Lubliniec, 05.03.2021r.

**Zapytanie ofertowe nr 05/9.1.5/2021**

**w ramach projektu „Aktywni i nie mniej wartościowi na rynku pracy”**

W związku z realizacją projektu i koniecznością oszacowania wartości zamówienia na prowadzenie usługi obejmującej:

- Część 1 – przeprowadzenie zajęć rehabilitacji zdrowotnej na basenie,

- Część 2 – przeprowadzenie zajęć rehabilitacji ruchowej,

zwracamy się do Państwa z prośbą o przedstawienie oferty cenowej.

**I. Zamawiający:**

STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ ZAMECZKA

ul.74 Górnośląskiego Pułku Piechoty 2

42-700 Lubliniec

REGON: 240363900

NIP: 57518271802

Adres email: przyjaciele.zameczka@gmail.com

**II. Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa w postaci przeprowadzenia zajęć rehabilitacji zdrowotnej na basenie oraz przeprowadzenia zajęć rehabilitacji ruchowej dla uczestników projektu **„Aktywni i nie mniej wartościowi na rynku pracy”** - Umowa o  dofinansowanie: WND-RPSL.09.01.05-24-0059/20-006.

Minimalny zakres usługi:

- Część 1 - przeprowadzenie zajęć rehabilitacji zdrowotnej na basenie obejmie zajęcia wzmacniające koordynację wzrokowo-ruchową, sprawność fizyczną - zajęcia prowadzone na basenie. Usługa prowadzona przez fizjoterapeutę.

Część 2 - przeprowadzenie zajęć rehabilitacji ruchowej obejmie zajęcia wzmacniające koordynację wzrokowo-ruchową, sprawność fizyczną - zajęcia prowadzone indywidualnie dla każdego uczestnika. Usługa prowadzona przez fizjoterapeutę.

Kod CPV zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień 85312500-4 (usługi rehabilitacyjne).

1. **Zakres usługi:**
2. Część 1 - przeprowadzenie zajęć rehabilitacji zdrowotnej na basenie – 2 \* zajęcia w miesiącu po 1h (I grupa przez 16 miesięcy, II grupa przez 14 miesięcy), łącznie 60 h (2 grupy po 15 osób),
3. Część 2 - przeprowadzenie zajęć rehabilitacji ruchowej - 10h na 1 uczestnika, łącznie 300 h (2 grupy po 15 osób).
4. **Miejsce realizacji zamówienia:** Województwo Śląskie, na terenie miasta Lubliniec.
5. **Termin realizacji zamówienia** zgodnie z założonym harmonogramem. Wstępny planowany termin realizacji usługi:

- Część 1 - przeprowadzenie zajęć rehabilitacji zdrowotnej na basenie - od II połowy marca 2021 do czerwca 2022 (I  grupa), od maja 2021 do czerwca 2022 (II grupa)

- Część 2 - przeprowadzenie zajęć rehabilitacji ruchowej od maja 2021 do grudnia 2021 (I grupa), od listopada 2021 do czerwca 2022 (II grupa).

Moment rozpoczęcia usług dla poszczególnych grup może ulec zmianie, z zachowaniem okresu realizacji całej usługi.

1. **Zakres realizacji usługi** obejmie:
2. Zapewnienie swojej dyspozycyjności jako wykonawcy spełniającego wymagania lub dyspozycyjnych fizjoterapeutów/rehabilitantów do realizacji usługi,
3. Przeprowadzenie zajęć rehabilitacji zdrowotnej na basenie (część 1),
4. Przeprowadzenie zajęć rehabilitacji ruchowej (część 2).

**III. Szczegóły dotyczące przedmiotu szacowania, które należy wziąć pod uwagę przy szacowaniu wartości realizacji obu usług - przeprowadzenie zajęć rehabilitacji zdrowotnej na basenie, przeprowadzenie zajęć rehabilitacji ruchowej :**

1. Charakterystyka grupy: 30 osób w wieku od 18 - 60/65 roku życia, niepełnosprawnych intelektualnie (w tym o sprzężonej min. 20 osób i niesprzężonej niepełnosprawności intelektualnej około 10), z Lublińca (woj. śląskie), biernych zawodowo, o bardzo niskich i  zdezaktualizowanych kwalifikacjach zawodowych.
2. Usługi muszą być realizowane na terenie miasta Lubliniec.
3. Usługi co do zasady powinny być organizowane w godzinach od 08:00 do 18:00 w dni robocze oraz soboty.

**IV. Wymagania odnośnie wykonawcy, które należy wziąć pod uwagę przy szacowaniu wartości realizacji usługi :**

Część 1 - Przeprowadzenie zajęć rehabilitacji zdrowotnej na basenie:

1. Wykonawca posiada kwalifikacje fizjoterapeuty/rehabilitanta,
2. Wykonawca posiada min. 2 lata doświadczenia w pracy fizjoterapeutycznej/rehabilitacyjnej z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie.

Część 2 - Przeprowadzenie zajęć rehabilitacji ruchowej:

1. Wykonawca posiada wykształcenie rehabilitanta,
2. Wykonawca posiada minimum 2 lata doświadczenia w pracy z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie.

**V. Obowiązki wykonawcy, które należy wziąć pod uwagę przy szacowaniu wartości realizacji danej usługi:**

1. Prowadzenie dokumentacji dotyczącej realizowanych zajęć – listy obecności, listy potwierdzenia realizacji usługi itp. Zamawiający przekaże wykonawcy odpowiednie druki.
2. Informowanie Zamawiającego o nieobecności uczestnika każdorazowo, gdy taka nastąpi, nie później niż 2 godziny od momentu planowanego rozpoczęcia zajęć.
3. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania zasady równości szans, w tym równości płci w trakcie realizacji usługi w ramach projektu.
4. Zamawiający przeprowadzi ankietę ewaluacyjną monitorującą realizowanie zajęć przez Wykonawcę.
5. Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia odpowiedniego poziomu, metodyki oraz liczby godzin usługi w celu należytego przygotowania uczestników projektu zgodnie z rozumieniem niniejszego zapytania ofertowego.

**VI. Kryteria oceny:**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert (złożonych w terminie). Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków oraz spełnienia wymogów skazanych w rozeznaniu cenowym.

W ofercie należy wskazać cenę całkowitą za realizację usługi w przeliczeniu na liczbę osób, które wezmą planowo w danej formie wsparcia oraz cenę w przeliczeniu na jedną godzinę.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych osobno na każdy rodzaj usługi, ale nie wariantowych.

**VII.** **Miejsce i termin składania ofert:** oferty prosimy składać do dnia 15.03.2021r. do godziny 18:00. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej (scan) na adres email: przyjaciele.zameczka@gmail.com (podpisane i skompresowane pliki PDF) lub osobiście w siedzibie stowarzyszenia. Osoba do kontaktu: Aleksandra Rybka pod nr tel. 505 331 889 w godzinach od 09:00-13:00.

**VIII. Załączniki**

Zał. Nr 1 – Formularz ofertowy

Zał. Nr 2 – Oświadczenie o spełnieniu kryteriów.

Zał. Nr 3 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.

**Formularz ofertowy (Załącznik nr 1)**

Imię i Nazwisko:/ Nazwa firmy (jeśli dotyczy):………………………………………………

……………………………………..…………………………………………….....................

NIP:/jeśli dotyczy/: ……………………………………………………….…………………..

Adres…………………………………………………………….…………..………………..

telefon…………………….………… e-mail …………………………………………………

**OFERTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Usługa | Ilość godzin | Cena netto za 1 godzinę zegarową | Podatek VAT (jeśli dotyczy)\* | Cenna brutto za całość usługi |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=2+3+4 |
| Część 1 - Przeprowadzenie zajęć rehabilitacji zdrowotnej na basenie. | 60h |  |  |  |
| Część 2 - Przeprowadzenie zajęć rehabilitacji ruchowej | 300h |  |  |  |

\*Należy wskazać stawkę podatku VAT, jaka została zastosowana przez Wykonawcę do wyliczenia kwoty brutto – nie dotyczy osób fizycznych

……………………………………

data

………………………………………

podpis Wykonawcy lub

osoby upoważnionej

do występowania w imieniu Wykonawcy

**Oświadczenie o spełnieniu kryteriów (Załącznik nr 2)**

Imię i Nazwisko:/ FIRMA (jeśli dotyczy) ……………………………………………………..…

NIP:/jeśli dotyczy/: ………………………………………………………………

Adres…………………………………………………………….………………………………

telefon…………………….…………e-mail ………………………….

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW**

W związku ze złożeniem oferty na rozeznanie cenowe oświadczam, że spełniam kryteria wskazane w rozeznaniu cenowym 05/9.1.5/2021, w tym:

1. W części IV rozeznania - Wymagania odnośnie wykonawcy, które należy wziąć pod uwagę przy szacowaniu wartości realizacji usługi
2. W części V rozeznania - Obowiązki wykonawcy, które należy wziąć pod uwagę przy szacowaniu wartości realizacji danej usługi

……………………………………

data

………………………………………

podpis Wykonawcy lub

osoby upoważnionej

do występowania w imieniu Wykonawcy

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (Załącznik nr 3)**

Imię i Nazwisko:/ FIRMA (jeśli dotyczy) ……………………………………………………..…

NIP:/jeśli dotyczy/: ………………………………………………………………

Adres…………………………………………………………….………………………………

telefon…………………….…………e-mail ………………………….

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

ze Stowarzyszeniem Przyjaciół Zameczka

W związku ze złożeniem oferty na rozeznanie cenowe oświadczam, że nie jestem powiązana/y osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe Zamawiającego z Wykonawcą rozumie się w szczególności

a. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b. posiadanie przynajmniej 10% udziałów lub akcji;

c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………

data

………………………………………

podpis Wykonawcy lub

osoby upoważnionej

do występowania w imieniu Wykonawcy