



Lisewo dn. 14.01.2020 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

dotyczące świadczenia usług rehabilitacyjnych w ramach projektu pn.

” Aktywni niepełnosprawni II” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

- I. Nazwa i adres zamawiającego:  
Gmina Lisewo, ul. Chełmińska 2,  
86-230 Lisewo  
Tel. 56 676-86-03
- II. Tryb udzielenia zamówienia:  
Postępowanie o udzielenia zamówienia jest zgodne z „Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.”
- III. Opis przedmiotu zamówienia
  1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług rehabilitacyjnych dla 20 osób niepełnosprawnych w ramach projektu pn. ” Aktywni niepełnosprawni II” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.
  2. Opis przedmiotu zamówienia według wspólnego słownika zamówień  
CPV: 85312500-4 Usługi rehabilitacyjne.
  3. Szczegółowy opis zamówienia oraz rodzaj i zakres czynności do wykonywania:  
świadczenie usług rehabilitacyjnych na terenie Zakładu Aktywności Zawodowej w Drzonowie 42, 86-230 Lisewo, w okresie od dnia podpisania umowy do końca realizacji projektu tj. 30 listopada 2020 roku, w łącznym szacunkowym wymiarze około 400 godzin. W skład zamówienia wchodzi następujące usługi ( każdorazowo z wykorzystaniem narzędzi i sprzętu należącego do Zakładu Aktywności Zawodowej w Drzonowie): rehabilitacja ogólna, ćwiczenia oddechowe, ćwiczenia izometryczne, ćwiczenia równoważne i koordynacyjne, usprawniające, pionizacja, masaż klasyczny.

### UWAGI:

Zamawiający zastrzega , iż podana ilość godzin zamówienia jest wartością szacunkową. Jeżeli w trakcie realizowania zamówienia okaże się, że ilość godzin będzie mniejsza , niż w zapytaniu ofertowym, jak również w zawartej umowie, Wykonawca nie będzie z tego tytułu podnosił żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego. Zamawiający pokryje wynagrodzenie tylko za faktyczną ilość godzin faktycznie przeprowadzonych usług.

4. Rozliczenie wykonania umowy następować będzie na podstawie miesięcznego sprawozdania z wykonanych usług oraz rachunku, w których uwidocznione będą w szczególności: dane Wykonawcy, dane Zamawiającego, daty i godziny oraz szczegółowy zakres wykonywanych czynności. Wskazane dane potwierdzone będą podpisem Wykonawcy.
- IV. Termin wykonania zamówienia:  
Od dnia podpisania umowy do 30 listopada 2020 roku.
- V. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego i Wykonawcy  
Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone będzie w formie pisemnej. Wszelka korespondencja przesyłana będzie w formie elektronicznej na podane poniżej adresy e-mail i podany w Formularzu ofertowym (zał. Nr 1 do niniejszego zapytania) adres e-mail wykonawcy.
- VI. Wskazanie uprawnionych osób do porozumiewania się z wykonawcami:
1. Agnieszka Dalke, [a.dalke@lisewo.com](mailto:a.dalke@lisewo.com)
  2. Monika Wonatowska, [m.wonatowska@lisewo.com](mailto:m.wonatowska@lisewo.com).
- VII. Opis sposobu przygotowania oferty
1. Dany wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę w postępowaniu.
  2. Każdy z Wykonawców zobowiązany jest przedłożyć : Ofertę przygotowaną na Formularzu ofertowym (zał. Nr 1 do niniejszego zapytania) –oryginały oraz kopie dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w Pkt XI. a) i b) – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Jeśli oferta zostanie podpisana przez osobę bądź osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy do oferty należy załączyć również pełnomocnictwo – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
  3. Oferta powinna zawierać cenę w PLN cyfrowo i słownie, za wykonanie 1h usługi rehabilitacji a cena powinna zawierać wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia zgodnie i na warunkach określonych w niniejszym zapytaniu.
- VIII. Miejsce oraz termin składania ofert  
Oferty wraz z wymaganymi załącznikami należy składać w terminie do dnia 27.01.2020 roku, do godziny 15:15 w wersji papierowej, w Sekretariacie Urzędu Gminy w Lisewie , ul. Chełmińska 2, 86-230 Lisewo.
- IX. Kryteria Wyboru oferty i opis kryterium:  
**100% cena brutto za 1 godzinę świadczenia usługi**
1. Opis kryterium: Cena za 1 godzinę świadczenia usługi podana w kwocie brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie i na warunkach określonych w niniejszym zapytaniu.
  2. Oferta o najniższej cenie otrzymuje 100 pkt.

3. Punktacja następnych ofert liczona będzie wg wzoru:

**oferta o najniższej cenie**

----- x 100 = liczba uzyskanych punktów

**oferta badana**

4. Punkty będą przyznawane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Wykonawca, który uzyska najwyższą ilość punktów i będzie spełniał wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym zostanie wybrany do realizacji zamówienia.
6. W przypadku gdy Wykonawca odstąpi od podpisania umowy, Zamawiający podpisze umowę z kolejnym Wykonawcą, który w przeprowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.
7. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert zawierają taką samą cenę, Zamawiający wezwie tych Wykonawców, którzy zaproponowali najniższe ceny do złożenia ofert dodatkowych.
- X. Informacja na temat wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia.  
Zamawiający wykluczy z udziału w postępowaniu Wykonawcę, który nie spełnia warunków udziału w postępowaniu, ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.
- XI. Opis warunków udziału w postępowaniu.  
O udzielenie niniejszego zamówienia może ubiegać się wykonawca, który spełnia łącznie następujące warunki:
- a) Posiada uprawnienia do wykonania usługi będącej przedmiotem zamówienia  
Warunek zostanie spełniony jeśli wykonawca ma ukończony kurs kwalifikacyjny do wykonywania rehabilitacji. W celu udokumentowania spełnienia tego warunku należy przedstawić dokumenty potwierdzające ukończenie kursów kierunkowych – kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- b) Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie prowadzenia rehabilitacji w tym rehabilitacji osób niepełnosprawnych - Warunek zostanie spełniony jeśli Wykonawca posiada minimum dwuletni staż pracy na stanowisku rehabilitanta w tym rehabilitanta osób niepełnosprawnych. W celu udokumentowania spełnienia tego warunku należy przedstawić dokumenty potwierdzające minimum dwuletnie zatrudnienie na stanowisku rehabilitanta w tym dokument potwierdzający rehabilitację osób niepełnosprawnych- kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- XII. Informacje o odrzuceniu ofert

Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, która jest niezgodna z wymaganiami zapytania ofertowego.

XIII. Warunki dokonania zmian umowy

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany umowy, która nie będzie zmieniać jej charakteru i jeśli konieczność zmiany umowy spowodowana będzie okolicznościami, których Zamawiający działając z należytą starannością nie mógł przewidzieć.

XIV. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wszystkich Wykonawców, którzy w terminie złożyli oferty.

XV. Zamawiający ma prawo do unieważnienia postępowania w całości, gdy: nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu, lub wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie przedmiotu zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego i okoliczności tych nie można było przewidzieć, cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie Zadania.

XVI. Informacje dodatkowe

Zawarcie umowy usługi nastąpi w ciągu 7 dni roboczych od momentu wyłonienia Wykonawcy usługi, chyba, że z istotnych powodów zawarcie umowy nie będzie możliwe w tym terminie wtedy umowa zostanie zawarta niezwłocznie po ustaniu przeszkód w zawarciu umowy.

Załączniki:

1. Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy

WÓJT  
mgr Jacek Kochowiec

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Miejscowość.....  
data..... r.

**OFERTA WYKONAWCY**

NAZWA WYKONAWCY: .....

ADRES: .....

NIP: .....

NR RACHUNKU BANKOWEGO: .....

TELEFON , ADRES E-MAIL:.....

**W odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE – dotyczące świadczenia usług rehabilitacyjnych w ramach projektu „Aktywni niepełnosprawni II”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Przedmiot oferty	Cena brutto* w PLN za 1 godzinę świadczenia usług
<p>1. świadczenie usług rehabilitacyjnych w Zakładzie Aktywności Zawodowej w Drzonowie w okresie od dnia podpisania umowy do 30.11.2020 r. w łącznym, szacunkowym wymiarze ok 400 godzin. W skład zamówienia wchodzi następujące usługi: rehabilitacja ogólna, ćwiczenia oddechowe, ćwiczenia izometryczne, ćwiczenia równoważne i koordynacyjne, usprawniające, pionizacja, masaż klasyczny. Opis przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): CPV: 85312500-4 - usługi rehabilitacyjne</p>	
<p><b>Słownie brutto w PLN za jedną godzinę świadczenia usługi:</b></p>	

..... PLN

**\*Kwota ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika.**

Oświadczam, że znana mi jest treść Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....  
pieczętka i podpis Wykonawcy lub Osoby  
upoważnionej / Osób upoważnionych do  
reprezentowania Wykonawcy