



Koluszki, dnia 27.04.2023 r.

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Koluszkach
ul. Brzezińska 32
95-040 Koluszki
Tel. 44 714 58 25

ZAPYTANIE OFERTOWE

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koluszkach ul. Brzezińska 32, 95 – 040 Koluszki w związku z realizacją zadania w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025, Moduł II – Zapewnienie funkcjonowania placówki „Senior+” zwraca się z prośbą o złożenie oferty na:

- **przeprowadzenie** przez fizjoterapeutę **zajęć ruchowych - gimnastyka na sali** wspierająca sprawność i zdrowie seniorów.

Zajęcia będą prowadzone dla seniorów, będących uczestnikami Klubu Senior + w Koluszkach zgodnie ze specyfikacją opisaną poniżej:

- zorganizowanie i przeprowadzenie przez fizjoterapeutę zajęć ruchowych – gimnastyka na sali, wspierających sprawność i zdrowie seniorów.

Zajęcia dla uczestników zaplanowane w ramach zadania powinny uwzględniać indywidualne potrzeby i możliwości seniorów. Ich zakres każdorazowo zostanie dostosowany do potrzeb uczestników.

- okres realizacji zadania: maj 2023 r. - grudzień 2023 r.

- zajęcia będą odbywały się dla seniorów w wymiarze 2 godzin tygodniowo. Czas trwania jednej godziny to 60 minut. Łączna ilość godzin do zrealizowania wynosi 72.

Termin realizacji usługi: maj 2023 r. – grudzień 2023 r. zgodnie z harmonogramem spotkań seniorów w Klubie „Senior+” w Koluszkach.

Miejsce realizacji: siedziba Klubu „Senior+” w Koluszkach ul. Budowlanych 4a,
95-040 Koluszki.

Wymagane kwalifikacje:

1. wykształcenie wyższe kierunku fizjoterapia lub uprawnienia do wykonywania zawodu fizjoterapeuty zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
2. doświadczenie zawodowe w pracy z seniorami,
2. doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć grupowych z seniorami.

Zajęcia prowadzone będą zgodnie z ustalonym harmonogramem. Szczegółowe harmonogramy zajęć zostaną uzgodnione z Wykonawcą po podpisaniu umowy w godzinach spotkań uczestników Klubu „Senior+” w Koluszkach.

Ofertę wraz z załącznikiem należy złożyć do dnia **10.05.2023r., do godz. 12:00** w siedzibie Zamawiającego tj. w sekretariacie Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Koluszkach, ul. Brzezińska 32, 95 – 040 Koluszki.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie.

Na kopercie oferty należy zamieścić następujące informacje:

Zapytanie ofertowe – przeprowadzenie zajęć ruchowych – gimnastyka na Sali w ramach Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2021-2025.

Oferta powinna zawierać:

1. ofertę sporządzoną na formularzu będącym załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego,
2. oświadczenie o doświadczeniu zawodowym w pracy z seniorami – załącznik nr 2
3. oświadczenie o doświadczeniu zawodowym w prowadzeniu zajęć grupowych z seniorami – załącznik nr 3
4. kserokopię dokumentów uprawniających do prowadzenia w/w zajęć,
5. oświadczenie potwierdzające co najmniej 2 letnie doświadczenie zawodowe w/w zakresie,

Cena usługi musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją usługi, w tym podatek VAT w ustawowej wysokości.

Kryteria oceny ofert:

1. W odniesieniu do Wykonawców, których oferty nie podlegają odrzuceniu Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:


Lp.	Opis kryteriów i sposób oceny	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
1.	Cena brutto realizacji zamówienia	70%	70 punktów
	<p>Porównanie złożonych ofert nastąpi wg poniższego wzoru:</p> <p>Pc – ocena oferty za kryterium cenowe</p> <p style="text-align: center;">najniższa oferowana cena</p> <p>Pc= ----- x 70 punktów</p> <p style="text-align: center;">cena badanej oferty</p> <p>Wykonawca może uzyskać w kryterium 1 maksymalnie 70 punktów.</p>		
2.	Doświadczenie zawodowe w pracy z seniorami	15%	15 punktów
	<p>Doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć z seniorami na przestrzeni ostatnich 2 lat</p> <ul style="list-style-type: none">• brak doświadczenia - 0 punktów• 1 rok doświadczenia - 5 pkt• 2 lata doświadczenia – 10 pkt• powyżej 2 lat doświadczenia – 15 pkt <p>Wykonawca może uzyskać w kryterium 2 maksymalnie 15 punktów.</p>		

3.	Doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć grupowych z seniorami	15%	15 punktów.
	<p>Doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć grupowych z seniorami na przestrzeni ostatnich 2 lat</p> <ul style="list-style-type: none"> • brak doświadczenia - 0 punktów • doświadczenie z grupą do 15 osób - 5 pkt • doświadczenie z grupą 15 – 20 osób – 10 pkt • doświadczenie z grupą powyżej 20 osób – 15 pkt <p>Wykonawca może uzyskać w kryterium 3 maksymalnie 15 punktów.</p>		

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt.1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) do niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy.

W toku badania i oceny oferty Dyrektor Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Koluszkach może zażądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Oferty niespełniające warunków zapytania ofertowego podlegają odrzuceniu.

DYREKTOR MIEJSKO-GMINNEGO
OSRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
w KOLUSZKACH


mgr Katarzyna Bożyk



Nazwa i adres oferenta:.....
NIP:
REGON:
Nr konta bankowego:
Tel.
Faks:
e-mail:

**Miejsko – Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej w Koluszkach
ul. Brzezińska 32
95-040 Koluszki**

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

1. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się dokładnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania jednocześnie nie wnoszę/wnosimy do nich uwag.
3. Zobowiązuję/jemy się do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy, w terminie i miejscu ustalonym z Zamawiającym.
5. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, osobą/osobami reprezentującymi firmę podczas podpisania umowy, będzie/będą:

.....
.....

6. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Tabela.

Lp.	Rodzaj usługi	Jm.	Jednostkowa cena brutto* (w PLN)
1.	Przeprowadzenie zajęć ruchowych - gimnastyka	godzina	

Formularz ofertowo-cenowy stanowi odzwierciedlenie wszelkich kosztów związanych z zamówieniem. Zamawiający nie dopuszcza ponoszenia dodatkowych kosztów na etapie prac nad przedmiotem zamówienia. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.

*UWAGA

Cena brutto winna zwierać podatek VAT oraz w przypadku osób fizycznych wszelkie zaplanowane oraz niezaplanowane, a wynikające z obowiązujących przepisów podatki oraz składki ZUS ponoszone przez Zamawiającego oraz Wykonawcę, w tym ewentualne koszty pracodawcy, które wystąpią po podpisaniu umowy.

Oświadczam, że:

1. Posiadam odpowiednie kwalifikacje do wykonywania zadania określonego w zapytaniu.
2. Zapoznałem/łam się z zapytaniem Zamawiającego, spełniam i akceptuję warunki udziału w nim.
3. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Załączniki do oferty:

.....
.....

.....

Podpis osoby upoważnionej



Wykonawca :

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL/KRS/CEIDG)

**Miejsko – Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej w Koluszkach
ul. Brzezińska 32
95-040 Koluszki**

**Oświadczenie Wykonawcy o doświadczeniu zawodowym w pracy
z seniorami**

Oświadczam, że posiadam doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć z seniorami na przestrzeni ostatnich 2 lat:

- brak doświadczenia
- 1 rok doświadczenia
- 2 lata doświadczenia
- powyżej 2 lat doświadczenia

....., dniar.
(miejscowość)

.....
(podpis)



Wykonawca :

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL/KRS/CEIDG)

**Miejsko – Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej w Koluszkach
ul. Brzezińska 32
95-040 Koluszki**

**Oświadczenie Wykonawcy o doświadczeniu zawodowym w prowadzeniu
zajęć grupowych z seniorami**

Oświadczam, że posiadam doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć grupowych z seniorami:

- brak doświadczenia
- doświadczenie z grupą do 15 osób
- doświadczenie z grupą 15 – 20 osób
- doświadczenie z grupą powyżej 20 osób

....., dniar.
(miejscowość)

.....
(podpis)