



Darłowo dnia 21-08-2020

ZAPYTANIE OFERTOWE

w sprawie zamówienia na usługi o wartości 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 2019 r., poz. 1843 z późn. zmianami) zwracam się z zapytaniem ofertowym o cenę usług.

1. Zamawiający: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie ul. O.D. Tynieckiego 20**
2. Przedmiot zamówienia: **Grupowe spotkania ze specjalistą w zawodach medycznych (kardiolog lub dietetyk).**
3. Termin realizacji zamówienia **Od września 2020 r. do listopada 2022 r.**
4. Kryteria wyboru oferty – cena 100 pkt.
5. Inne istotne warunki zamówienia:
 - a) Zajęcia grupowe ze specjalistą takim jak: kardiolog lub dietetyk mające na celu przybliżyć uczestnikom profilaktykę i zdrowy sposób życia.
 - b) W przypadku złożenia ofert o jednakowej cenie na zajęcia prowadzone przez kardiologa i dietetyka zamawiający dopuszcza możliwość podzielenia zamówienia na dwie równe części w celu udzielenia zamówienia kardiologowi i dietetykowi.
 - c) Zajęcia mają na celu zwiększenie wiedzy seniorów na tematy zdrowotne, uzyskanie kontaktu ze specjalistą i możliwość rozwiania wątpliwości w kwestiach zdrowotnych a przede wszystkim zainicjowanie działań zdrowego trybu życia i zwiększenia dostępności do specjalisty.
 - d) Zajęcia mają być przeprowadzone z zastosowaniem zasady równości szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn, a także należy uwzględnić zasadę zrównoważonego rozwoju i uwzględnić udział osób niepełnosprawnych tak aby osoby te czuły się docenione i zauważone i mogły brać czynny udział w zajęciach.
 - e) Planowana liczba godzin wynosi 54 godziny zegarowe realizowane przez 27 miesięcy w liczbie 2 godzin miesięcznie.
 - f) Zajęcia będą się odbywać w pomieszczeniach na terenie miasta Darłowa dostosowanych dla osób niepełnosprawnych zapewnionych przez zamawiającego.
 - g) Zajęcia będą prowadzone z zachowaniem zasad bezpieczeństwa i obowiązującym reżimem sanitarnym ustalonym przez Głównego Inspektora Sanitarnego, a zapewnienie bezpieczeństwa uczestników zajęć będzie leżało po stronie wykonawcy.
 - h) Zajęcia odbywają się w dniach roboczych od poniedziałku do piątku w godzinach uzgodnionych z koordynatorem projektu.
 - i) Maksymalna liczba uczestników warsztatów to 50 osób. Liczba uczestników będzie zależna od zainteresowania i potrzeb poszczególnych osób.
 - j) Prowadzący dojeżdża na zajęcia na własny koszt.
 - k) Po przeprowadzonych zajęciach w danym miesiącu Zleceniobiorca wystawia rachunek lub fakturę zgodną z ustaleniami umowy i ofertą uwzględniającą wszystkie koszty Zlecenia.
6. Sposób przygotowania oferty.

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA”.

Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. Oferowana cena to koszt całego zamówienia a nie 1 godziny warsztatów. W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na grupowe spotkania ze specjalistami w zawodach medycznych (kardiolog lub dietetyk)”.

Ofertę złożyć można osobiście u Zamawiającego, pok. nr 12 - sekretariat, za pośrednictwem poczty na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, 76-150 Darłowo ul. O. D. Tynieckiego 20, (pocztą elektroniczną: mops@darlowo.pl lub faksem nr 94 314 6776. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane, decydujący termin ma data wpływu i zarejestrowana w ośrodku.
7. Termin złożenia oferty.

Ofertę należy złożyć do dnia 28 sierpnia 2020 r. do godz. 11⁰⁰
8. Osoba upoważniona do kontaktów z wykonawcami: Katarzyna Kliber-Sokolińska
9. W toku badania i oceny ofert osoba upoważniona może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących złożonej oferty. Oferty nie spełniające warunków niezbędnych do prawidłowej realizacji zamówienia podlegają odrzuceniu.

(podpis Kierownika Ośrodka)

KIEROWNIK
MIEJSKIEGO OŚRODKA
POMOCY SPOŁECZNEJ W DARŁOWIE
Waldemar Wieczorek



Pieczątką oferenta

.....dnia.....

OFERTA

**Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Darłowie**

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

Grupowe spotkania ze specjalistą w zawodach medycznych (kardiolog lub dietetyk).

składam ofertę następującej treści:

.....
.....
.....

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

Obowiązujący podatek VAT%zł.

Cena bruttozł.

Słownie:

Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, a dla osób nie posiadających działalności gospodarczej jest ceną ubruttowioną. (Cena to koszt całego zamówienia a nie 1 godziny)

Informuję, że zamówienie zostanie zrealizowane w ramach: umowy z osobą fizyczną, umowy z osobą prawną, umowy zlecenia (należy wskazać odpowiedni rodzaj umowy)

Cena brutto 1 godziny.....

Oświadczam, że:

- Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny w postaci odpowiedniego sprzętu, 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 określonym w zapytaniu,
- W celu potwierdzenia kwalifikacji i doświadczenia załączam kserokopię dyplomów specjalizacji z zakresu kardiologii lub studiów z zakresu dietetyki. Wykonawca będzie musiał wykazać się dyplomami ukończenia studiów oraz przedłożyć informację o ścieżce zawodowej.
- Oświadczam, że nie/jestem płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

.....
podpis osoby upoważnionej

Umowa Nr

zawarta w dniu 2020 r. pomiędzy: **Miasto Darłowo**, Plac Tadeusza Kościuszki 9, 76-150 Darłowo, NIP: 499-052-75-00, w imieniu której działa: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie**, ul. O. D. Tynieckiego 20, 76-150 Darłowo, zwany dalej „Zleceniodawcą”, reprezentowany przez Kierownika – **Waldemara Wieczorka**, a, zwanym dalej „Zleceniobiorcą” reprezentowany przez

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie **"Grupowych spotkań ze specjalistą kardiologiem/dietetykiem"** dla seniorów w ramach projektu Seniorze Trzymaj Formę! którego Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie jest realizatorem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa RPZP.07.00.00 Włączenie społeczne działanie RPZP.07.06.00 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym cel szczegółowy RPO WZ 2014-2020 Zwiększenie dostępności usług Społecznych w szczególności usług środowiskowych, opiekuńczych oraz usług wsparcia rodzin i pieczy zastępczej dla osób zagrożonych ubóstwem/lub wykluczeniem społecznym.
2. Zajęcia mają na celu zwiększenie wiedzy seniorów na tematy zdrowotne, uzyskanie kontaktu ze specjalistą i możliwość rozwiania wątpliwości w kwestiach zdrowotnych a przede wszystkim wielokierunkowe działania prowadzące do prowadzenia zdrowego trybu życia i przełamanie barier w relacjach ze specjalistą.
3. Zajęcia będą odbywały się w okresie od 1 września 2020 r. do 30 listopada 2022 r. w łącznej ilości 54 godzin zegarowych w dni robocze.
4. Zajęcia odbywać się będą przez okres 27 miesięcy w ilości 2 godzin miesięcznie.
5. Maksymalna liczba uczestników zajęć wynosi 50 osób. Liczba uczestników będzie zależna od zainteresowania i potrzeb grupy docelowej.

§ 2.

1. Zleceniobiorca świadczyć będzie usługę w czasie odpowiadającym Zleceniodawcy ustalonym z koordynatorem projektu i pod nadzorem Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca zapewnia pomieszczenia na terenie miasta Darłowa dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych.
3. Zajęcia będą prowadzone z zachowaniem zasad bezpieczeństwa i obowiązującym reżimem sanitarnym ustalonym przez Głównego Inspektora Sanitarnego, a zapewnienie bezpieczeństwa uczestników zajęć będzie leżało po stronie Zleceniodawcy.
4. Zleceniobiorca zapewni wykonanie usługi przez osoby z wykształceniem medycznym kardiologicznym/dietetycznym przedstawione w zapytaniu ofertowym, a w przypadku zmiany szkolącego zapewni osobę o kwalifikacjach nie gorszych od oferowanych w postępowaniu.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać pracę z należytą starannością, tj.: terminowo i z należytych wykorzystaniem wiedzy.

§ 3.

1. Zleceniodawca zapewnia przygotowanie list obecności oraz sporządzanie dokumentacji fotograficznej zajęć.

§ 4.

1. Za wykonane zajęcia w ilości **54 godzin zegarowych** strony ustalają wynagrodzenie w wysokości **brutto** (słownie: złotych groszy)
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się niezwłocznie po przeprowadzeniu w danym miesiącu zajęć przedłożyć comiesięczny rachunek/fakturę VAT, ewidencję godzin pracy stanowiącą załącznik nr 1 do umowy płatne w terminie 14 dni od przedłożenia przez Zleceniobiorcę.
3. Numer rachunku bankowego Zleceniobiorcy:
4. Kwota wynagrodzenia zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zlecenia, w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki, niezbędne materiały do zajęć i sprzęt wykorzystywany w trakcie wykonywania zlecenia, koszty mediów i dojazdu kadry na zajęcia.
5. Wynagrodzenie przysługuje wyłącznie za godziny przepracowane.



6. Sposób wystawienia rachunku/faktury VAT: **Nabywca: Miasto Darłowo, Plac Tadeusza Kościuszki 9, 76-150 Darłowo, NIP: 499-052-75-00; Odbiorca/Płatnik: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie, ul. O. D. Tynieckiego 20, 76-150 Darłowo.**

§ 5.

Umowę zawiera się na czas określony – tj. od **01.09.2020 r.** do **30.11.2022 r.**

§ 6.

1. Zleceniodawca zastrzega możliwość dokonania zmiany umowy polegające na zmianie terminu wykonania zamówienia z przyczyn niezależnych od zamawiającego np. problemów z grupą szkoleniową, sytuacją epidemiologiczną, przyczyn losowych zmian aktualnego porządku prawnego.
2. Wszystkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7.

Strony umowy ustalają, że umowa może być rozwiązana:

- 1) przez każdą ze stron za 14-dniowym wypowiedzeniem;
- 2) bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku niesumiennego lub niestarannego wykonania usługi przez Zleceniobiorcę.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8.

1. W celu realizacji umowy Zleceniodawca w trybie art.23 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) upoważnia Zleceniobiorcę do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zadań określonych w § 1 umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe uczestników zgodnie z niniejszą umową, RODO oraz z przepisami prawa powszechnie obowiązującymi.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się zachować w tajemnicy informacje zdobyte w związku z wykonaniem umowy oraz zapewnić ich zabezpieczenie zarówno w trakcie realizacji umowy jak i po jej zakończeniu.
4. Zleceniobiorca po zakończeniu świadczenia wynikającego z umowy zwraca Zamawiającemu wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba, że prawo nakazuje ich przechowywanie.
5. Zleceniobiorca po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych uczestników bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w ciągu 24 godzin od naruszenia, zgłasza ten fakt Zamawiającemu

§ 9.

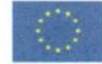
1. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, iż Administratorem jego danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji umowy.
3. Dane osobowe zostaną udostępnione Instytucji Zarządzającej i Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjentowi realizującemu projekt w ramach którego Administrator udziela Zleceniobiorcy zamówienia.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat.

§ 10.

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Zleceniobiorca

.....
Zleceniodawca



Załącznik nr 1

Miesięczna ewidencja godzin pracy

.....
(miesiąc, rok)

Lp.	Data	Ilość godzin	Rodzaj działań
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
Razem			

Sprawdził

Podpis Zleceniobiorcy



.....
*Imię i nazwisko, adres wykonawcy
/pieczęć firmowa Oferenta/*

..... dnia

OŚWIADCZENIE o braku powiązań kapitałowych i osobowych

Przystępując do udziału w postępowaniu
oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, nie jest podmiotem powiązany, nie jesteśmy z Zamawiającym powiązani osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym/Realizatorem Projektu pn. Seniorze Trzymaj Formę! lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego/Realizatora Projektu lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego/Realizatora Projektu czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 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.

.....
*Czytelny podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczenia woli w imieniu wykonawcy*