



ZAPYTANIE O CENĘ – szacowanie wartości zamówienia

W związku z realizacją projektu „Druga młodość” – Klub Seniora przy Polskim Związku Niewidomych Okręgu Zachodniopomorskim, Nr projektu: RPZP.07.06.00-32-K027/19 realizowanym przez *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie*. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Priorytet VII Włączenie społeczne, działanie 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym, zwracamy się z zapytaniem o cenę.

I. ZAMAWIAJĄCY

Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie przy Potulickiej 16, 70-234 Szczecin (biuro projektu), REGON 810405595, NIP 8510207566, twp@twp.szczecin.pl, 914480021.

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie spotkań z terapeutą dla grupy 30 uczestników w/w projektu którymi są osoby powyżej 60 r.ż. zrzeszeni w dwóch szczecińskich Kołach Polskiego Związku Niewidomych Okręgu Zachodniopomorskiego z orzeczonym znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności ze względu na wzrok, zgodnie ze specyfikacją przedstawioną poniżej:

Lp.	Nazwa	Tematyka zajęć	Ilość
1.	Terapeuta zajęciowy	wspomaganie osoby niepełnosprawnej w ich procesie leczenia i rehabilitacji poprzez stosowanie różnych form i technik terapii zajęciowej.	30 osób x 32 godziny/mc x 24mc (godzina/ 60 min.) Razem: 768 godzin

- Podane powyżej liczby godzin poszczególnych usług są traktowane jako ilości maksymalne, w przypadku mniejszej niż zakładana liczby osób objętych poszczególnymi formami wsparcia lub obniżenia wymiaru wsparcia w postaci usług objętych rozeznaniem Zamawiający zleci Wykonawcy odpowiednio mniejszą liczbę godzin poszczególnych usług, oraz proporcjonalnie obniży wynagrodzenia rozumiane jako łączna kwota brutto;
- Wykonawca jest zobowiązany do osobistego świadczenia usługi;
- Spotkania z terapeutą będą odbywały się w siedzibie PZN – Klub Seniora ul. J. Piłsudskiego 37 w Szczecinie.
- Zajęcia zostaną przeprowadzce w terminach: od III kwartału 2020 do 31-08-2022 r. zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z Zamawiającym;
- Wykonawca zobowiązany jest do Prowadzenie dokumentacji z przebiegu spotkań z terapeutą w postaci m.in.:
 - programu zajęć z podsumowaniem każdego uczestnika,
 - list obecności z datami i godzinami oraz podpisami uczestnika i trenera.
- Wykonawca zobowiązany jest do przekazanie po zakończeniu spotkań w terminie 14 dni:
 - w/w dokumentów oraz faktury/rachunku za wykonaną usługę,
- Spotkania z terapeutą muszą być prowadzone w systemie stacjonarnym, nie dopuszcza się prowadzenia zajęć drogą elektroniczną, metodą e-learningu, itp.
- Wszystkie wymogi winny zostać zrealizowane i zapewnione w ramach kwoty jednostkowej brutto podanej w formularzu Oferty złożonej w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe.

*niepotrzebne skreślić

Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Wykonawcą projektu jest *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie*, ul. Potulicka 16, 70-234 Szczecin, tel.: 91 4480021, www.twp.szczecin.pl



10. Wykonawca będzie każdorazowo niezwłocznie i pisemnie informował Zamawiającego o nieobecnościach na zajęciach uczestników, ich spóźnieniach i wcześniejszych wyjściach lub o ich zwolnieniach lekarskich oraz prowadził stosowny rejestr.
11. Zamawiający zastrzega sobie oraz organom nadzoru i kontroli Zamawiającego możliwość kontroli realizacji spotkań w każdym czasie, a także prawo wglądu do dokumentacji związanej z realizacją spotkań.
12. Cena brutto przedmiotu zamówienia – wynagrodzenie Oferenta obejmuje wszelkie wydatki związane z realizacją przedmiotu zapytania, w tym wszelkie daniny o charakterze publicznoprawnym i inne (w tym w szczególności podatki pośrednie, bezpośrednie, związane z obowiązkowymi ubezpieczeniami). Wynagrodzenie (cena) nie będzie podlegało podwyższeniu.

III. Wymagania wobec oferenta:

1. Spotkania z terapeutą muszą być prowadzone tylko przez osobę z wykształceniem w kierunku terapeuty zajęciowego z minimum 2 letnim doświadczeniem w pracy z osobami niewidomymi i słabowidzącym w różnym wieku.
2. Oferent jest zobowiązany do osobistego świadczenia usług. W przypadku w którym usługi będą świadczone osobiście, oferent powinien spełniać następujące wymogi: limit zaangażowania wykonawcy (personelu projektu) w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym ze środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie zgodnie z treścią obowiązujących Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Przed podpisaniem umowy Wykonawca złoży stosowne oświadczenie w tym zakresie. Będzie też zobowiązany do jego aktualizacji podczas trwania umowy.

III. INFORMACJE DODATKOWE

1. Po wyłonieniu Wykonawców/ Wykonawcy, Przedmiot zamówienia będzie wykonywany pod wskazanym przez Zamawiającego adresem w siedzibie PZN – Klub Seniora ul. J. Piłsudskiego 37 w Szczecinie. Koszty dojazdu pokrywa w całości Wykonawca.
2. Termin płatności wynosi 7 dni od daty dostarczenia rachunku wraz z ewidencją przeprowadzonych zajęć. W przypadku braku środków finansowych na koncie projektu płatność zostanie dokonana niezwłocznie po wpłynięciu kolejnej transzy dotacji bez odsetek za opóźnienie.
3. Zapytanie o cenę nie stanowi przedmiotu zamówienia publicznego regulowanego ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. –Prawo zamówień publicznych (t. jedn.: Dz. U z 2018r., poz. 1986 ze zm.).
4. Niniejsze zapytanie o cenę jest umieszczone: na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego Towarzystwo Wiedzy Powszechnej OR w Szczecinie, ulica Potulicka 16, oraz na stronie internetowej www.twp.szczecin.pl
5. Kryterium wyboru – 100% cena.

IV. OPIS SPOSOBU SKŁADANIA OFERT

1. Oferty powinny być sporządzone na Formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do niniejszego Zapytania o cenę.

Oferta musi zawierać:

- Pełną nazwę składającego ofertę oraz adres lub siedzibę, numer telefonu, nr NIP i Regon;

*niepotrzebne skreślić

Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Wykonawcą projektu jest Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie, ul. Potulicka 16, 70-234 Szczecin, tel.: 91 4480021, www.twp.szczecin.pl



- Cenę oferty przedstawionej jako cena brutto (cena wyrażona w PLN tj. z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku);
- Oferta winna zawierać treść wymienioną na formularzu ofertowym;
- Cena podana w ofercie powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem Przedmiotu zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego;
- Osobę do kontaktu;
- Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby upoważnione.

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty można składać pocztą elektroniczną na adres: mdrewniok@twp.szczecin.pl, osobiście lub pocztą tradycyjną na adres: Biuro Projektu ul. Potulicka 16, 70-234 Szczecin do dnia 03.07.2020 r.
2. Zamawiający może podjąć negocjacje ze składającym ofertę, który złożył najkorzystniejszą ofertę, w przypadku gdy cena najkorzystniejszej oferty dotycząca Przedmiotu zamówienia (lub jego części – zgodnie ze złożoną ofertą) przewyższy kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

*niepotrzebne skreślić

Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Wykonawcą projektu jest Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie, ul. Potulicka 16, 70-234 Szczecin, tel.: 91 4480021,
www.twp.szczecin.pl



FORMULARZ OFERTOWY

Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie, ul. Potulicka 16, 70-234 Szczecin

Wykonawca:

Adres.....

Tel./Fax.....

E-mail.....

NIP:

1. Oferuję wykonanie zamówienia:

Lp.	Nazwa	Tematyka zajęć	Ilość godzin	łącznie cena brutto za całość
1.	Terapeuta zajęciowy	wspomaganie osoby niepełnosprawnej w ich procesie leczenia i rehabilitacji poprzez stosowanie różnych form i technik terapii zajęciowej.	30 osób x 32 godziny/mc x 24mc (godzina/ 60 min.) Razem: 768 godzin	

1. oświadczam, że Pan/Pani(podać imię i nazwisko swoje lub osoby wyznaczonej) posiada wykształcenie w kierunku terapeuty zajęciowego z minimum 2 letnim doświadczeniem w pracy z osobami niewidomymi i słabo widzącym w różnym wieku.

.....
(podpis przedstawiciela wykonawcy/wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić

Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Wykonawcą projektu jest Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie, ul. Potulicka 16, 70-234 Szczecin, tel.: 91 4480021, www.twp.szczecin.pl