

GMINA BROK
Nr 0423.2018
07-306 Brok
P 7591624976, Regon 550667936

Brok, dnia 27.11.2018 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NA ŚWIADCZENIE USŁUG REHABILITACYJNYCH

Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w „Wytocznych z zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” z dnia 19 lipca 2017 r., Rozdział 6. Wspólne warunki i procedury w zakresie kwalifikowalności wydatków, Podrozdział 6.5.2

w ramach realizacji projektu „Gmina Brok przyjazna Seniorom” dla Osi priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałania 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych.

I. Zamawiający:

Gmina Brok, Plac Kościelny 6, 07 306 Brok.

II. Przedmiot zamówienia :

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług rehabilitacyjnych, zgodnie z indywidualnym zapotrzebowaniem i stanem zdrowia dla 15 osób (podopiecznych Klubu Seniora w Broku) w ramach realizacji projektu „Gmina Brok przyjazna Seniorom”.

KOD CPV – 85312500-4 Usługi rehabilitacyjne

III. Wymagania niezbędne:

- posiadanie dyplomu ukończenia studiów wyższych o kierunku rehabilitacja lub o kierunku fizjoterapia lub inne wykształcenie kierunkowe uprawniające do wykonywania zawodu;
- przynależność do samorządu zawodowego fizjoterapeutów;
- stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie w charakterze rehabilitanta/fizjoterapeuty.

IV. Wymagania dodatkowe:

- umiejętności interpersonalne;
- umiejętności nawiązywania kontaktów z pacjentami;
- sumienność, samodzielność, odpowiedzialność, dyspozycyjność;
- dobra organizacja pracy własnej;
- cierpliwość, podzielność uwagi, konsekwencja, wrażliwość, kultura osobista a także chęć pomocy innym;
- posiadanie udokumentowanego 5 – letniego stażu pracy rehabilitanta/fizjoterapeuty.

V. Wymagane dokumenty i oświadczenia:

- dokumenty potwierdzające wykształcenie i kwalifikacje zawodowe oraz doświadczenie zawodowe;
- CV i list motywacyjny;
- załączenie oferty cenowej wg załącznika nr 1;
- oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych;
- oświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym na zatrudnienie;
- oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z postępowania;
- oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

- wykaz wykonanych usług;
- oświadczenie o zaangażowaniu zawodowym.

VI. Zakres wykonywanych zadań:

- świadczenie usług rehabilitacji dla 15 uczestników projektu w Klubie Seniora w Broku;
- czas trwania wsparcia – łącznie 8 godzin rehabilitacji tygodniowo.

VII. Zobowiązania Wykonawcy:

- prowadzenie listy obecności godzin udzielonego wsparcia;
- kontrolka czasu pracy podpisana przez uczestnika/uczestniczkę;
- sporządzanie sprawozdań okresowych z udzielonego wsparcia zleconych przez koordynatora projektu;
- przekazanie koordynatorowi projektu wszystkich dokumentów oznakowanych zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oznakowania projektów w ramach RPO WM 2014-2020, które również powinny zawierać informacje, że projekt jest współfinansowany przez UE ze środków EFS w ramach RPO WM 2014-2020;
- Wykonawca zobowiązany jest do zapoznania się i przestrzegania Zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w projektach współfinansowanych ze środków EFS w ramach RPO WM na lata 2014-2020, w trakcie realizacji usług w ramach projektu.

VIII. Wykluczenia:

- z możliwości realizacji zamówienia wyłącza się podmioty i osoby, które powiązane są z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:
 - uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
 - pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- Wykonawca zobowiązany jest do dołączenia do oferty oświadczenia o braku ww. powiązań zgodnie z załącznikiem nr 3.

IX. Termin świadczenia usług:

- rozpoczęcie usługi rehabilitacji – 1 styczeń 2019 r.
- zakończenie usługi rehabilitacji - 31 październik 2020 r.

X. Miejsce i termin złożenia oferty:

- Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy składać w formie papierowej w siedzibie Urzędu Gminy w Broku Plac Kościelny 6 07-306 Brok pok. nr 1 (sekretariat) osobiście, pocztą, faksem na nr 29 74 57 554 lub przesłać mailem na adres: fundusze@brok.pl w terminie do dnia 06.12.2018 r.
- Oferta powinna być przygotowana na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania. W przypadku składania oferty pocztą elektroniczną Oferent przesyła skany wszystkich dokumentów podpisane zgodnie ze sposobem reprezentacji wykonawcy.

- W przypadku składania oferty pocztą elektroniczną lub faksem oferent wyłoniony jako wykonawca zamówienia obowiązany jest najpóźniej w dniu podpisania umowy doręczyć Zamawiającemu oryginał oferty.
- O wynikach konkursu Zamawiający zawiadomi wszystkich Oferentów, którzy złożyli oferty. Termin zawarcia umowy zostanie wyznaczony przez Zamawiającego w informacji skierowanej do Wykonawcy wybranego do realizacji zamówienia.

XI. Kryterium wyboru oferty:

- cena (C) – waga 90
- doświadczenie (D) – waga 10

Podana cena ma być ceną za godzinę zegarową świadczenia usługi.

Sposób wyliczenia punktacji w kryterium cena:

$$C = (C_{\min}/C_{\text{of}}) \times 90$$

gdzie: $C_{\min}$ - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert,

C_{of} – cena danej oferty.

Punkty zostaną wyliczone zgodnie z powyższym wzorem na podstawie ceny zaoferowanej w formularzu ofertowym.

Sposób wyliczenia punktacji w kryterium doświadczenie:

D do 5 lat = 5 punktów,

D powyżej 5 lat = 10 punktów.

Punkty w w/w kryterium zostaną wyliczone na podstawie wykazu wykonanych usług.

Ilość punktów za poszczególne kryteria zostanie zsumowana i będzie stanowić końcową ocenę oferty. Punkty będą wyliczone w oparciu o wzór: $S = C + D$

gdzie:

S – suma punktów uzyskanych przez daną ofertę,

C - ilość punktów za cenę uzyskaną przez daną ofertę,

D – ilość punktów za doświadczenie zawodowe.

Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę, czyli taką, która uzyska najwyższą liczbę punktów w oparciu o ustalone powyżej kryteria.

Zgłoszenia ofert po terminie, w inny niż określony w ogłoszeniu lub bez kompletu dokumentów nie będą brane pod uwagę w postępowaniu.

Zamawiający powiadomi niezwłocznie o wyborze najkorzystniejszej oferty wybranego wykonawcę, a rozstrzygnięcie zostanie zamieszczone na stronie internetowej Urzędu Gminy w Broku – adres strony: www.bip.brok.pl.

Z wybranym wykonawcą zostanie zawarta umowa cywilnoprawna.

XII. Oferta podlega odrzuceniu, w przypadku gdy:

- 1) jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego,
- 2) została złożona przez Wykonawcę:
 - a) niespełniającego warunków udziału w postępowaniu,
 - b) powiązanego osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym,
- 3) została złożona po terminie składania ofert.

XIII. Informacja o możliwości składania ofert częściowych:

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

XIV. Określenie warunków zmian w umowie:

Zamawiający przewiduje możliwość przesunięcia terminu wykonania przedmiotu umowy w przypadku zmian organizacyjnych.

Zmiana umowy wymaga zachowania formy pisemnej w drodze aneksu.

XV. Pozostałe informacje:

- 1) Osoby uprawnione do kontaktu z kandydatami.
Marta Kolosek, Dorota Stefańczyk tel. 297457587.
- 2) Zamawiający może unieważnić postępowania o udzielenie Zamówienia w przypadku, gdy najkorzystniejsza oferta przedstawia cenę wyższą, niż Zamawiający jest w stanie zapłacić. Zamawiający zastrzega sobie również prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy.

Załącznik nr 2 – oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Załącznik nr 3 – oświadczenie o spełnianiu warunków wykluczenia z postępowania

Załącznik nr 4 – oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 5 – oświadczenie o stanie zdrowia

Załącznik nr 6 – wykaz wykonanych usług.

BURMISTRZ GMINY

Marek Młyński

KLAUZULA INFORMACYJNA:

Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z przepisami 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 (RODO). Każdy kandydat przystępując do naboru podaje swoje dane dobrowolnie. Bez podania danych osobowych nie będzie możliwy udział w naborze.

Administratorem danych osobowych jest Gmina Brok Plac Kościelny 6 07-306 Brok,

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e mail: inspektor@aci24.pl

Dane osobowe będą przetwarzane w celu naboru.

Podstawa przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b) ww. rozporządzenia.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo:

- dostępu do treści danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczania przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także w przypadkach przewidzianych prawem – prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych,*
- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.*

Brok, dnia 27.11.2018 r.

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

NA ŚWIADCZENIE USŁUG REHABILITACYJNYCH

realizowanych w ramach projektu „Gmina Brok przyjazna Seniorom” dla Osi priorytetowej IX Wsparcie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałania 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych.

Dane dotyczące Wykonawcy

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres Wykonawcy)

NIP.....

nr tel..... nr faxu.....

Oferuje/my realizację przedmiotu zamówienia na świadczenie usług rehabilitacyjnych za cenę:

- netto złotych
(słownie:)
- podatek VAT w wysokości..... % kwota złotych
- brutto złotych
(słownie:)

za godzinę zegarową wykonania usługi.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

.....
(data)

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

oświadczam,

że posiadam obywatelstwo polskie, mam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych i nie byłem/łam skazany/a prawomocny wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000 ze zm.).

Niniejsze oświadczenie składam świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska

Mazowsze.
serce Polski

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 3

.....
(miejscowość i data)

**Oświadczenie
dot. przesłanek wykluczenia z postępowania**

Nazwa oraz adres oferenta:

.....

.....

NIP (jeśli dotyczy)

REGON (jeśli dotyczy).....

Oświadczam, nie jestem/moja firma nie jest osobowo i/lub kapitałowo powiązana z Zamawiającym.

.....
(podpis)

Załącznik nr 4

.....
(miejscowość i data)

**Oświadczenie
o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa oraz adres oferenta:

.....

.....

NIP (jeśli dotyczy)

REGON (jeśli dotyczy).....

Oświadczam, że:

- a) posiadam wpis do CEDIG lub KRS (nie dotyczy osób fizycznych biorących udział w postępowaniu),
- b) posiadam kwalifikacje do świadczenia usług rehabilitacyjnych, o których mowa w niniejszym zapytaniu ofertowym.

.....
(podpis)



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska

Mazowsze.
serce Polski

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 5

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

**Oświadczenie
o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie usług rehabilitacyjnych**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do świadczenia usług rehabilitacyjnych.

.....
(podpis)

Załącznik nr 6

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Stosownie do treści zapytania ofertowego w ostatnich latach świadczyłem/am następujące usługi rehabilitacyjne:

Lp.	Nazwa, rodzaj i zakres (usług) (należy określić w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunku)	Data wykonania usługi - zakończenie	Odbiorca usług (podać podmioty na rzecz których usługi zostały wykonane)
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			

Do wskazanych w wykazie wykonanych usług należy dołączyć oświadczenie, iż usługi te wykonywane były/są należycie.

.....
(podpis)