

Puck, 09.06.2020r

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na potrzeby projektu pn: „System aktywizacji społeczno-zawodowej w powiecie puckim – AKTYWATOR – etap II” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Osi Priorytetowej 6 Integracja, Działanie 6.2 Usługi Społeczne, Poddziałanie 6.2.1 Rozwój usług społecznych – mechanizm ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Lokalna Grupa Działania Małe Morze
ul. Przebendowskiego 12, 84-100 Puck;
tel.698-691-342,
NIP: 5871659408 REGON: 220682325

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

CPV 85312500-4 Usługi rehabilitacyjne

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie zajęć usprawniająco/rehabilitacyjnych, dla 42 uczestników projektu zgodnie z zadaniami w projekcie.

Wykonawca wykona zajęcia dla uczestników projektu w ramach zadania:

Zad 5. Poz. 21.

Zajęcia usprawniająco/rehabilitacyjne dla osób niepełnosprawnych i bez orzeczenia wymagających rehabilitacji 650 godzin zegarowych dla 42 uczestników projektu.

- Uczestnikami w projekcie są osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w grupach docelowych: osoby niepełnosprawne i niesamodzielne (starsze, przewlekłe chore) oraz ich opiekunowie, osoby opuszczające pieczę zastępczą jak i rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.
- Zajęcia usprawniająco/rehabilitacyjne przewidziane dla 42 uczestników projektu odbywać się będą na podstawie zaświadczenia lekarskiego określającego zakres wsparcia.
- Zajęcia będą prowadzone w miejscu zamieszkania uczestnika tj. na terenie powiatu puckiego.
- Koszty dojazdu do miejsca zamieszkania uczestnika pokrywane we własnym zakresie, przez wykonawcę usługi.
- Harmonogram zajęć – zostanie ustalony indywidualnie z każdym uczestnikiem.
- Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia niezbędnej dokumentacji projektowej w tym listy obecności oraz wszelkiej dokumentacji pomocniczej z przeprowadzonych zajęć.

Wszystkie niezbędne narzędzia do wykonania usługi zapewnia wykonawca.

Termin wykonania zamówienia: czerwiec 2020 – grudzień 2021r.

IV. TRYB WYBORU OFERTY:

Postępowanie prowadzone jest w trybie oceny i porównania ofert zgodnie z zasadą konkurencyjności.

Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć osobiście lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej do dnia 17.06.2020r. liczy się data wpływu do oddziału Lokalnej Grupy Działania Małe Morze (ul. E. Orzeszkowej 11, 84-100 Puck) (biuro nr.2),

Planowana data ogłoszenia decyzji o wyborze oferty – 19.06.2020 r.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WRAZ Z OPISEM DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIANIA

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia do wykonywanej usługi, niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia. Doświadczenie w zakresie dotychczasowego prowadzenia zabiegów w tematyce udzielanego wsparcia, należy zamieścić w załączniku nr 4 do niniejszego zapytania.

Niezbędne warunki ubiegania się o wykonanie zamówienia w ramach niniejszego zapytania ofertowego:

1. Posiadanie co najmniej 24-miesięcznego doświadczenia w pracy na stanowisku rehabilitanta/fizjoterapeuty oraz ukończone studia na kierunku : fizjoterapia lub rehabilitacja (spełnienie wymagań poprzez załączenie kopii dokumentów potwierdzających posiadane uprawnienia, staż pracy, kopii dyplomu ukończenia odpowiednich studiów),
2. Doświadczenie firmy i aktualny wpis do CEIDG potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej lub opis umiejętności zdobytych w toku działalności zawodowej (CV).

Dodatkowe warunki:

1. Ocena spełniania w/w warunków zostanie dokonana na podstawie przedłożonych przez Wykonawców dokumentów, o których mowa w pkt. V, według formuły „spełnia” / „nie spełnia”. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu.

VI. INFORMACJE NA TEMAT ZAKAZU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH.

Z udziału w postępowaniu wyłączone są osoby, które powiązane są z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika

- d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

W związku z powyższym Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia i popisania stosownych oświadczeń, stanowiących załączniki do formularza ofertowego, w tym załącznika nr 2.

Oferenci, którzy nie podpiszą ww. oświadczenia zostaną odrzuceni.

VII. INFORMACJE O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY

Oferta, wraz z niezbędnymi załącznikami, powinna być złożona (*pocztą tradycyjną, kurierem lub osobiście; decyduje data wpływu*) do 17.06.2020r. w formie pisemnej, na ponumerowanych stronach, na adres 84-100 Puck ul. E. Orzeszkowej 11 w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Rehabilitant – Aktywator – etap II”,

Wszelkie kopie dokumentów znajdujące się wewnątrz oferty składanej w formie papierowej, winny być opatrzone:

- a. zapisem „za zgodność z oryginałem”
- b. datą,
- c. czytelnym podpisem osoby upoważnionej,
- d. pieczęcią firmową (jeśli dotyczy)

OFERTA MUSI ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE ELEMENTY:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym,
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie przetwarzanie danych osobowych,
4. Załącznik nr 4 – Doświadczenie w zakresie ilości przeprowadzonych zabiegów

Wymagane jest złożenie wraz z ofertą wszelkich dokumentów mających znaczenie dla spełnienia niezbędnych warunków w ubieganiu się o zamówienie/zlecenie (np. CV, wpis do CEIDG).

Oferta wraz załącznikami powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentacji i powinna zawierać ponumerowane strony. Złożenie oferty po terminie oraz w innej formie skutkować będzie jej odrzuceniem. Oferty niekompletne nie będą podlegały ocenie. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.

IX. WARUNKI UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA

Lokalna Grupa Działania Małe Morze zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny.

X. KRYTERIA WYBORU OFERTY

Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert w dniu 19.06.2020 do godziny 15:00 w oparciu o następujące kryteria:

Lp.	Nazwa kryterium	Maksymalna liczba punktów	Znaczenie kryterium
1.	Cena brutto brutto (wraz z narzutami – ze wszystkimi kosztami)	100	60%
2.	Doświadczenie - ilość godzin przeprowadzonych zabiegów rehabilitacji/fizioterapii zrealizowana przez rehabilitanta ubiegającego się o realizację zamówienia - (z ostatnich 3 lat)	100	40 %

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione powyżej kryteria według następujących zasad:

cena oferty najniższej

$$\times 100 \text{ pkt} \times 60\% = \text{Cena}$$

cena oferty ocenianej

ilość godzin zabiegów rehabilitacyjnych oferty ocenianej

$$\times 100 \text{ pkt} \times 40\% = \text{Doświadczenie}$$

ilość godzin zabiegów rehabilitacyjnych oferty z największym doświadczeniem

Maksymalna ilość punktów możliwych do zdobycia – 100 pkt.

Cena + Doświadczenie = wynik punktowy oferty ocenianej

Oferta zostanie oceniona pod względem merytorycznym pod warunkiem spełniania wszystkich wymagań formalnych zawartych w części V oraz VI niniejszego zapytania ofertowego.

Zamawiający dopuszcza do składania ofert osoby fizyczne jak i prowadzące działalność gospodarczą.

XII. OCENA I WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Ocena ofert planowana jest na dzień 19.06.2020 r. W dniu 19.06.2020 r. zostanie ogłoszony wybór najkorzystniejszej oferty zgodnie z wytycznymi dotyczącymi stosowania zasady konkurencyjności. Termin ogłoszenia wyboru oferty może zostać przełożony, co zostanie odpowiednio upowszechnione. Oferent przed upływem terminu złożenia oferty może wycofać swoją ofertę składając pisemne oświadczenie. Oferta wycofana nie będzie rozpatrywana. W toku oceny merytorycznej ofert Zamawiający może żądać od oferenta wyjaśnień dotyczących złożonej oferty. Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia dalszych negocjacji z wybranymi oferentami, także cenowych w przypadku złożenia oferty na cenę wyższą niż przewidziana w budżecie projektu. Ocenie merytorycznej podlegają tylko oferty spełniające kryteria formalne. W przypadku braku załączonych do oferty Wykonawcy wymaganych niniejszym zapytaniem ofertowym dokumentów, Zamawiający ma prawo ofertę odrzucić.

XIII. OKREŚLENIE WARUNKÓW ISTOTNYCH ZMIAN UMOWY ZAWARTEJ W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA, O ILE PRZEWDUJE SIĘ MOŻLIWOŚĆ ZMIANY TAKIEJ UMOWY

Przewiduje się możliwość zmiany umowy w przypadku, gdy:

1. Z niezależnych od obu stron przyczyn, w tym np. z powodu braku chętnych uczestników do skorzystania z usługi termin realizacji umowy może ulec zmianie.

XIV. TERMIN REALIZACJI UMOWY

Czerwiec 2020 – Grudzień 2021 roku.

XV. INFORMACJA O PLANOWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH

Zamawiający może udzielić zamówienia uzupełniającego wyłonionemu wykonawcy w wysokości nieprzekraczającej 50 % wartości zamówienia dotyczącego tego samego rodzaju usług.

XVI. DODATKOWE INFORMACJE

1. Cena ofertowa (brutto brutto) za wykonanie zamówienia (za 1 godzinę) winna być podana liczbowo i słownie w złotych polskich. Wykonawca określi cenę ofertową zgodnie z formularzem ofertowym
2. Cena (brutto brutto) podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego. Skutki finansowe błędnego obliczenia ceny oferty wynikające z nie uwzględnienia wszystkich okoliczności mogących mieć wpływ na cenę obciążają Wykonawcę.
3. Oferowana cena brutto nie ulegnie zmianie przez okres związania ofertą.
4. Oferty zostaną sklasyfikowane malejąco (od najwyższej do najniższej) zgodnie z liczbą punktów uzyskanych w oparciu o określone w zapytaniu ofertowym zasady. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który otrzyma największą ilość punktów.
5. Zamawiający zawiadomi wybranego Wykonawcę o miejscu i terminie podpisania umowy.
6. Zamawiający nie zwraca oferentom ofert złożonych w terminie.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
8. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie PLN, Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych. Wynagrodzenie będzie przekazywane na podstawie poprawnie wystawionego rachunku/faktury na konto wybranego Wykonawcy po odliczeniu stosownych potrąceń wynikających z odrębnych przepisów.
9. Zamawiający nie udzieli zamówienia w przypadku jeżeli oferowana cena brutto będzie wyższa niż przewidziana w budżecie projektu.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia rozmowy kwalifikacyjnej, aby zweryfikować kwalifikacje i doświadczenie kandydata.
11. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert obciążają składających je Oferentów.
12. Zamawiający przewiduje karę umowną w wysokości 100% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy – w przypadku nie przestrzegania przez Wykonawcę zapisów Wytucznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014- 2020.
13. Zamawiający przewiduje karę umowną w wysokości 100% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy – w przypadku realizowania przez Wykonawcę umowy niezgodnie z terminami określonymi w umowie.
14. Zamawiający przewiduje karę umowną w wysokości 100% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy – w przypadku gdy Wykonawca zrealizuje zlecenie w sposób niezgodny z postanowieniami umowy oraz bez zachowania należytej staranności.

15. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przez Zamawiającego do wysokości faktycznych strat jakie poniósł Zamawiający na skutek działania lub zaniechania Wykonawcy oraz pokrycia wszelkich kosztów poniesionych przez Zamawiającego w związku z tymi działaniami lub zaniechaniami.
16. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niezwłocznego odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w przypadku naruszenia przez Wykonawcę warunków podpisanej umowy.
17. Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest zamówieniem i otrzymane od Oferentów oferty nie powodują powstania żadnych zobowiązań pomiędzy stronami zapytania.
18. Wykonawca będzie zobowiązany do oznakowania wszystkich dokumentów przekazywanych Zamawiającemu, zgodnie z aktualnie obowiązującymi zasadami w zakresie informacji i promocji projektów współfinansowanych ze środków UE, zgodnie z programem pomocowym z którego udzielone zostało wsparcie w projekcie.
19. W przypadku podpisania umowy z Wykonawcą, Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków, jakie zostaną wskazane w umowie zawartej pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym,
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie przetwarzanie danych osobowych,
4. Załącznik nr 4 – Doświadczenie w zakresie ilości godzin przeprowadzonych zabiegów rehabilitacyjnych – lista wykonanych.

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 09.06.2020 r dla kodu CPV **85312500-4**

.....
miejsowość, data

FORMULARZ OFERTOWY

Imię i nazwisko Wykonawcy

Adres

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 09.06.2020 r. dotyczące przeprowadzenia zajęć usprawniająco/rehabilitacyjnych dla uczestników projektu „System aktywizacji społeczno-zawodowej w powiecie puckim – AKTYWATOR – etap II” zgodnie z zadaniami w projekcie o wspólnym kodzie:

CPV 85312500-4 Usługi rehabilitacyjne

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie

1. Oferuję realizację zamówienia za cenę brutto brutto za jedną godzinę prowadzenia zajęć (cena brutto z wszelkimi narzutami):

	Nazwa zadania	Cena oferty brutto brutto za 1 h zajęć (brutto z narzutami pracodawcy i pracownika)	Oferowana ilość godzin prowadzenia zajęć	Wartość brutto brutto ogółem (ilość h * cena za 1 h)
1.	Zad. 5 Poz.21 Zajęcia usprawniająco/rehabilitacyjne 650 h dla 42 uczestników	_____, __ zł	650h	_____, __ zł
		Słownie:		Słownie:

Na w/w cenę brutto brutto za 1 godzinę składa się koszt całkowity wykonania prac/zlecenia.

2. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie 2020 do 2021 roku zgodnie z harmonogramem przedstawianym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Cena brutto brutto oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe (narzuty na wynagrodzenie) leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy, w tym również umowy cywilnoprawnej).
4. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 w tym, w _____

przypadku stosownej umowy w zakresie maksymalnego dopuszczalnego limitu zaangażowania zawodowego w liczbie 276 godzin miesięcznie.

6. Zobowiązuję się do nie powierzania wykonania umowy osobom trzecim/ nie zlecania wykonania umowy innemu podmiotowi.
7. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

.....
Podpis osoby składającej ofertę

UWAGA: Do oferty należy dołączyć kserokopie wymaganych dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego z dnia 09.06.2020 r. dla kodu CPV **85312500-4**

.....
miejsowość, data

Imię i nazwisko Wykonawcy

Adres

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany(a),
reprezentując firmę (jeśli dotyczy)
..... oświadczam, że nie
jestem* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
- d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;

.....
miejsowość, data

.....
własnoręczny podpis

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego z dnia 09.06.2020 r. dla kodu CPV **85312500-4**

.....
miejsowość, data

Imię i nazwisko Wykonawcy

Adres

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany(a), wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w związku z zapytaniem ofertowym dotyczącym przeprowadzenia zajęć usprawniająco/rehabilitacyjnych dla uczestników projektu zgodnie z zadaniami w projekcie, o wspólnym kodzie CPV **85312500-4 – Usługi rehabilitacyjne**, w ramach projektu „System aktywizacji społeczno-zawodowej w powiecie puckim – AKTYWATOR – etap II” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach *Europejskiego Funduszu Społecznego* (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c, art. 7, art.8 oraz art. 9 ust.2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016r. i Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

.....
miejsowość, data

.....
własnoręczny podpis

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego z dnia 09.06.2020 r. dla kodu CPV **85312500-4**

.....
miejsowość, data

Imię i nazwisko Wykonawcy

Adres

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE OFEROWANYCH ZABIEGÓW
USPRAWNIAJĄCO/REHABILITACYJNYCH
WYKAZ ILOŚCI GODZIN PRZEPROWADZONYCH OSOBIŚCIE ZABIEGÓW
USPRAWNIAJĄCO/REHABILITACYJNYCH

Lp.	Zakres / nazwa zajęć	ilość godzin	okres realizacji zadania
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
...			
Razem			

** Należy dodać tyle wierszy, ile jest konieczne, oraz zsumować ilość godzin zabiegów na koniec wykazu*

.....
Podpis osoby składającej ofertę