SPZZOZ.ZP/9/2019 Przasnysz, 14.02.2019 r.

**Zapytanie ofertowe**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu zaprasza do złożenia oferty na realizację zadań w projekcie pn. *„Poprawa stanu zdrowia w zakresie otyłości wśród dzieci z klas I -VI z terenu powiatu przasnyskiego”* realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 który obejmuje realizację usługi: ***„Interwencja terapeutyczna - indywidualne zajęcia z zakresu aktywności fizycznej”*** *w ramach racjonalnych usprawnień.*

**I. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest realizacja zadań w projekcie pn. *„Poprawa stanu zdrowia w zakresie otyłości wśród dzieci z klas I -VI z terenu powiatu przasnyskiego”* realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 w temacie edukacji zdrowotnej z zakresu przeciwdziałania otyłości. Zadanie obejmuje indywidualne zajęcia z zakresu aktywności fizycznej dla 4 dzieci z niepełnosprawnościami.

W ramach przedmiotowego zadania przewidziana jest realizacja indywidualnych zajęć ruchowych - średnio 2 razy w tygodniu, tj. basen (jedna godzina zegarowa)/osobę + zajęcia z aktywności ruchowej (jedna godzina zegarowa)/osobę. W sumie zadanie przewiduje zajęcia przez 23 tygodnie w trakcie trwania projektu.

W ramach **zajęć na basenie** przewiduje się zajęcia dla 4 dzieci z niepełnosprawnościami po 1 godz. na 1 uczestnika projektu. Zajęcia odbywać się będą w soboty przez 23 tygodnie do 30 czerwca 2019 r. W związku z powyższym Zamawiający udzieli zamówienia specjalistom posiadającym odpowiednie kwalifikacje: fizjoterapeuta/nauczyciel wychowania fizycznego posiadający kwalifikacje do pracy z dziećmi. Zadanie zostanie zrealizowane w oparciu o umowę o współpracy/umowę zlecenie z każdym z wyłonionych Wykonawców.

Realizacja **zajęć aktywności fizycznej** odbywała się będzie 1 godz. tygodniowo zajęć na 1 uczestnika projektu z niepełnosprawnościami przez 23 tygodnie do 30 czerwca 2019 r. W ramach zajęć aktywności fizycznej przewiduje się zajęcia dla 4 dzieci z niepełnosprawnościami. Zaangażowani w tą część zamówienia będą specjaliści fizjoterapeuta/nauczyciele wychowania fizycznego posiadający kwalifikacje do pracy z dziećmi. Zadanie zostanie zrealizowane w oparciu o umowę o współpracy/umowę zlecenie z każdym z wyłonionych Wykonawców.

**Zamawiający podzielił zamówienia na dwie części.**

**Część I obejmuje wyłonienie 3 specjalistów, z najkorzystniejszymi ofertami, do realizacji zajęć na basenie.**

**Część II zamówienia obejmuje wyłonienie 3 specjalistów, z najkorzystniejszymi ofertami, do realizacji zajęć z zakresu aktywności fizycznej.**

**Wykonawca może przystąpić jednocześnie do części I i II**

**W ramach tej usługi Zamawiający wyłoni po 3 specjalistów w każdej części zamówienia, do realizacji zadań.**

Szczegółowy zakres zadania stanowi załącznik nr 2 do niniejszego *Zapytania ofertowego*.

1. **Termin płatności**

Termin płatności - rozliczenie miesięczne na podstawie rachunku/faktury dostarczonej do SPZZOZ w Przasnyszu. Termin płatności 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

1. **Termin realizacji**

Termin wykonania umowy: od podpisania umowy do 30.06.2019 r.

**IV. Kryterium oceny**

Przy wyborze ofert zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Cena – 100 %

Oferty w kryterium „Cena oferty” ( C ) będą oceniane według następującego wzoru:

najniższa cena ofertowa brutto x 100

C = x 100%

cena oferty badanej brutto

W ramach **zajęć na basenie** Zamawiający udzieli zamówienia 3 Wykonawcom, **jeden** wykonawca w części 1a i **dwóch** wykonawców w części 1b (zgodnie z załącznikiem nr 1) którzy złożyli najkorzystniejsze cenowo oferty (zdobyli największą ilość punktów w kryterium cena) i których oferty nie zostały odrzucone.

W ramach **zajęć gimnastyki korekcyjnej**  zamawiający udzieli zamówienia dla 3 Wykonawców, **jeden** wykonawca w części 2a i **dwóch** wykonawców w części 2b (zgodnie z załącznikiem nr 1) którzy złożyli najkorzystniejsze cenowo oferty (zdobyli największą ilość punktów w kryterium cena) i których oferty nie zostały odrzucone

Na okoliczność rozstrzygnięcia zostanie zawarta umowa, która stanowi załącznik do niniejszego zapytania.

**VI. Termin składania ofert**

Oferty należy złożyć w sekretariacie SP ZZOZ w Przasnyszu pok. Z110 do dnia 22.02.2019 r., do godziny 10:00.

**VII. Sposób sporządzenia i składania oferty**

* 1. **Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy**

1. Formularz oferty - stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego *Zapytania ofertowego*;
2. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. **Sposób składania ofert:**
4. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
6. Oferta oraz dokumenty składane wraz z ofertą (stanowiące integralną jej część) muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z zasadą reprezentacji wynikającą z właściwego rejestru.
7. W przypadku podpisania oferty, oświadczeń lub innych dokumentów przez osoby inne niż wskazane w odpowiednim rejestrze, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo dla tych osób i podpisane przez osoby upoważnione.
8. Dokumenty należy składać w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
9. Formularz oferty, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego *Zapytania ofertowego*, należy złożyć wyłącznie w oryginale z czytelnym podpisem.
10. Ofertę należy złożyć Zamawiającemu w trwale zamkniętym, nieprzezroczystym, nienaruszonym opakowaniu z zapisem:

nazwa Wykonawcy

*adres Wykonawcy*

*SPZZOZ*

*ul. Sadowa 9*

*06-300 Przasnysz*

*„Poprawa stanu zdrowia w zakresie otyłości wśród dzieci z klas*

*I-VI z terenu powiatu przasnyskiego”*

*Aktywność fizyczna – racjonalne usprawnienia*

*Nie otwierać przed dniem* ***22.02.2019***

*godz. 10.00*

*Zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2018 r. poz. 1986) do powyższego Zapytania nie mają zastosowania przepisy cytowanej ustawy.*

**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
| *(pieczęć Wykonawcy)* |

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa oferenta: ...............................................................................................................

Adres: ...............................................................................................................................

Telefon: ....................................................... Fax: ............................................................

REGON ............................................................................................................................

NIP ...................................................................................................................................

Data: .................................................................................................................................

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

1. Oferuję wykonanie **I części przedmiotu zamówienia** – zajęcia na basenie łącznie na realizację całego zadania przewidziano 92 h, realizacja - 3 specjalistów.

**- oferent może zaproponować tylko jedną ofertę:1a lub 1b**

**1a)** zajęcia korekcyjne na basenie – jeden specjalista - 46 h (2 UP x 23 h):

Wartość netto: ..........................................................zł

Słownie: ...........................................................................................................................

Podatek VAT w % …

Wartość brutto: ……………………………..…… zł

Słownie: ……………………………………………………………………..………….

W tym cena brutto za 1 h: ……………………………

**1b)** zajęcia korekcyjne na basenie – jeden specjalista - 23 h ( 1 UP x 23 h):

Wartość netto: ..........................................................zł

Słownie: ...........................................................................................................................

Podatek VAT w % …

Wartość brutto: ……………………………..…… zł

Słownie: ……………………………………………………………………..………….

W tym cena brutto za 1 h: ……………………………

*W tym kryterium Zamawiający wyłoni* ***trzech*** *specjalistów (1 specjalista w części 1a i dwóch specjalistów w części 1b) z największą liczbą punktów.*

1. Oferuję wykonanie **II części przedmiotu zamówienia** – zajęcia z aktywności fizycznej łącznie na realizację całego zadania przewidziano 92 h, realizacja - 3 specjalistów.

**- oferent może zaproponować tylko jedną ofertę:2a lub 2b**

**2a)** zajęcia z aktywności fizycznej – jeden specjalista - 46 h (2 UP x 23 h):

Wartość netto: ..........................................................zł

Słownie: ...........................................................................................................................

Podatek VAT w % …

Wartość brutto: ……………………………..…… zł

Słownie: ……………………………………………………………………..………….

W tym cena brutto za 1 h: ……………………………

**2b)** zajęcia z aktywności fizycznej – jeden specjalista – 23h (1 UP x 23 h):

Wartość netto: ..........................................................zł

Słownie: ...........................................................................................................................

Podatek VAT w % …

Wartość brutto: ……………………………..…… zł

Słownie: ……………………………………………………………………..………….

W tym cena brutto za 1 h: ……………………………

*W tym kryterium Zamawiający wyłoni* ***trzech*** *specjalistów (1 specjalista w części 2a i dwóch specjalistów w części 2b) z największą liczbą punktów.*

1. Akceptuje warunki określone w zapytaniu.
2. W przypadku wyboru oferty, firma zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Załączniki:

1…………………………………………………………….

2……………………………………………………………

............................................, ......................... 2019 r.

*(miejscowość) (data)*

...........................................................................................

*(podpis i pieczątka Oferenta)*

**Załącznik nr 2**

**Zakres obowiązków realizatora Zadania 6. Racjonalne usprawnienia**

W ramach realizacji zadania Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

* Realizacji zajęć indywidualnych zgodnie z ustalonym grafikiem pracy i w miejscu ustalonym przez Strony umowy,
* sporządzenia listy obecności uczestników projektu w zajęciach,
* prowadzenia miesięcznego dziennika obecności uczestników projektu, przekazywany po zakończeniu miesiąca do Biura Projektu,
* monitorowania obecności uczestników projektu na zajęciach oraz sygnalizowanie koordynatorowi projektu przedłużających się nieobecności uczestnika projektu na zajęciach,
* dostarczenia dokumentacji projektowej do Biura Projektu każdorazowo po zakończonym dniu pracy,
* prowadzenia zajęć ruchowych w zakresie: gimnastyki korekcyjnej, aktywności fizycznej na basenie,
* do doboru ćwiczeń dla uczestników projektu umożliwiających poprawę zdrowia,
* powiązania zajęć ruchowych z badaniami lekarskimi/fizjoterapeutycznymi przeprowadzonymi podczas projektu,
* doboru odpowiednich dla uczestników projektu zestawów ćwiczeń,
* planowania, przechowywania i kontrolowania efektywności procesu wsparcia projektowego,
* wykorzystywanie sprzętu zakupionego w ramach projektu do realizacji zajęć indywidualnych
* informowania uczestników projektu o tytule projektu i źródle jego finansowania (Europejski Fundusz Społeczny w ramach RPO WM 2014-2020)
* w razie nieobecności lub konieczności zmiany terminu zajęć niezwłoczne zawiadomienie koordynatora lub asystenta koordynatora o zmianie terminu zajęć,
* przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO,
* zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących zawarcia oraz wykonania Umowy, jak również informacji dotyczących Beneficjenta i Projektu oraz działalności prowadzonej przez w/w, w których posiadanie wszedł w związku z zawarciem lub wykonaniem umowy.

……………………………………………..

data i podpis Wykonawcy

***Załącznik nr 3***

**Wzór umowy**

**Umowa nr…./2019**

zawarta, w dniu ………... r., pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu,**

reprezentowanym przez Dyrektora lek. Jerzego Sadowskiego, zwanym w dalszej części **„Zamawiającym”,**

a

**…………………………………………………………………**

**NIP ……………………………REGON……………………………………..**

zwanym w dalszej części **„Wykonawcą”.**

**§ 1**

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca zobowiązuje się do udzielania usług w zakresie prowadzenia indywidualnych zajęć z zakresu gimnastyki korekcyjnej i/lub zajęć korekcyjnych na basenie w ramach projektu nr RPMA.09.02.02-14-a299/18 „Poprawa stanu zdrowia w zakresie otyłości wśród dzieci z klas I-VI z terenu powiatu przasnyskiego” w obiektach wynajętych/użyczonych na potrzeby realizacji projektu.

**§ 2**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia podpisania umowy do 30.06.2019.**
2. Rozwiązanie umowy przed upływem okresu, na jaki została zawarta, jest możliwe za   
   14-dniowym okresem wypowiedzenia, dokonanym przez którąkolwiek ze stron lub w każdym czasie za porozumieniem stron.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku naruszenia jej postanowień przez Wykonawcę.

**§ 3**

1. Potwierdzeniem czasu wykonania czynności określonych w § 1 umowy będzie dokumentacja ustalona przez Strony umowy: grafik pracy zgodny z ustaleniami stron umowy, karta czasu pracy oraz dokumentacja potwierdzająca realizację zadania.
2. Karta czasu pracy jest dostarczana przez Wykonawcę po zrealizowaniu przedmiotu umowy lub według ustaleń stron umowy.
3. Dane zawarte w karcie czasu pracy muszą być zaakceptowane przez Udzielającego zamówienie lub osobę przez niego upoważnioną i podlegają kontroli. W razie wątpliwości odnoszących się do informacji w niej wskazanych Udzielający zamówienie niezwłocznie skontaktuje się z Wykonawcą w celu ich wyjaśnienia.
4. W przypadku niewykonania zadania w danym miesiącu objętym umową, Wykonawca składa oświadczenie o niewykonywaniu zadania w danym miesiącu
5. Z tytułu wykonywania czynności wskazanych w § 1 niniejszej umowy Wykonawca będzie otrzymywać wynagrodzenie w wysokości ………………… **brutto za godzinę** wykonywanych czynności.
6. Wynagrodzenie za wykonane czynności będą przekazywane na rachunek bankowy Wykonawcy :

**………………………………………………….**

1. Wynagrodzenie wypłacane będzie w okresach miesięcznych po przedłożeniu rachunku wraz   
   z kartą czasu pracy oraz ich weryfikacji. Termin płatności 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
2. Strony wprowadzają zakaz przelewów wierzytelności wynikających z tytułu wykonania niniejszej umowy.

**§ 4**

1. Wykonawca zobowiązany jest do znajomości i przestrzegania zasad BHP i oraz Regulaminu i zasad BHP instytucji, w których odbywać się będą zajęcia oraz będzie przestrzegał zakresu obowiązków przewidzianych w ramach Załącznika nr 2 do umowy.
2. Wykonawca zapewnia we własnym zakresie: odzież i obuwie robocze oraz druki do rozliczeń finansowych.

**§ 5**

1. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową, a dotyczących jej przedmiotu, mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 6**

1. Wykonawca oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje do wykonania w/w usługi.

**§ 7**

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

......................................................... ......................................................

/Wykonawca/ /Zamawiający/