**Informacje o ogłoszeniu**

**Data publikacji ogłoszenia**

27-08-2019

**Termin składania ofert**

04-09-2019

**Numer ogłoszenia**

1202949

**Status ogłoszenia**

Aktualne

**Miejsce i sposób składania ofert**

Oferty należy składać w sekretariacie SPZZOZ w Przasnyszu ul. Sadowa 9, pok. Z110 do 4 września 2019 roku do godziny 10:00

**Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia**

Monika Krośnicka

**Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia**

29 753 44 05

**Skrócony opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest realizacja zadań w projekcie pn. „Smak zdrowia – wdrażanie wczesnego wykrywania i leczenia otyłości wśród dzieci”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 w temacie edukacji zdrowotnej z zakresu przeciwdziałania otyłości. Zadanie obejmuje zajęcia z zakresu aktywności fizycznej.

**Kategoria ogłoszenia**

Usługi

**Podkategoria ogłoszenia**

Usługi inne

**Miejsce realizacji zamówienia**

Województwo: mazowieckie Powiat: przasnyski

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Cel zamówienia**

Celem zamówienia jest zapewnienie realizacji zajęć grupowych z zakresu aktywności fizycznej niezbędnych do realizacji projektu.

**Przedmiot zamówienia**

W ramach przedmiotowego zadania przewidziana jest realizacja grupowych zajęć ruchowych - średnio 1 razy w tygodniu, tj. basen (jedna godzina zegarowa)/grupę. W sumie zadanie przewiduje 60 zajęć dla 2 grup w trakcie trwania projektu (30 godzin na 1 grupę).  
Interwencja terapeutyczna w zakresie zajęć z aktywności fizycznej na basenie jest adresowana do 50 uczestników zakwalifikowanych do projektu. Wykonawca będzie zobowiązany do przeprowadzenia zajęć grupowych w trakcie trwania całego projektu po 30 godzin dla każdej grupy, dla 2 grup 25 osobowych. W związku z powyższym Zamawiający udzieli zamówienia jednemu specjaliście posiadającemu odpowiednie kwalifikacje: fizjoterapeuta/nauczyciele w-f posiadający kwalifikacje do pracy z dziećmi. Zadanie zostanie zrealizowane w oparciu o umowę o współpracy/umowę zlecenie z wyłonionym Wykonawcą.  
Szczegółowy zakres zadania stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego.

**Kod CPV**

85140000-2

**Nazwa kodu CPV**

Różne usługi w dziedzinie zdrowia

**Harmonogram realizacji zamówienia**

Od dnia podpisania umowy do 30 czerwca 2020 r. Szczegółowy harmonogram zostanie ustalony przed podpisaniem umowy.

**Załączniki**

* [Zapytanie ofertowe](https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/file/download/1319768)

**Pytania i wyjaśnienia**

Brak pytań i wyjaśnień

**Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności**

Zamawiający udzieli zamówienie jednemu specjaliście posiadającemu kwalifikacje: fizjoterapeuta/nauczyciel w-f posiadającemu kwalifikacje do pracy z dziećmi.

**Wiedza i doświadczenie**

Zamawiający nie stawia szczegółowego warunku w tym zakresie.

**Potencjał techniczny**

Zamawiający nie stawia szczegółowego warunku w tym zakresie.

**Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

fizjoterapeuta/nauczyciel w-f posiadający kwalifikacje do pracy z dziećmi.

**Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie

**Warunki zmiany umowy**

Zgodnie ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania.

**Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy**

1) Formularz oferty - stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego;  
2) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji przedmiotu zamówienia.

**Ocena oferty**

**Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji**

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 1 Wykonawcy, który złoży najkorzystniejszą cenowo ofertę (zdobędzie największą ilość punktów w kryterium cena) i którego oferta nie zostanie odrzucona.   
  
Na okoliczność rozstrzygnięcia zostanie zawarta umowa, która stanowi załącznik do niniejszego zapytania.

**Zamawiający - Beneficjent**

**Nazwa**

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZASNYSZU

**Adres**

Sadowa 9

06-300 Przasnysz

mazowieckie , przasnyski

**Numer telefonu**

297534318

**Fax**

297534380

**NIP**

7611333881

**Tytuł projektu**

Smak zdrowia - wdrażanie wczesnego wykrywania i leczenia otyłości wśród dzieci

**Numer projektu**

RPMA.09.02.02-14-B241/18-00