

(pieczęć zamawiającego)

.....

**Załącznik nr 2 do Regulaminu
udzielania zamówień publicznych
o wartości nie przekraczającej
kwoty 30 000euro**

Bodzanów, dnia 14.03.2017 r.

Znak sprawy: R/271/62/2017

ZAPYTANIE OFERTOWE
udzielenie zamówienia w trybie art. 4 pkt. 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych

I. Zamawiający: Gmina Bodzanów z siedzibą w Urzędzie Gminy Bodzanów, ul. Bankowa 7, 09-470 Bodzanów

zaprasza do złożenia oferty na:

świadczenie usług rehabilitacyjnych na rzecz osób 60 plus przez fizjoterapeutę w Domu Dziennego Pobytu SENIOR-WIGOR w Stanowie.

II. Opis przedmiotu zamówienia

- 48 godzin usług rehabilitacyjnych w miesiącu (12 godzin tygodniowo, min. 3 spotkania w tygodniu po 4 godziny)

Grupa docelowa: uczestnicy Domu Dziennego Pobytu SENIOR-WIGOR w Stanowie.

Zadania - które będą prowadzone w Domu Dziennego Pobytu SENIOR-WIGOR w Stanowie:

- przygotowanie i wykonanie zabiegów kinezyterapii i fizykoterapii w celu eliminowania stanów chorobowych i dolegliwości u uczestników Domu Dziennego Pobytu SENIOR-WIGOR w Stanowie.

Kryterium wyboru oferty: łączna ocena kwalifikacji, umiejętności, dyspozycyjności oraz ceny jednostkowej (brutto) złożonej przez oferenta oraz możliwości finansowych GOPS.

Wymagania:

1. Wykształcenie średnie, wyższe – licencjat bądź magisterskie o kierunkach: fizjoterapia
2. Doświadczenie zawodowe min 3 lata pracy w zawodzie : fizjoterapeuta
3. Umiejętności interpersonalne
4. Doświadczenie w pracy z osobami 60 plus
5. Umiejętność pracy w zespole i umiejętność podejmowania samodzielnych decyzji
6. Dyspozycyjność i sumienność

Do oferty należy dołączyć:

1. CV
2. Kserokopie dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.
3. Proponowana stawka (brutto) za godzinę zajęć.
4. Oświadczenie, że oferent wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (t.j.Dz.U 2015 poz. 2135, 2281; Dz.U. 2016 poz 195,577) w celach przeprowadzenia naboru.
5. Formularz ofertowo-cenowy-zał. Nr 1
6. Oświadczenie wykonawcy zał. nr 2

Sposób przygotowania oferty:

- 1.Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej.
- 2.Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną.
- 3.Ofertę należy złożyć w zaklejonej kopercie z napisem „Świadczenie usług rehabilitacyjnych na rzecz osób 60 plus przez fizjoterapeutę w Domu Dziennego Pobytu SENIOR-WIGOR w Stanowie”.

III. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie.

IV. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcą
Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest Pani Mirosława Żaglewska tel. 24/260-79-08

V. Miejsce składania ofert

Ofertę cenowo - ofertową należy:

- złożyć w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej Bodzanowie
w terminie do dnia 27.03.2017 r. do godz. 12.00

VI. Opis sposobu obliczania ceny

1. Na załączonym formularzu cenowo-ofertowym, należy przedstawić cenę ofertową brutto za wykonanie / udzielenie przedmiotu zamówienia.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

Załączniki:

1. Formularz ofertowo-cenowy – zał. nr 1 do Zapytania Ofertowego
2. Oświadczenie wykonawcy zał. nr 2 do Zapytania Ofertowego

ZATWIERDZIŁ:

WÓJT
GMINY BODZANÓW
mgr inż. Jerzy Stanisławski
(data, podpis i pieczęć)
osoby zatwierdzającej postępowanie)

***należy wybrać jedną z form złożenia ofert**

**Załącznik Nr 1 do Zapytania
Ofertowego**

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)
NIP**):
REGON**):
tel.**):
fax**):
adres e – mail**):

FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY

**Zamawiający:
Gmina Bodzanów
ul. Bankowa 7
09-470 Bodzanów
NIP 774 32 11 034**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych /tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164/ na:

**„Świadczenie usług rehabilitacyjnych na rzecz osób 60 plus przez fizjoterapeutę w
Domu Dziennego Pobytu SENIOR-WIGOR w Stanowie”**

/nazwa zadania/

Ja/My, niżej podpisany/i,

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za 1 godzinę terapii:

Brutto: _____ zł

/słownie brutto/ _____

2. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie – 31.12.2017 r.

3. Oświadczamy, iż zamówienie wykonamy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

.....
miejscowość i data

.....
/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty/

**Załącznik Nr 2 do Zapytania
Ofertowego**

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany

.....
(imię i nazwisko)

PESEL* -

NIP:*

zamieszkały:

prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą

.....

na podstawie wpisu do

.....

.....

.....

miejsce prowadzenia działalności

.....

niniejszym informuję, że w stosunku do mnie: nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości*.

.....
miejscowość i data

.....
/Podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do podpisywania oferty/

* niepotrzebne skreślić