

Tytuł: Srebrna Sieć

Oś priorytetowa: 6. Integracja,

Działanie: 6.2 Usługi Społeczne,

Poddziałanie: 6.2.2 Rozwój Usług Społecznych.

#  Potęgowo, dnia 7.10.2020r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

 **na świadczenie usług rehabilitacji domowej w ramach projektu pn. „Srebrna sieć”**

W związku z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U.
z 2019r. poz. 2019) zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę usługi.

1. **Zamawiający**:

Gmina Potęgowo, ul. Kościuszki 5, 76-230 Potęgowo reprezentowana przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Potęgowie, ul. Szkolna 2, 76-230 Potęgowo

1. **Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług rehabilitacji domowej dla 8 uczestników projektu pn. „Srebrna sieć” realizowanego przez Gminę Potęgowo, w ramach Działania 6.2. Usługi Społeczne, Poddziałania 6.2.2. Rozwój Usług Społecznych, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.

Zakres czynności:

* dokonywanie oceny stanu danej osoby,
* ustalanie programu oraz wykonywanie zabiegów w zakresie masażu leczniczego, terapii manualnej, kinezyterapii,
* prowadzenie dokumentacji,
* kontrolowanie postępów fizjoterapii,
* dobór i dopasowywanie do potrzeb danej osoby wyrobów medycznych różnego rodzaju (przedmioty ortopedyczne),
* nauka posługiwania się wyrobami medycznymi (przedmiotami ortopedycznymi),
* prowadzenie działalności profilaktycznej: popularyzowanie zachowań prozdrowotnych
w celu zapobiegania niepełnosprawności osób w różnym wieku,
* wydawanie opinii w związku ze stanem funkcjonalnym osób poddawanych fizjoterapii oraz przebiegu procesu.

Świadczenie usług odbywać się będzie na terenie Gminy Potęgowo, w miejscu zamieszkania uczestników projektu, w terminach i godzinach najbardziej dla nich dogodnych.

Przewidywana liczba godzin usług przypadająca na 1 uczestnika – 9 godz.

Przewidywana liczba godzin usług do wykonania ogółem: 8 os. x 9 godz. = 72 godz.

Określona przez Zamawiającego liczba godzin usług przypadająca na jednego uczestnika i liczba godzin do wykonania ogółem są wartościami prognozowanymi, które mogą ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego. Wartości te nie mogą stanowić podstawy do wnoszenia przez Wykonawcę jakichkolwiek roszczeń, co do wysokości faktycznej należności z tytułu wykonania zamówienia.

1. **Termin realizacji zamówienia**

Usługi realizowane będą w okresie:

* od listopada 2020r. do grudnia 2020r.
1. **Inne istotne warunki zamówienia:**

Wymagania:

* + wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe zgodne z zakresem zamówienia,
	+ pełna zdolność do czynności prawnych,
	+ nienaganna postawa etyczna,
	+ empatia, cierpliwość, życzliwość.
1. **Wymagane dokumenty:**
* wypełniony formularz ofertowy,
* CV,
* dokumenty potwierdzające wykształcenie i kwalifikacje - dyplom, zaświadczenie,
* dokumenty potwierdzające doświadczenie- zaświadczenie, referencje,
* odpis aktualnego ubezpieczenia OC.
1. **Kryterium oceny ofert:**
* cena – max 80 pkt
* doświadczenie – max 20 pkt

**Zasady oceny kryterium „Cena” – 80 pkt**

 Cena najniższa z rozpatrywanych ofert

 P = ---------------------------------------------------------------------- x 80 pkt.

 Cena badanej oferty

 **Zasady oceny kryterium „Doświadczenie” – 20 pkt**

* poniżej 1 roku doświadczenia zawodowego - 5 pkt,
* powyżej 1 roku do 3 lat doświadczenia zawodowego – 10 pkt,
* powyżej 3 lat doświadczenia zawodowego – 20 pkt.

Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę, która spełni wszystkie wymogi zapytania ofertowego oraz uzyska najwyższą ilość punktów łącznie we wszystkich kryteriach.

1. **Sposób przygotowania oferty:**

Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej. Oferta winna być podpisana
i umieszczona w zaklejonej kopercie opatrzonej napisem „**Zapytanie ofertowe na świadczenie usług rehabilitacji domowej w ramach projektu pn. „Srebrna sieć”.**

Oferowana cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia:

* musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania  zamówienia wynikające wprost z opisu zamówienia, jak również w nim nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia,
* będzie niezmienna przez cały okres realizacji zamówienia i wykonawca nie może żądać jej podwyższenia.

W cenie za 1 godzinę usługi należy uwzględnić koszt dojazdu do miejsca zamieszkania wskazanych osób.

1. **Miejsce i termin złożenia oferty.**

Ofertę należy złożyć w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Potęgowie, ul. Szkolna 2,
76-230 Potęgowo, pok. nr 13, do dnia **16 października 2020r.**, osobiścielub przesłać pocztą na w/w adres. Ofertę można również przesłać na adres mailowy: gops@gopspotegowo.pl.

O zachowaniu terminu złożenia oferty decydować będzie data wpływu oferty na wyżej podany adres. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

**9. Termin otwarcia ofert:**

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 19.10.2020r. w siedzibie
Zamawiającego bez udziału wykonawców. Zamawiający zastrzega sobie prawo niedokonania wyboru w wypadku, gdy zaproponowane oferty nie spełnią jego oczekiwań.

**10. Warunki płatności**

Z wybranym wykonawcą zostanie zawarta umowa – zlecenie.

Należność regulowana będzie przelewem na podany rachunek bankowy po wykonaniu usługi i wystawieniu rachunku/faktury.

1. **Informacje dodatkowe**

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udzielają: Dorota Malek tel. 598115114, w. 34, email: dorotamalek@gopspotegowo.pl, Iwona Gierke tel. 598115114 w. 35, e-mail: kierownik@gopspotegowo.pl







**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY: Gmina Potęgowo, ul. Kościuszki 5, 76-230 Potęgowo** reprezentowana przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Potęgowie, ul. Szkolna 2, 76-230 Potęgowo

**WYKONAWCA:** ………………………………..

 ………………………………..

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na **świadczenie usług rehabilitacji domowej
w ramach projektu pn. „Srebrna sieć”** realizowanego przez Gminę Potęgowo, w ramach Działania 6.2. Usługi Społeczne, Poddziałania 6.2.2. Rozwój Usług Społecznych, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020

przedkładam niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie, że zrealizuję zamówienie zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w zaproszeniu do udziału w przedmiotowym postępowaniu
o wartości zamówienia do kwoty określonej w art. 4 pkt 8 ustawy PZP.

**Oferuję**

wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto za 1 godzinę usług…………………. zł (słownie złotych ……………..................................)

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

* Zapoznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
* Zdobyłem/łam konieczne i wystarczające informacje do przygotowania niniejszej oferty.
* Przedmiot zamówienia zrealizuję w wymaganym terminie, tj. **grudzień 2020r.**
* Cena wskazana w niniejszej ofercie jest ceną ryczałtową i zawiera wszystkie koszty związane
z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
* Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji umowy.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1……………………………………………………………………….

2………………………………………………………………………

3………………………………………………………………………

………………, dnia…………….. ………………..…

(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy)