



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek- najlepsza inwestycja

Załącznik Nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych polskich równowartości kwoty 30 tys. Euro

.....
pieczęć zamawiającego

ZAPYTANIE OFERTOWE

w sprawie zamówienia na dostawę/usług/roboty budowlane o wartości przekraczającej 6.000 euro i nieprzekraczającej 30.000 euro

W związku z art.4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2013 r. poz. 907 z póź. zmianami) zwracam się z zapytaniem ofertowym o cenę dostaw/ usług /robót budowlanych

1. Zamawiający :

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie
ul. O.D. Tynieckiego 20**

2. Przedmiot zamówienia:

Przeprowadzenie zabiegów rehabilitacyjnych dla 9 matek dzieci niepełnosprawnych - Beneficjentów projektu systemowego „ Szansa na rozwój” realizowanego w 2014 roku przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie.

3. Termin realizacji zamówienia:

Od dnia podpisania umowy do 20 grudnia 2014r.

4. Kryteria wyboru oferty :

Kryterium – najniższa cena - 100% .

5. Warunki zamówienia:

1. 10 dni , po 5 zabiegów dziennie dla każdego uczestnika zgodnie z zaleceniem lekarza z ośrodka rehabilitacyjnego, w którym mają być wykonywane zabiegi



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek- najlepsza inwestycja

Wykonawca zapewnia:

- 1) ubezpieczenie NNW,
- 2) badanie lekarskie,
- 3) zbiorowy bezpłatny dojazd uczestników na zabiegi do ośrodka rehabilitacyjnego oraz powrót do Darłowa
- 4) realizacja zabiegów zgodnie z przedstawionym i zaakceptowanym przez Zamawiającego harmonogramem zabiegów określających terminy zabiegów, rodzaj zabiegów przyznanych dla poszczególnych uczestników itp.,
- 5) zapewnienie doświadczonej kadry realizującej przedmiot zamówienia,
- 6) dostarczenie Zamawiającemu pełnej dokumentacji z wykonania przedmiotu zamówienia tj. sprawozdania z realizacji zadania wraz ze zdjęciami (min. 5 zdjęć), wykazu zabiegów rehabilitacyjnych zaleconych przez lekarza dla każdego uczestnika wraz z potwierdzeniem ich wykonania.

6. Inne istotne warunki zamówienia:

- 1) Oznaczenia pomieszczeń , w których prowadzone będą zabiegi oraz prowadzonej dokumentacji dot. zabiegów rehabilitacyjnych zgodnie z wytycznymi dot. oznaczania projektów w ramach POKL- logotypy do pobrania na stronie: WWW.efs.gov.pl lub WWW.mrr.gov.pl
- 2) Bieżące informowanie Zamawiającego o nieobecnościach beneficjentów na zabiegach, przypadkach rezygnacji zabiegów, itp.
- 3) niezwłoczne pisemne poinformowanie Zamawiającego o zmianie osoby prowadzącej szkolenie z podaniem przyczyny zmiany oraz danych nowej osoby. Zmiana osoby prowadzącej szkolenie nie może skutkować pogorszeniem poziomu szkolenia. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić kontynuację szkolenia przez osobę posiadającą wymagane kwalifikacje i doświadczenie gwarantujące nie gorszy poziom szkolenia niż osoba pierwotnie wskazana. Wykonawca musi uzyskać akceptację Zamawiającego na powyższą zmianę.
- 4) Ośrodek rehabilitacyjny, w którym będą wykonywane zabiegi powinien znajdować się w odległości nie większej niż 20 km od Darłowa.
- 5) Ośrodek rehabilitacyjny powinien posiadać wpis do rejestru wojewody ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne i uprawniony jest do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek- najlepsza inwestycja

7. Wymagane dokumenty:

- 1) Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
- 2) Wykaz osób, które będą realizować przedmiot zamówienia załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
- 3) dokumenty poświadczające wykształcenie i doświadczenie zawodowe osoby (osób) realizującej przedmiot zamówienia,
- 4) Wstępny harmonogram realizacji przedmiotu zamówienia.

8. Sposób przygotowania oferty .

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA” (zał.nr.1).

Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na **„Przeprowadzenie zabiegów rehabilitacyjnych dla 9 matek dzieci niepełnosprawnych - Beneficjentów projektu systemowego „ Szansa na rozwój” realizowanego w 2014 roku przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie.”**”.

Ofertę złożyć można osobiście u Zamawiającego, pok. nr.12 ,za pośrednictwem poczty na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, 76-150 Darłowo ul. O. D. Tynieckiego 20.

9. Termin złożenia oferty.

Ofertę złożyć należy do dnia 23.09.2014r.do godz. 14:00.

1. Osoba upoważniona do kontaktów z wykonawcami:

Magdalena Witkowska - specjalista do spraw obsługi finansowej projektu,
tel. (94) 314 67 76.

.....
(podpis Kierownika Ośrodka)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek- najlepsza inwestycja

Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego

Pieczętka oferenta

.....dnia.....

.....

OFERTA

**Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Darłowie**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia na dostawy/usługi/roboty budowlane realizowanego na podstawie art. 4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych , a dotyczące:

.....
.....

(wpisać przedmiot zamówienia)

składam ofertę następującej treści:

.....
.....

Oferuję wykonanie zamówienia za cenę netto.....zł.

Obowiązujący podatek VAT%zł.

Cena bruttozł.

Słownie:

Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Oświadczam, że:



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek- najlepsza inwestycja

- Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- Zapoznałem się z wzorem umowy, stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego i akceptuję w całości warunki w nim zawarte oraz wyrażam gotowość zawarcia umowy,
- Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z warunkami postawionymi w zapytaniu ofertowym w terminie do dnia.....,

.....

podpis osoby upoważnionej



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek- najlepsza inwestycja

Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące **przeprowadzenia zabiegów rehabilitacyjnych dla 9 matek dzieci niepełnosprawnych - Beneficjentów projektu systemowego „ Szansa na rozwój” realizowanego w 2014 roku przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie**, przedstawiam poniżej wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia.

Lp	Imię i nazwisko osoby realizującej przedmiot zamówienia	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe	Podstawa do dysponowania osobą
1				
2				
3				

....., dnia.....

.....

Podpis wykonawcy



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek- najlepsza inwestycja

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

U M O W A Nr...../14/POKL

zawarta w dniu pomiędzy

Gminą Miasto Darłowo - Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Darłowie przy ul. O. D. Tynieckiego 20, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez Waldemara Wieczorka - Kierownika,

a

..... reprezentowanym przez, zwanym dalej „Wykonawcą”

Umowa została zawarta w związku z realizacją projektu „Szansa na rozwój” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego jako projekt systemowy w ramach priorytetu VII Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 – 2013.

§ 1

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę polegającą na zorganizowaniu dla 9 osób , matek dzieci niepełnosprawnych - uczestników projektu „Szansa na rozwój” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ,zabiegów rehabilitacyjnych .
2. W ramach określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy kosztu realizacji zadania Wykonawca zapewnia:
 - 1) Badanie lekarskie w celu zakwalifikowania uczestników na odpowiednie zabiegi rehabilitacyjne z uwagi na stan zdrowia,
 - 2) Zbiorowy dowóz uczestników na zabiegi z Darłowa do ośrodka rehabilitacyjnego oraz powrót.
 - 3) 10 dni zabiegowych, po 5 zabiegów rehabilitacyjnych dziennie dla każdego uczestnika wg indywidualnego zalecenia lekarza,
 - 4) Ubezpieczenie NNW uczestników,
3. Ośrodek rehabilitacyjny powinien być usytuowany w odległości nie większej niż 20 km od Darłowa .
4. Termin realizacji zadania : od dnia podpisania umowy - 20 grudnia 2014 r.

§ 2

1. Ponadto Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) Przedłożenia Zamawiającemu szczegółowego harmonogramu zajęć rehabilitacyjnych po przeprowadzeniu badania lekarskiego,
- 2) Realizacji zadania zgodnie z przedstawionym i zaakceptowanym przez Zamawiającego harmonogramem obejmującym terminy oraz rodzaj zabiegów zaleconych dla poszczególnych osób,
- 3) Bieżącego informowania Zamawiającego o nieobecności beneficjentów na zabiegach,
- 4) Oznaczenia pomieszczeń, w których realizowany będzie projekt oraz prowadzonej dokumentacji z realizacji zadania zgodnie z wytycznymi dot. oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki zamieszczonymi na stronie internetowej: WWW.efs.gov.pl lub WWW.mrr.gov.pl.
- 5) Dostarczenia Zamawiającemu pełnej dokumentacji z wykonania przedmiotu zamówienia tj. sprawozdania z realizacji zadania wraz ze zdjęciami, wykazu wykonanych zabiegów dla każdego z uczestników wraz z potwierdzeniem ich wykonania.

§ 3

1. Koszt rehabilitacji 1 beneficjenta ustala się na.....zł brutto (słownie:.....zł), tj. łącznie za osób -.....zł brutto(słownie:.....zł).
2. Powyższa kwota obejmuje całość wydatków Wykonawcy i jest współfinansowana ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Zapłata za wykonaną usługę nastąpi w terminie 14 dni od wystawienia, doręczenia i zaakceptowania rachunku przez Zamawiającego, po zrealizowaniu przedmiotu zamówienia..
4. Łączna szacunkowa wartość zamówienia wynosizł brutto (.....uczestników x cena rehabilitacji 1 osoby) .W przypadku rezygnacji lub wykreślenia beneficjenta z udziału w projekcie i niemożności zastąpienia go inną osobą, zmniejszeniu ulegnie wynagrodzenie Wykonawcy o wartość niewykorzystanej rehabilitacji. Wartość niewykorzystanej rehabilitacji wyliczona zostanie w następujący sposób:zł tj. kwota rehabilitacji 1 beneficjenta :50 zabiegów tj. przewidziana umową ilość zabiegów =zł za 1 zabieg . Wynik za 1 zabieg pomnożony przez faktyczną ilość zabiegów 1 beneficjenta stanowić będzie kwotę należnego Wykonawcy wynagrodzenia tytułem rehabilitacji danej osoby.

§ 4

Rozpoczęcie realizacji przedmiotu zamówienia nastąpi od dnia zawarcia umowy do dnia 20 grudnia 2014 roku.

§ 5

1. Z uwagi na finansowanie projektu i płatności w ramach niniejszej umowy ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, termin wypłaty wynagrodzenia może ulec

zmianie w przypadku opóźnienia przez Instytucję Pośredniczącą przekazania Zamawiającemu środków przeznaczonych na ten cel.

2. W przypadku opóźnień w płatności na rzecz Wykonawcy, nie wynikających przyczyn zawinionych przez Zamawiającego, Wykonawcy nie będą przysługiwały odsetki ustawowe z tego tytułu.

§ 6

Na podstawie art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych w zakresie określonym przez Instytucję Zarządzającą zgodnie z obowiązującymi wytycznymi Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007-2013. Celem przetwarzania danych osobowych przez Zleceniobiorcę jest prawidłowa realizacja projektu systemowego.

Zleceniobiorca zobowiązuje się do imiennego upoważnienia w celu przetwarzania danych osobowych wszystkich osób mających dostęp do danych osobowych uczestników projektu w tym osób prowadzących zabiegi.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji projektu systemowego, w tym również przez Zamawiającego.
2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji umowy Wykonawca zostanie wezwany do ich usunięcia, a gdy nie zostaną usunięte w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.
3. W przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z winy Wykonawcy przysługujące mu wynagrodzenie za nieprawidłowo wykonane czynności nie zostanie przez Zamawiającego wypłacone.

§ 8

1. Niniejsza umowa z ważnych przyczyn leżących zarówno po stronie Zamawiającego jak Wykonawcy może również zostać rozwiązana przez każdą ze stron :
 - 1) na mocy porozumienia stron,
 - 2) z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia,
2. W sytuacjach, o których mowa w ust. 1 Wykonawca jest zobowiązany przekazać Zamawiającemu wszelką posiadaną dokumentację związaną z przedmiotem umowy.
3. W przypadku rozwiązania umowy na mocy porozumienia stron lub z zachowaniem okresu wypowiedzenia Wykonawca otrzyma wynagrodzenie odpowiadające dotychczas wykonanym czynnościom lub poniesionym wydatkom wynikającym z kalkulacji kosztów rehabilitacji 1 uczestnika przewidzianej w ofercie.

§ 9

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany zawartej umowy w sprawie zamówienia publicznego w sytuacji :
 - 1) zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.
 - 2) wystąpienia okoliczności mających wpływ na realizację umowy, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub zmiany są korzystne dla Zamawiającego.

§ 10

Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z realizacją umowy zarówno w trakcie obowiązywania umowy jak i po jej zakończeniu.

§ 11

Wykonawca zobowiązuje się do przechowywania na własny koszt dokumentacji związanej z realizacją szkolenia w ramach niniejszej umowy do dnia 31 grudnia 2020 r. w sposób zapewniający dostępność, poufność oraz bezpieczeństwo oraz do informowania Zamawiającego o miejscu archiwizacji dokumentów związanych z projektem.

§12

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

W zakresie nie objętym umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 14

Spory mogące wyniknąć na tle niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądowi właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

§ 15

Umowę sporządzono w 2 egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Wykonawca

.....
Zamawiający