



ZAPYTANIE CENOWE
z dnia 15-11-2018

Gmina Miasta Czarnków/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej zaprasza do złożenia WYCENY na wykonanie przedmiotu niniejszego zapytania.

1. Gmina Miasta Czarnków/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

Zapytujący:	
Nazwa	Gmina Miasta Czarnków/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
Forma prawna	gminne samorządowe jednostki organizacyjne
Numer REGON	004611686
Numer NIP	763-188-08-30
Dane teleadresowe Zapytującego:	
Adres do korespondencji	ul. Browarna 6, 64-700 Czarnków
E-mail	mops@czarnkow.pl
Tel.	+48 575676360
Godziny pracy	7:30-15:30
Osoba do kontaktu (przedstawiciel Zamawiającego)	Anna Nowak

2. SPECYFIKACJA PRZEDMIOTU ZAPYTANIA (ZAMÓWIENIA)

L.p.	Przedmiot	Opis przedmiotu (specyfikacja)
1.	Opis Projektu	Przedmiot zamówienia ma zostać wykonany w ramach i w celu realizacji projektu „Aktywny Czarnków – działania aktywnej integracji w Mieście Czarnków”, dofinansowanego z EFS w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 7 Włączenie społeczne, Działanie 7.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 7.1.2 Aktywna integracja - projekty konkursowe.
2.	/Zwięźle określenie przedmiotu zamówienia/	Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług rehabilitacji fizycznej/fizjoterapii dla 8 osób niepełnosprawnych – uczestników projektu, średnio 18h/os., łącznie 144h usługi rehabilitacyjnej fizycznej/fizjoterapii. Usługa rehabilitacji fizycznej/fizjoterapii dostosowana do indywidualnych potrzeb oraz rodzaju niepełnosprawności każdej z 8 osób. Usługa świadczona na terenie gminy Miasta Czarnków w okresie 25 listopada 2018 – 31 grudnia 2018. Wymiar miesięczny jest wymiarem orientacyjnym, może zostać zwiększony lub zmniejszony dowolnie przez Zamawiającego. Oferent musi być gotowy do świadczenia usług w wymiarze przewidzianym w zapytaniu cenowym do 31.12.2018r.



		<p>Usługa w wymiarze łącznym nie większym 144 h zegarowych (średnio 18h/osoba).</p> <p>Usługi świadczone będą w miejscu zamieszkania uczestników na terenie Gminy Miasta Czarnków</p> <p>Przy wycenie należy uwzględnić ewentualne koszty dojazdu do osób objętych usługą rehabilitacyjną.</p> <p>Forma zatrudnienia: umowa cywilno-prawna / samozatrudnienie</p> <p>Termin świadczenia usługi: 25.11.2018r. – 31.12.2018r.</p>
--	--	---

3. WYMAGANIA WOBEC WYKONAWCÓW (OFERENTÓW)

3.1	Wykonawca powinien posiadać niezbędne <u>uprawnienia i zasoby niezbędne do niezakłóconej realizacji</u> przedmiotu zamówienia, w szczególności niezbędne środki techniczno-organizacyjne, niezbędne doświadczenie, kwalifikacje oraz potencjał osobowy i finansowy.
3.2	Wykonawca powinien dysponować personelem, który spełnia łącznie poniższe warunki: <i>posiada udokumentowane:</i> - <i>wykształcenie min. Średnie,</i> - <i>min. 3 letnie doświadczenie zawodowe w rehabilitacji,</i> - <i>ukończone szkolenia/kursy/studia z zakresu rehabilitacji uprawniające do wykonywania czynności w zakresie rehabilitacji fizycznej/fizjoterapii</i>
3.3	W zapytaniu cenowym nie mogą brać udziału: Wykonawcy, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, tj. nie posiadają uprawnień do wykonywania określonej działalności, nie posiadają niezbędnej wiedzy i doświadczeń, bądź znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia
3.4	Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa na realizację przedmiotu zamówienia. Umowa poza istotnymi elementami umowy może zawierać inne klauzule, w tym w szczególności zabezpieczające prawidłowe wykonanie umowy i dobro Projektu, w szczególności m.in. dotyczące obowiązku zachowania poufności, przekazania bez dodatkowego wynagrodzenia powstałych praw autorskich, możliwości odstąpienia, rozwiązania lub wypowiedzenia umowy przez Zapytującego w przypadku naruszenia umowy (w tym w przypadku zastrzeżeń co do jakości i terminów realizacji elementów zamówienia), kary umowne (co najmniej do wysokości umówionego wynagrodzenia) lub inne ogólnie przyjęte (w profesjonalnym obrocie) zabezpieczenia należytej współpracy i prawidłowego wykonania umowy, z uwzględnieniem uwarunkowań Projektu. Do czasu podpisania umowy Zapytujący nie jest związany ofertą Wykonawcy.
3.5	Na każdym etapie realizacji zamówienia <u>Wykonawca zobowiązany</u> będzie do kontaktu z przedstawicielem Zapytującego, informowania o bieżących działaniach i ewentualnych utrudnieniach w realizacji przedmiotu zamówienia. W trakcie realizacji zamówienia niezbędne dokumenty i informacje zostaną udostępnione Wykonawcy z inicjatywy Zapytującego lub na prośbę Wykonawcy. Wykonawca będzie zobowiązany do realizacji zamówienia zgodnie z treścią zapytania i złożonej oferty, postanowieniami umowy, a także



	zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz w sposób uwzględniający prawne, organizacyjne i finansowe uwarunkowania Projektu finansowanego ze środków UE – w celu prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia w ramach Projektu.
3.6	Zapytujący oraz Oferenci zachowają poufność danych i informacji przekazywanych na etapie niniejszego zapytania oraz realizacji umowy. W przypadku gdy przekazywane dane lub informacje będą stanowiły tajemnice przedsiębiorstwa Oferenta, Oferent powinien wyraźnie zaznaczyć charakter i zakres tych danych i informacji.

4. ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE – WYCENY – TERMIN. INFORMACJA O WYBORZE

Odpowiedź na niniejsze zapytanie uprzejmie prosimy przysyłać do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej drogą elektroniczną na adres e-mail Zapytującego lub składać osobiście lub za pośrednictwem poczty/kuriera do siedziby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czarnkowie, do dnia 20.11.2018r.. Wyceny powinny być ważne co najmniej do dnia 25.12.2018r.

Wyceny można złożyć na załączonym formularzu. W razie wątpliwości co do treści zapytania prosimy kontaktować się z ww. osobą do kontaktu.

MOPS w Czarnkowie zastrzega sobie możliwość nie wybrania żadnej z propozycji cenowych, a także rozpisania nowego zapytania, w przypadku braku złożenia wycen, konieczności jego modyfikacji lub uzupełnienia.

MOPS w Czarnkowie zastrzega sobie także, prawo do odrzucenia złożonych propozycji cenowych w przypadku nie spełnienia przez nie kryteriów zawartych w zapytaniu cenowym, a także prawo żądania przedstawienia dodatkowych informacji lub dokumentów potwierdzających opisane wyżej wymagania dotyczące przedmiotowych usług.

Załączniki:

Wycena przedmiotu zamówienia – załącznik 1



Załącznik 1.

WYCENA PRZEDMIOTU ZAPYTANIA (ważna do dnia 25.12.2018).

Przedmiot zapytania zgodnie z podaną specyfikacją w zapytaniu cenowym z dnia 15.11.2018 mogą wykonać (dostarczyć) za następującą cenę:

L.p.	Nazwa Oferenta oraz dane do kontaktu	Przedmiot	Cena brutto za godzinę usługi rehabilitacyjnej
1.		Usługa rehabilitacji fizycznej/fizjoterapii – średnio 18h/os x 8 os. = 144 h łącznie	

Jednocześnie oświadczam, iż spełniam wymagania niezbędne do świadczenia usługi rehabilitacyjnej wskazane w treści zapytania o cenę.

Dotyczy: Zapytanie cenowe na "Usługa rehabilitacyjna" z dn. 15.11.2018.

.....
czytelny podpis, miejscowość, data