

„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

Konin dnia 26.01.2017 r.

Nr zapytania PCPR-WRPO-4113/02/2017

Zapytanie ofertowe

na usługę fizjoterapeuty dla 6 dzieci z rodzin zastępczych z terenu powiatu konińskiego w ramach:
Projektu pn. „LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Informacje ogólne:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie zwane dalej Zamawiającym zaprasza do złożenia oferty, na usługę fizjoterapeuty dla 6 dzieci z rodzin zastępczych z terenu powiatu konińskiego.

2. Nazwa i adres Zamawiającego:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, Aleja 1 Maja 9, 62-510 Konin, tel./fax 63 243 03 06, e-mail sekretariat@pcpr.konin.pl

3. Sposób porozumiewania się i osoby uprawnione do kontaktu :

Pytania można kierować za pomocą faksu lub poczty elektronicznej lub na adres Zamawiającego w terminie do dnia 02.02.2017r. do godziny 15.00

Zamawiający może zmienić treść zapytania ofertowego. Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje itp. Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie za pomocą poczty elektronicznej lub faksu - (63)243 03 06.

Osoby upoważnione do kontaktu ze strony zamawiającego:

1. Tomasz Kubalak – tel. 63 243 03 10 e-mail: tomasz.kubalak@pcpr.konin.pl

UWAGA:

Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią dokumentu. Złożenie oferty będzie uważane za akceptację zasad prowadzenia postępowania opisanego w niniejszym dokumencie.

4. Podstawa prawna:

Postępowanie prowadzone w trybie rozpoznania rynku – wartość zamówienia nie przekracza 50000 zł netto.

5. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest usługa fizjoterapeuty z dojazdem do podopiecznego (w cenie oferty), dla 6 dzieci z rodzin zastępczych z terenu powiatu konińskiego, tj. Gmina Golina – 3 osoby, Gmina Grodziec – 2 osoby, Gmina Skulsk – 1 osoba. Usługa realizowana będzie w ramach projektu "LUS – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim" realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, poprzez m.in.:

- kinezyterapię,
- terapię manualną,
- ćwiczenia indywidualne,
- masaż,
- metody specjalne fizjoterapii.

„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

6. Termin realizacji zamówienia:

- 1) Luty – grudzień 2017r.
- 2) Zajęcia realizowane zgodnie z Indywidualnym Planem Działania dla każdego podopiecznego.
- 3) Zamawiający zaplanował łącznie 190 godzin zajęć w czasie realizacji zadania (11 miesięcy).

7. Wymagania dotyczące Wykonawcy:

Wykonawca ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia powinien wykazać, że posiada wykształcenie wyższe w kierunku fizjoterapia i odpowiednie kwalifikacje do wykonania usługi oraz doświadczenie minimum 3 letnie doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnością w tym minimum 2 letnie doświadczenie pracy z dziećmi z niepełnosprawnością, poparte załączonymi dokumentami - np. referencje wystawione przez podmioty, dla których prowadzona była usługa.

8. Realizacja zadania

- 1) Wykonawca zobowiązany będzie do przygotowania:
 - a) prowadzenia dokumentacji określonej przez Zamawiającego niezbędnej do prawidłowej realizacji projektu,
 - b) przygotowania indywidualnego planu zajęć oraz zaleceń dla uczestników i ich opiekunów
 - c) rzetelnego i terminowego wykonania usługi,
 - d) zachowania pełnej tajemnicy zawodowej w zakresie wszystkich informacji, jakie uzyska w trakcie wykonywania usługi a w szczególności: nie ujawniania osobom trzecim danych personalnych osób dla których świadczona będzie usługa, ich sytuacji rodzinnej, materialnej i zdrowotnej, również po zakończeniu świadczenia usługi,
 - e) nie przyjmowania od osób objętych pomocą żadnych korzyści majątkowych lub osobistych a w szczególności środków pieniężnych, cennych przedmiotów,
 - f) zachowania profesjonalnego dystansu w relacjach z klientami,
 - g) przestrzegania w ramach umowy Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2016 poz. 922 z późno zm.),
 - h) na żądanie Zamawiającego do udzielenia wszelkich niezbędnych wyjaśnień dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia,
 - i) współpracy z innymi osobami biorącymi udział przy realizacji projektu,
 - j) oznaczania wszystkich dokumentów wytworzonych przez siebie w związku z realizacją umowy, zgodnie z wzorem przekazanym przez Zamawiającego.
- 2) Wykonawca będący osobą fizyczną, nieprowadzącą działalności gospodarczej przekaze Zamawiającemu najpóźniej w dniu podpisania umowy informacje niezbędne do dokonania zgłoszenia Wykonawcy do ubezpieczenia.
- 3) Wykonawca, który będzie wykonywał przedmiot zamówienia osobiście tj. osoby fizyczne, osoby samozatrudnione, osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą zobowiązane będą do sporządzania co miesiąc protokołu wskazującego prawidłową realizację zadań liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie. Łączne zaangażowanie zawodowe takiej osoby nie może przekraczać 276 godzin miesięcznie. Zaangażowanie zawodowe zostanie zweryfikowane przed podpisaniem umowy oraz co miesiąc na koniec miesiąca kalendarzowego.

8. Warunki płatności:

Za świadczone usługi, zgodnie z harmonogramem realizacji, Zamawiający będzie dokonywał płatności w ciągu 14 dni przelewem na rachunek Wykonawcy.

„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

9. Sposób przygotowania oferty:

- 1) Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim wg wzoru formularz oferty (załącznik nr 1).
- 2) Oferta powinna być:
 - a) opatrzona pieczęcią firmową,
 - b) posiadać datę sporządzenia,
 - c) zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, i w zależności od oferenta numer PESEL, NIP, REGON
 - d) podpisana czytelnie przez wykonawcę lub osobę upoważnioną do jego reprezentowania. Podpisy złożone przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do jego reprezentowania powinny być opatrzone czytelnym imieniem i nazwiskiem lub pieczęcią imienną. W przypadku osób reprezentujących wykonawcę dokumentacja powinna zostać uzupełniona o dokumenty potwierdzające prawo ww. osoby do reprezentowania potencjalnego Wykonawcy.
- 3) Wykonawca wraz z ofertą przedkłada Zamawiającemu:
 - a) Dokumenty poświadczające, że posiada wykształcenie wyższe w kierunku fizjoterapia i odpowiednie kwalifikacje do wykonania usługi oraz doświadczenie minimum 3 letnie doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnością w tym minimum 2 letnie doświadczenie pracy z dziećmi z niepełnosprawnością, poparte załączonymi dokumentami - np. referencje wystawione przez podmioty, dla których prowadzona była usługa.
 - b) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (załącznik nr 2)
 - c) Oświadczenie, iż posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych. (załącznik nr 3)
 - d) Oświadczenie, że nie był skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe. (załącznik nr 4)
 - e) Oświadczenie, iż stan zdrowia pozwala na wykonywanie usługi w zakresie przeprowadzania zajęć z fizjoterapii (załącznik nr 5)

10. Miejsce oraz termin składania oferty:

- 1) Wypełnioną ofertę należy złożyć w biurze Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, Aleja 1 Maja 9, 62-510 Konin pok. 466, z dopiskiem „oferta na usługi fizjoterapeuty” nie później niż do dnia **02.02.2017r. do godz. 15.00**. Oferty złożone po w/w terminie nie będą rozpatrywane.
- 2) **Nie dopuszcza się składania ofert w formie elektronicznej i faksem.**
- 3) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

11. Inne postanowienia:

- 1) Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- 2) Wykonawca może wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wycofaniu przed terminem składania ofert.
- 3) Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o wyjaśnienie treści oferty lub dokumentów wymaganych od Wykonawcy.
- 4) Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia dalszych negocjacji z wybranymi oferentami, także cenowych w przypadku złożenia oferty na cenę wyższą niż przewidziana w budżecie.
- 5) Zamawiający odrzuci ofertę niezgodną z przepisami prawa.
- 6) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- 7) Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
- 8) Termin ważności oferty: 30 dni.
- 9) Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.pcpr.konin.pl



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

- 10) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia procedury wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny na każdym etapie jej realizacji.
- 11) W przypadku, gdy Zamawiający uzna, iż wycena oferty zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z wnioskiem o wyjaśnienie w wyznaczonym terminie. Cenę uznaje się za rażąco niską, jeżeli jest niższa o co najmniej 30% od szacowanej wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

12. Kryteria oceny oferty, tryb oceny, sposób obliczania ceny oferty:

1. Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w zapytaniu ofertowym.
2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium:

a) **cena – waga 60 %.**

Sposób obliczenia wartości punktowej kryterium: 1%=1 pkt.

$$\text{Cena} = \frac{\text{najniższa cena ofertowa brutto}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 60 \text{ pkt}$$

b) **doświadczenie - 20%**

Sposób liczenia wartości kryterium 1%=1 pkt

- od 3 do 5 lat – 10 pkt

- powyżej 5 lat – 20 pkt

c) **rozwój zawodowy – 20%**

Sposób liczenia wartości kryterium 1%=1 pkt

- do 5 dodatkowych kursów i szkoleń – 10 pkt

- powyżej 5 dodatkowych kursów i szkoleń – 20 pkt

Końcową ocenę stanowi suma punktów pozyskanych według wymienionych wyżej kryteriów. Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji przedstawionych w ofercie informacji.

Za najkorzystniejszą zostanie wybrana oferta, która zgodnie z powyższymi kryteriami oceny uzyska najwyższą liczbę punktów spośród ofert nie podlegających odrzuceniu.

3. Wybrany Wykonawca zostanie o wyborze powiadomiony do dnia 09.02.2017 r.

13. Wspólny słownik zamówień (CPV):

85142100-7 Usługi fizjoterapii

14. Uwagi końcowe

- 1) Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z 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 osobowo lub kapitałowo.
- 2) Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu

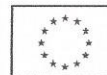


Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim

cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

15. Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- 2) Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych
- 3) Załącznik nr 3 – Oświadczenie o zdolności do czynności prawnych
- 4) Załącznik nr 4 – Oświadczenie o niekaralności
- 5) Załącznik nr 5 – Oświadczenie o stanie zdrowia.

DYREKTOR
Elżbieta Stoczyńska