

..... Maków Maz. 07.10.2019

Zapytanie ofertowe

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Zakładów w Makowie Mazowieckim zaprasza do złożenia oferty na realizację zadania w projekcie pn. „Zdrowy kręgosłup” **realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020** który obejmuje realizację usług: **„Interwencja terapeutyczna - aktywność fizyczna”**

I. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest realizacja zadań w projekcie pn. „Zdrowy kręgosłup” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 w zakresie aktywności fizycznej z zakresu przeciwdziałania chorobom kręgosłupa. Zadanie obejmuje zajęcia z zakresu gimnastyki korekcyjnej.

W ramach przedmiotowego zadania przewidziana jest realizacja grupowych zajęć ruchowych – średnio 2 razy w tygodniu, tj. basen (jedna godzina zegarowa/grupę) + zajęcia gimnastyki korekcyjnej (jedna godzina zegarowa/grupę). W sumie zadanie przewiduje zajęcia na basenie w trakcie trwania 35 tygodni projektu zajęć oraz 35 tygodni zajęć z gimnastyki korekcyjnej.

W ramach **zajęć na basenie** zadanie przewiduje 2 grupy po 35 osób po 1 h zajęć na jedną grupę tygodniowo. Zajęcia odbywać się będą w soboty. Zaangażowanych w to będzie **trzech specjalistów** dla każdej grupy uczestników jednocześnie. W związku z powyższym Zamawiający udzieli zamówienia trzem specjalistom posiadającym odpowiednie kwalifikacje: fizjoterapeuta z aktualnym prawem wykonywania zawodu wydanym przez KIF i/lub nauczyciele w-f posiadający kwalifikacje do pracy z dziećmi, którzy poprowadzą kolejno po 1 godzinie zajęć na basenie dla każdej z dwóch grup 35-osobowych uczestników projektu. Zlecenie wykonania zadania w oparciu o umowę o współpracy/umowę zlecenie z każdym z wyłonionych Wykonawców.

Realizacja **zajęć gimnastyki korekcyjnej** odbywała się będzie w 14 grupach, średnio 1 h tygodniowo/grupę w ciągu 35 tygodni trwania projektu. Zaangażowanych w tą część zamówienia będzie **czterech** fizjoterapeutów z aktualnym prawem wykonywania zawodu wydanym przez KIF lub /i nauczycieli wychowania fizycznego z uprawnieniami do pracy z dziećmi (1 specjalista na ok. 5 uczestników projektu, łącznie przewidziano 14 grup). Dopuszczalna forma umowy: umowa o współpracy/zlecenie.

Zamawiający podzielił zamówienia na dwie części.

Do pierwszej części zamówienia zostanie wybranych 3 specjalistów do pracy na basenie z najkorzystniejszymi ofertami.

Do drugiej część zamówienia zostanie wybranych 4 specjalistów do gimnastyki korekcyjnej z najkorzystniejszymi ofertami.

Każdy z Wykonawców może zostać wybrany tylko do jednej części zamówienia.

Jeżeli w jednej części zamówienia wyłonimy konkretnego Wykonawcę, wówczas jeżeli jego oferta będzie najkorzystniejsza również w drugiej części Zamawiający weźmie pod uwagę kolejnego Wykonawcę z najkorzystniejszą ilością punktów.

W ramach tej usługi (dwóch części) Zamawiający wyłoni 7 specjalistów.

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

II. Termin płatności

Termin płatności - rozliczenie miesięczne na podstawie rachunku/faktury dostarczonej do SP ZOZ ZZ w Makowie Mazowieckim. Termin płatności 30 dni od daty otrzymania rachunku/faktury przez Zamawiającego.

III. Termin realizacji

Termin wykonania umowy:
Od podpisania umowy do 30.06.2020 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:

$$C = \frac{\text{najniższa cena ofertowa brutto} \times 100}{\text{cena oferty badanej brutto}} \times 100\%$$

W ramach **zajęć na basenie** Zamawiający udzieli zamówienia 3 Wykonawcom, 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 4 Wykonawców w każdej części tj. 2a i 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 zostaną zawarte umowy, których wzór stanowi załącznik do niniejszego zapytania.

VI. Termin składania ofert

Oferty należy złożyć w sekretariacie SP ZOZ ZZ w Makowie Maz. Pok. Nr 1 do 14.10.2019 r., do godziny 11:00.

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.

1. Sposób składania ofert:

- 1) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 2) Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
- 3) 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.
- 4) 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.
- 5) Dokumenty należy składać w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- 6) Formularz oferty, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego *Zapytania ofertowego*, należy złożyć wyłącznie w oryginale z czytelnym podpisem.
- 7) Ofertę należy złożyć Zamawiającemu w trwale zamkniętym, nieprzezroczystym, nienaruszonym opakowaniu z zapisem:

*nazwa Wykonawcy
adres Wykonawcy*

**SPZOZ ZZ Maków Maz
„Zdrowy kręgosłup”
„Interwencja terapeutyczna - aktywność fizyczna”**

*Nie otwierać przed dniem 14.10.2019 r.
godz. 11.30*

Zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2017 r. poz. 1579) do powyższego Zapytania nie mają zastosowania przepisy cytowanej ustawy.

(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 – za cenę łącznie – 35 spotkań po 2 godziny (łącznie 70 godziny na jednego specjalistę),
zajęcia korekcyjne na basenie – 74 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 z największą liczbą punktów.

- 2. Oferuję wykonanie II części przedmiotu zamówienia** – zajęcia z gimnastyki korekcyjnej łącznie na realizację całego zadania przewidziano 490 h, realizacja 4 specjalistów.
- oferent może zaproponować tylko jedną ofertę: 2a lub 2b.

2a) zajęcia korekcyjne z gimnastyki – jeden specjalista - 140 h (4 grupy x 35h):

Wartość netto:zł

Słownie:

Podatek VAT w % ...

Wartość brutto: zł

Słownie:

W tym cena brutto za 1 h:

2b) zajęcia korekcyjne z gimnastyki – jeden specjalista - 105 h (3 grupy x 35h):

Wartość netto:zł

Słownie:

Podatek VAT w % ...

Wartość brutto: zł

Słownie:

W tym cena brutto za 1 h:

W tym kryterium Zamawiający wyłoni czterech specjalistów (2 po 140 h i 2 po 105 h) z największą liczbą punktów.

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

..... 2019 r.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis i pieczęćka Oferenta)

Załącznik nr 2

W ramach realizacji zadania Wykonawca zobowiązuje się do:

- realizacji zajęć grupowych 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 grupowych
- 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 Zakładem Opieki Zdrowotnej Zespół Zakładów w Makowie Mazowieckim, reprezentowanym przez Dyrektora Jerzego Wielgolewskiego, zwanym w dalszej części „**Zamawiającym**”,

a

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

§ 1

Zamawiający zamawia, a Wykonawca zobowiązuje się do udzielania usług w zakresie prowadzenia grupowych zajęć z zakresu gimnastyki korekcyjnej i/lub zajęć korekcyjnych na basenie w ramach projektu nr **RPMA.09.02.02-14-b298**, pt. „**Zdrowy kręgosłup**”, w obiektach wynajętych/użyczonych na potrzeby realizacji projektu.

§ 2

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia podpisania umowy do 30.06.2020.**
2. Rozwiązanie umowy przed upływem okresu, na jaki została zawarta, jest możliwe za 14-dniowym okresem wypowiedzenia, dokonany 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 :

-
7. 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/rachunku przez Zamawiającego.
 8. Strony wprowadzają zakaz przelewów wierzytelności wynikających z tytułu wykonania niniejszej umowy.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania zasad BHP, obowiązującego systemu jakości oraz poddania się kontroli przez MJWPU oraz inne organy uprawnione do kontroli zadań realizowanych w ramach Projektu 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.
3. W przypadku kontroli przez MJWPU lub inne organy uprawnione do kontroli w zakresie przedmiotu umowy i nałożenia kary finansowej Wykonawca ponosi odpowiedzialność za niewłaściwą, bądź niezgodną z obowiązującymi przepisami realizację umowy oraz ponosi odpowiedzialność wobec uczestników projektu oraz ich rodziców/opiekunów prawnych.
4. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną w zakresie udzielonego zamówienia ponosi Wykonawca.
5. Wykonawca może powierzyć wykonanie przedmiotu niniejszej umowy osobie trzeciej, po uzyskaniu pisemnej zgody od udzielającego zamówienie.
6. Osoba trzecia, której powierzono wykonanie przedmiotu niniejszej umowy, musi spełniać wymagania, o których mowa w § 1 umowy.
7. Przyjmujący zamówienie ubezpiecza się od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293 poz. 1729) i utrzymuje ubezpieczenie w tej wysokości przez cały okres utrzymania tej umowy.
8. Wykonawca osobiście rozliczy się z Urzędem Skarbowym oraz opłaci należne składki ZUS.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie karę umowną:
 - a) za uchybienia w prowadzeniu dokumentacji medycznej w wysokości 5% wartości należnej za dany miesiąc;
 - b) za każdy dzień uchylenia terminowi złożenia dokumentacji projektowej w wysokości 5% wartości należnej za dany miesiąc;
 - c) za każdy dzień nieusprawiedliwionej i nieuzgodnionej nieobecności w wysokości 5% wartości należnej za dany miesiąc.
2. Postanowienia niniejszego paragrafu nie wyłączają stosowania zapisów umowy dotyczących możliwości jej rozwiązania.

§ 6

1. Wykonawca oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje do wykonania w/w usługi.
2. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową, a dotyczących jej przedmiotu, mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

3. Wszelkie spory między stronami, których nie da się rozstrzygnąć polubownie wynikłe w związku albo na podstawie niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 7

1. Strony dopuszczają możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy w następujących sytuacjach:
- a) Istnieje możliwość zastosowania nowszych i korzystniejszych dla Zamawiającego rozwiązań leczniczych, niż te istniejące w chwili zawarcia umowy, w takim przypadku może zostać dokonana zmiana umowy w zakresie przedmiotu niniejszej umowy bez zmiany jej wartości,
 - b) Wystąpienia zmian w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy - umowa zostanie zmieniona w sposób dostosowujący jej brzmienie do obowiązujących w danym momencie przepisów prawa;
 - c) Wystąpienie omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy.

§ 8

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

Wykaz załączników do umowy:

1. Grafiki czasu pracy specjalisty
2. Upoważnienie RODO

Integralną część umowy stanowią:

- Oferta wykonawcy
- Załącznik Nr 2 z zapytania ofertowego

.....
/Zamawiający/

.....
/Wykonawca/