

**Załącznik nr 2 do Regulaminu
udzielania zamówień publicznych
o wartości nie przekraczającej
kwoty 30 000euro**

Bodzanów, dnia 02.01.2018 r.

Znak sprawy: GOPS.20.200/ 1/ 2018

ZAPYTANIE OFERTOWE
udzielenie zamówienia w trybie art. 4 pkt. 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych

I. Zamawiający: Gmina Bodzanów z siedzibą w Urzędzie Gminy Bodzanów, ul. Bankowa 7, 09-470 Bodzanów

zaprasza do złożenia oferty na:

**„Świadczenie usług rehabilitacyjnych na rzecz osób 60 plus przez fizjoterapeutę w
Dziennym Domu „Senior +” w Stanowie w 2018 roku.”**

II. Opis przedmiotu zamówienia

- 40 godzin usług rehabilitacyjnych w miesiącu (10 godzin tygodniowo, min. 2 spotkania w tygodniu po 5 godzin)
- Przez 12 m-cy w roku,
- Umiejętność pracy w zespole i umiejętność podejmowania samodzielnych decyzji
- Dyspozycyjność i sumienność

Za użycie zaplanowanej godziny usługi należy rozumieć 60 minut.

Grupa docelowa: uczestnicy Dziennego Domu” Senior+” w Stanowie.

20 osób – uczestnicy Dziennego Domu” Senior+” w Stanowie.

Zadania - które będą prowadzone w Dziennym Domu „Senior+” w Stanowie:

- przygotowanie i wykonanie zabiegów fizykoterapii w celu eliminowania stanów chorobowych i dolegliwości u uczestników Domu Dziennego Pobytu SENIOR-WIGOR w Stanowie. wg wydanych skierowań od lekarza
- samodzielne dobieranie zabiegów fizykoterapii wg potrzeb uczestników

Kryterium wyboru oferty:

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryteriami:

1) **Cena – C - 90 %**

2) **Doświadczenie zawodowe - 10 %**

1) Kryterium: Cena - C

Kryterium "Cena" będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, podanej przez Wykonawcę w formularzu Ofertowym.

Zamawiający przyzna punkty wg następującego wzoru:

$$C = \min C / oC \times 90 \text{ pkt} = \dots\dots\dots \text{ pkt}$$

gdzie:

C min - cena brutto oferty najniższej

Co - cena brutto oferty oferowanej

2) Doświadczenie zawodowe w pracy z osobami (60+) maksymalnie 10 pkt. wg poniższego liczone w pełnych latach - D

3 - 4 lata – 0 pkt

4 - 5 lata – 5 pkt

5 lat i powyżej - 10 pkt

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą ilością punktów, stanowiących sumę punktów przyznanych w każdym kryterium z uwzględnieniem wagi procentowej danego kryterium, obliczonych wg. wzoru:

$$P = C + D$$

gdzie:

C – liczba punktów przyznana ofercie ocenianej w kryterium „Cena”

D - liczba punktów przyznana ofercie ocenianej w kryterium „Doświadczenie zawodowe”

Punkty będą zaokrąglane do dwóch miejsc po przecinku.

Wymagania:

1. Wyształcenie średnie lub wyższe o kierunkach fizjoterapia
2. Co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w zawodzie fizjoterapeuty w pracy z osobami 60 +

Do oferty należy dołączyć:

1. Formularz cenowo-ofertowy zał. Nr 1
2. Oświadczenie wykonawcy zał. nr 2
3. Wykaz osób – Załącznik nr 3 wraz z kserokopią dokumentu potwierdzającego wymagane kwalifikacje zawodowe
4. Oświadczenie, że oferent wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz.922) w celach przeprowadzenia naboru.
5. Kopia opłaconej polisy OC

Sposób przygotowania oferty:

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej.
2. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną.
3. Ofertę należy złożyć w zaklejonej kopercie z napisem

**„Świadczenie usług rehabilitacyjnych na rzecz osób 60 plus przez fizjoterapeutę w
Dziennym Domu „Senior +” w Stanowie w 2018 roku”.**

III. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie.

IV. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcą

Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest Pani Mirosława Żaglewska tel. 24/260-70-06 wew. 144

V. Miejsce składania ofert

Ofertę cenowo - ofertową należy złożyć w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej

Bodzanowie, ul. Bankowa 7 09-470 Bodzanów

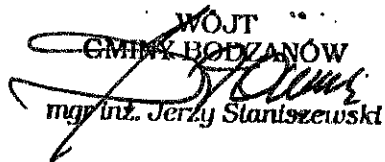
w terminie do dnia 08.01.2018 r. do godz. 12.00

VI. Opis sposobu obliczania ceny

1. Na załączonym formularzu cenowo-ofertowym, należy przedstawić cenę ofertową brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Wartość cenową należy podać cyfrą w złotych polskich – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

Załączniki:

1. Formularz ofertowo-cenowy – zał. nr 1 do Zapytania Ofertowego
2. Oświadczenie wykonawcy zał. nr 2 do Zapytania Ofertowego
3. Wykaz osób – Załącznik nr 3

WOJTA
GMINA BODZANÓW

mgr inż. Jerzy Staniszewski

Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)
NIP:
REGON:.....
tel.:
fax:
adres e – mail:

FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY

Zamawiający:
Gmina Bodzanów
ul. Bankowa 7
09-470 Bodzanów
NIP 774 32 11 034

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych /tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm./ na:

**„Świadczenie usług rehabilitacyjnych na rzecz osób 60 plus przez fizjoterapeutę w
Dziennym Domu „Senior+” w Stanowie w 2018 roku.”**

/nazwa zadania/

Ja/My, niżej podpisany/i,

.....
działając w imieniu i na rzecz:

1. Oferujemy świadczenie usług terapii za okres 12 miesięcy za kwotę:

Brutto: _____ zł

/słownie brutto/ _____

Przy czym cena świadczenia usługi terapii za 60 min:

Brutto: _____ zł

/słownie brutto/ _____

Okres doświadczenia zawodowego wynosi:lat

2. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie – 02.01.2018 do 31.12.2018 r.
3. Oświadczamy, iż zamówienie wykonamy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

..... miejscowość i data

/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do
podpisywania oferty/

Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana

.....
(imię i nazwisko)

PESEL:.....

NIP:.....

zamieszkały:

prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą

.....

na podstawie wpisu do

.....

.....

.....

miejsce prowadzenia działalności

.....

niniejszym informuję, że w stosunku do mnie: nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości.

.....

.....
miejscowość i data

.....

.....
/Podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do podpisywania oferty/

**Załącznik Nr 3 do Zapytania
Ofertowego**

**Wykaz osób
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ WYKONYWANIU ZADANIA**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer tel./fax

L p.	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe-	Doświadczenie zawodowe w latach	Informacja o podstawie do dysponowania osobami (np. umowa o pracę, umowa o dzieło)*

Oświadczam, iż osoba wskazana w wykazie posiada wymagane przez Zamawiającego kwalifikacje zawodowe.

*niepotrzebne skreślić

data:

Podpis:

(upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)