

Stowarzyszenie Pomocy SOS / Klub Integracji Społecznej, ul. Kościuszki 6B, 63-000 Środa Wlkp. zaprasza do złożenia propozycji cenowej (oferty) na świadczenie usługi fizjoterapeuty - prowadzenie ćwiczeń usprawniających psychoruchowo dostosowanych do indywidualnych potrzeb 10 uczestników projektu „SOS dla potrzebujących wsparcia – aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu średzkiego” nr RPWP.07.01.02-IZ-00-30-001/15, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

Skrócony opis projektu

Celem projektu „SOS dla potrzebujących wsparcia – aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu średzkiego” realizowanego w ramach działania 7.1. Aktywna integracja, poddziałania 7.1.2. Aktywna integracja – projekty konkursowe, Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 jest poprawa funkcjonowania społecznego i zawodowego 25 beneficjentów – zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym min. 10 osób z niepełnosprawnościami - poprzez uzyskanie dodatkowych umiejętności i kompetencji zmierzających do poprawienia ich sytuacji na otwartym rynku pracy i uzyskania zatrudnienia. Wszyscy uczestnicy projektu otrzymają kompleksowe wsparcie z zakresu aktywizacji społecznej, aktywizacji zawodowej, poradnictwa zawodowego, prawnego oraz pośrednictwa pracy. Okres realizacji projektu: od 01.06.2016 do 31.12.2017 r.

Środa Wlkp., dnia 22.08.2016 r.

Zapytanie ofertowe

1. Zamawiający:
Stowarzyszenie Pomocy SOS / Klub Integracji Społecznej, ul. Kościuszki 6B, 63-000 Środa Wlkp.
2. Przedmiot zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie Wykonawcy świadczącego usługi fizjoterapeuty w ramach projektu „SOS dla potrzebujących wsparcia – aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu średzkiego” nr RPWP.07.01.02-IZ-00-30-001/15 (umowa zlecenie). Usługa obejmuje prowadzenie zespołu ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo dla 10 osób z niepełnosprawnościami.
3. Zakres świadczonych usług będzie obejmować:
 - a) prowadzenie ćwiczeń usprawniających psychoruchowo dostosowanych do indywidualnych potrzeb 10 niepełnosprawnych uczestników projektu;
 - b) prowadzenie wymaganej dokumentacji: list obecności, dziennika zajęć dokumentacji świadczenia usług zgodnie z ustalonym wzorem oraz przekazywanie dokumentów Zamawiającemu,
 - c) ścisłą współpracę z koordynatorem projektu, koordynatorem merytorycznym i zespołem projektowym,
 - d) dołożenie należytej staranności przy wykonaniu przedmiotu zamówienia,Planowane łączne zaangażowanie godzinowe fizjoterapeuty (10 BO x 12 godz.) - 120 godzin zegarowych.
4. Termin realizacji:
Od 01.09.2016 do 30.06.2017 r. - szczegółowe terminy wykonania usługi - po uzgodnieniu z Zamawiającym.
5. Miejsce realizacji zamówienia: siedziba KIS, ul. Harcerska w Środzie Wielkopolskiej.
6. Opis przygotowania oferty cenowej:

- a) ofertę należy dostarczyć do Stowarzyszenia Pomocy SOS, ul. Kościuszki 6B, 63-000 Środa Wielkopolska osobiście lub drogą elektroniczną na adres: spsos.sroda@op.pl do dnia **30.08.2016 r. do godz. 15.00.**
- b) propozycję cenową należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik do zapytania.

7. Kryteria oceny oferty:

a) **Cena – 50%:**

Cena powinna być podana w złotych wraz ze wszystkimi należnymi podatkami i obciążeniami. Punkty przyznane za kryterium cena będą liczone wg. wzoru:

$C = (C_{\min} : C_0) \times 30$, gdzie: C – liczba punktów, C_{\min} - najniższa cena spośród ważnych ofert, C_0 – cena badanej oferty. Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę – 30.

b) **Doświadczenie – 50%:**

Przez doświadczenie Wykonawcy rozumie się staż pracy na stanowisku fizjoterapeuty – należy wypisać w tabelę stanowiącą załącznik do Formularza Ofertowego.

Punkty przyznane za kryterium doświadczenie:

1) 2-5 lat: 5pkt; 6-10lat: 10pkt; powyżej 10 lat: 25pkt;

2) doświadczenie zawodowe w pracy z osobami niepełnosprawnymi w okresie ostatnich dwóch lat: maksymalnie 5 pkt.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę – 30.

Łącznie Wykonawca może uzyskać 60 punktów.

W przypadku złożenia kilku ofert o takiej samej liczbie punktów, o wyborze oferty decydować będzie Zamawiający po przeprowadzeniu rozmów z oferentami.

8. Warunki udziału w postępowaniu:

1) Wykształcenie wyższe i udokumentowane przygotowanie kierunkowe potwierdzające kwalifikacje.

2) Minimum 2 letni staż pracy w zawodzie.

Zamawiający w trosce o należyte wykonanie powierzonych zadań zastrzega sobie prawo do wglądu w dokumentację potwierdzającą wykształcenie i doświadczenie oferenta, w tym zwłaszcza, dyplomy, certyfikaty, referencje. W razie nieudostępnienia Zamawiającemu ww. dokumentów oferta Wykonawcy ulega odrzuceniu.

9. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty:

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wybranego oferenta.

Jeśli oferent, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

10. Zapytania o przedmiot zamówienia:

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela Iwona Rutkowska - Krause, tel. 660 323 138, e-mail: i.rutkowska.krause@gmail.com.

11. Niniejsze zapytanie prowadzone jest w ramach procedury konkurencyjności i nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy.

Załącznik do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY:

Stowarzyszenie Pomocy SOS / Klub Integracji Społecznej,
ul. Kościuszki 6B, 63-000 Środa Wlkp.,
tel. 61 285 88 66, spsos.sroda@op.pl

PEŁNA NAZWA OFERENTA:

(IMIĘ I NAZWISKO, ADRES, TELEFON, FAX,

E-MAIL)

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Świadczenie usług fizjoterapeuty - prowadzenie ćwiczeń usprawniających psychoruchowo dostosowanych do indywidualnych potrzeb uczestników projektu dla 10 uczestników projektu „SOS dla potrzebujących wsparcia – aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu średzkiego” nr RPWP.07.01.02-IZ-00-30-001/15, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (umowa zlecenie).

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Od daty podpisania umowy – 30.06.2017 r. (**łącznie 120 godzin**)

I. OFERTA CENOWA BRUTTO WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA¹:

Cena netto za jedną godzinę zegarową:

Wyrażona liczbowo: PLN¹

(słownie: złotych.)

Cena netto całego zamówienia:

Wyrażona liczbowo: PLN

(słownie: złotych)

II. POSIADANE KWALIFIKACJE I DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE- ZAŁĄCZNIK DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Ponadto oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń
2. Zapoznałem/am się z istotnymi dla zamawiającego warunkami oferty i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Dysponuję odpowiednimi kwalifikacjami pozwalającymi na realizację zamówienia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie i niezbędnych do realizacji postępowania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - tj. (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz.922). – dotyczy osób fizycznych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis oferenta)

¹ Należy podać ceny z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cena powinna być podana wraz ze wszystkimi należnymi podatkami i obciążeniami.

Załącznik do Formularza Ofertowego - Posiadane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe

Przedmiot zamówienia: usługi terapeutyczne

Dane osobowe:

Imię i nazwisko :			
Adres zamieszkania:			
Telefon:		Email:	

Wykształcenie:

Data ukończenia	Nazwa uczelni	Poziom wykształcenia	kierunek

Ukończone kursy/szkolenia istotne w związku z przedmiotem zamówienia

Data ukończenia	Nazwa kursu	Nazwa Instytucji

Doświadczenie zawodowe:

Okres zatrudnienia od m-c/rok	Okres zatrudnienia do m/rok	Nazwa zakładu pracy-stosunek pracy: umowa o pracę, umowa cywilno-prawna	Stanowisko/Realizowane zadania

Doświadczenie w pracy z osobami bezdomnymi/niepełnosprawnymi/klientami pomocy społecznej

Okres zatrudnienia od m-c/rok	Okres zatrudnienia do m-c/rok	Nazwa instytucji/organizacji na rzecz której wykonywano zadania umowa o pracę, umowa cywilno-prawna(w przypadku zaangażowania w ramach projektu wskazać jego nazwę)	Stanowisko/Realizowane zadania (wpisać grupę osób: niepełnosprawni/klienci pomocy społecznej, z którymi realizowano zadania)

.....
(podpis oferenta)