602 • Romania
Tel: +40-21 211 4565, +40-21 211 5657 • Fax: +40-21 211 4454
E-mail: iombucarest@iom.int • Web: <http://www.iom.int>; <http://www.iom.ro>



VENDOR INFORMATION SHEET (VIS)

Name of the Company _____

Address Leased Owned Area: _____sqm

House No _____
 Street Name _____
 Postal Code _____
 City _____
 Region _____
 Country _____

Contact Numbers/Address

Telephone Nos. _____ Contact Person: _____
 Fax No. _____
 E mail Address _____ Website: _____

Location of Plant/Warehouse Leased Owned Area: _____sqm

Business Organization Corporation Partnership Sole Proprietorship

Business License No.: _____ Place/Date Issued: _____ Expiry Date _____

No. of Personnel _____ Regular _____ Contractual/Casual _____

Nature of Business/Trade

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Manufacturer | <input type="checkbox"/> Authorized Dealer | <input type="checkbox"/> Information Services |
| <input type="checkbox"/> Wholesaler | <input type="checkbox"/> Retailer | <input type="checkbox"/> Computer Hardware |
| <input type="checkbox"/> Trader | <input type="checkbox"/> Importer | <input type="checkbox"/> Service Bureau |
| <input type="checkbox"/> Site Development/
Construction | <input type="checkbox"/> Consultancy | <input type="checkbox"/> Others _____
_____ |

Number of Years in business: _____

Complete Products & Services

Payment Details

Payment Method Cash Check Bank Transfer Others

Currency Loc.Currency USD EUR Others

Terms of Payment 30 days 15 days 7 days upon receipt of invoice

Advance Payment Yes No % of the Total PO/Contract

Bank Details:

Bank Name _____

Bldg and Street _____

City _____

Country _____

Postal Code _____

Country _____

Bank Account Name _____

Bank Account No. _____

Swift Code _____

Iban Number _____

Key Personnel & Contacts (Authorized to sign and accept PO/Contracts & other commercial documents)

Name	Title/Position	Signature
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Companies with whom you have been dealing for the past two years with approximate value in US Dollars:

Company Name	Business Value	Contact Person/Tel. No.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Have you ever provided products and/or services to any mission/office of IOM?

Yes

No

If yes, list the department and name of the personnel to whom you provided such goods and/or services.

Name of Person	Mission/Office	Items Purchased
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Do you have any relative who worked with us at one time or another, or are presently employed with IOM? If yes, kindly state name and relationship.

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Trade Reference

Company	Contact Person	Contact Number
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Banking Reference

Bank	Contact Person	Contact Number
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

I hereby certify that the information above are true and correct. I am also authorizing IOM to validate all claims with concerned authorities.

Received by:

Signature

Printed Name

Position/Title

Date

Signature

Printed Name

Position/Title

Date