

Suwałki, dnia 23.10.2017r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE 1/2017

### I. INFORMACJE OGÓLNE

Niniejszym zwracamy się prośbę o oferty na stanowisko specjalisty – trener terapii ruchowej z elementami terapii psychomotorycznej (fizjoterapia).

Zamówienie jest realizowane w ramach projektu pn. *Niepubliczne przedszkole terapeutyczne "Koniczynka"* nr RPO.03.01.01-20-0209/16 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa III *kompetencje i kwalifikacje*, działanie 3.1 *Kształcenie i edukacja*, poddziałanie 3.1.1 *Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej*. Projekt jest realizowany przez Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci "Jesteśmy Razem" w partnerstwie z Forum Rozwoju Regionalnego Polska Wschodnia.

### II. ZAMAWIAJĄCY

Zamawiającym w rozumieniu zapisów niniejszego dokumentu i załączników jest:

Forum Rozwoju Regionalnego Polska Wschodnia

ul. Bohaterów 48, 16-400 Suwałki

oraz

współrealizator projektu Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci "Jesteśmy Razem"

ul. gen. Sikorskiego 4, 16-400 Suwałki

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zatrudnienie specjalisty - trener terapii ruchowej z elementami terapii psychomotorycznej (fizjoterapia).

Zajęcia odbywać się będą indywidualnie z każdym dzieckiem, przez okres nie dłuższy niż 18 tygodni. Na każde z 16 dzieci przypada 20 spotkań po 30 min każde. Łącznie 160 godzin.

### IV. KOD CPV

85142100-7

### Nazwa kodu CPV

Usługi fizjoterapii

### V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Od 01.11.2017 r. do 31.08.2018 r.

### VI. UPRAWNIENIA DO WYKONYWANIA OKREŚLONEJ DZIAŁALNOŚCI LUB CZYNNOŚCI

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

a) Akceptują treść zapytania i załączników bez zastrzeżeń.

b) Posiadają kwalifikacje i doświadczenie odpowiednie do funkcji, jakie zostaną im powierzone przy realizacji niniejszego zamówienia.

## **VII. WIEDZA I DOŚWIADCZENIE**

Osoba zatrudniona na stanowisku trenera musi posiadać wykształcenie wyższe kierunkowe (magister fizjoterapii), stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na tym stanowisku, nie być karana. 2-letnie doświadczenie w pracy z dziećmi w wieku przedszkolnym. Wpis do Krajowego Rejestru Fizjoterapeutów prowadzonego przez Krajową Izbę Fizjoterapeutów.

## **VIII. SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA**

Oferent oświadczy, że nie posiada zaległości w z opłacaniem podatków i składek na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

## **IX. WYKLUCZENIA**

W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie nie może zostać udzielone podmiotowi powiązanemu z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, w związku z czym Oferent zobowiązany jest do dostarczenia wraz z ofertą oświadczenia stanowiącego:

(Załącznik nr 2) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych, lub osobowych do niniejszego zapytania ofertowego. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Oferentem, polegające w szczególności na:

uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, 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.

## **X. LISTA DOKUMENTÓW/OŚWIADCZEŃ WYMAGANYCH OD WYKONAWCY**

Ofertę należy przygotować na formularzu ofertowym załączonym do zapytania ofertowego (załącznik nr 1).

Dokument rejestrowy o ile nie jest dostępny w ogólnopolskiej bazie danych (jeśli dotyczy).

Oświadczenia będące załącznikami do zapytania ofertowego.

Kwestionariusz osobowy

## **XI. DODATKOWE WARUNKI**

Oferent potwierdzi datę otrzymania zapytania ofertowego w formie oświadczenia (załącznik nr 3).

Oferent dostarczy wypełniony kwestionariusz osobowy z załącznikami (załącznik nr 4).

## **XII. WARUNKI ZMIANY UMOWY**

Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty w wyniku zmiany umowy o dofinansowanie oraz w przypadku nieprzewidzianych zdarzeń w momencie dokonywania wyboru oferty, a w szczególności nieprzewidzianych zdarzeń losowych.

## **XIII. PRZESŁANKI ODRZUCENIA OFERTY**

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

- a) jej treść nie będzie odpowiadać treści zapytania ofertowego.
- b) zostanie złożona po terminie składania ofert.
- c) nie będzie kompletna.

d) nie będzie spełniać wymogów stawianych w zapytaniu ofertowym.

#### **XIV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający unieważni postępowanie, gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, którą nabywca może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, lub postępowanie obarczone jest wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.

#### **XV. KRYTERIA OCENY I OPIS SPOSOBU PRYZYNAWANIA PUNKTACJI**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:  
Wynagrodzenie całościowe brutto\* 100%

Wartość oferty najtańszej (w pln)

Cena = ----- x 100 x znaczenie 100% (max. 100 pkt.)

Wartość oferty badanej (w pln)

\* *wynagrodzenie brutto* = 160 godziny x zaproponowana stawka godzinowa.

#### **XVI. TERMIN SKŁADANIA OFERT**

do dnia 31.10.2017r., do godziny 15:00. Otwarcie i rozpatrzenie ofert nastąpi w dniu 31.10.2017r.

#### **XVII. MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**

W wersji papierowej w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego pod adresem:  
Forum Rozwoju Regionalnego Polska Wschodnia  
ul. Emilii Plater 18A, 16-400 Suwałki

#### **XVIII. OSOBA DO KONTAKTU W SPRAWIE OGŁOSZENIA**

Szymon Mironowicz

#### **XIX. NR TELEFONU i ADRES E-MAIL OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU W SPRAWIE OGŁOSZENIA**

Tel. 792276099

E-mail: [kancelaria@frr.org.pl](mailto:kancelaria@frr.org.pl)

.....

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/2017  
FORMULARZ OFERTY**

Nawiązując do zapytania ofertowego nr 1/2017 składam ofertę na stanowisko specjalisty – trener terapii ruchowej z elementami terapii psychomotorycznej (fizjoterapia).

1. Nazwa/Imię i nazwisko i adres oferenta oraz dane rejestrowe (jeśli dotyczy), w tym NIP/PESEL:

.....

NIP/PESEL.....

2. Imię i nazwisko oraz telefon i **e-mail** osoby upoważnionej do występowania w imieniu oferenta:

.....

3. Wartość oferty:

Oferuję wykonanie zamówienia / podjęcie zatrudnienia w zamian za **wynagrodzenie brutto**<sup>1</sup>:.....

(słownie:.....)

**wynagrodzenie brutto** = 160 godzin x zaproponowana stawka godzinowa.

4. Ważność oferty: Oferta ważna 30 dni

Oświadczenia:

1. Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, iż akceptuję założenia zawarte w niniejszym zapytaniu ofertowym, dotyczące zakresu zamówienia oraz wymagań w nim zawartych.
3. Oświadczam, iż nie zalegam z opłacaniem podatków i składek na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

....., dnia ..... r.

.....  
Czytelny podpis Oferenta/  
uprawnionego przedstawiciela Oferenta  
oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

*\*niewłaściwe skreślić*

---

<sup>1</sup> Wraz z narzutami pracodawcy.

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/2017  
OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a)

.....

oświadczam, że

.....

(nazwa oferenta)

nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Oferentem, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) 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.

....., dnia ..... r.

.....  
Czytelny podpis Oferenta/  
uprawnionego przedstawiciela Oferenta  
oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/2017  
POTWIERDZENIE DATY WPLYWU ZAPYTANIA**

Niniejszym oświadczam, że zapytanie ofertowe nr 1/2017 Stowarzyszenie Forum Rozwoju Regionalnego Polska Wschodnia, ul. Bohaterów 48, 16-400 Suwałki na stanowisko specjalisty trener terapii ruchowej z elementami terapii psychomotorycznej (fizjoterapia) w przedszkolu wpłynęło do mnie/biura naszej firmy w dniu .....

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

.....  
Czytelny podpis Oferenta/  
uprawnionego przedstawiciela Oferenta  
oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/2017  
WZÓR KWESTIONARIUSZA OSOBOWEGO**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Imiona rodziców .....

3. Data urodzenia .....

4. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) .....

.....

5. Wykształcenie .....

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....

.....

.....

6. Doświadczenie w pracy z dziećmi:

.....

.....

.....

7. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-3 są zgodne z dowodem osobistym

seria ..... nr ..... wydanym przez .....

lub innym dowodem tożsamości .....

.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

**Załączniki:**

(Dokumenty potwierdzające wykształcenie)

1. Kserokopie dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie.
2. Oświadczenie o braku przeciwwskazań do pracy na stanowisku pomocy nauczyciela przedszkola.
3. Oświadczenie kandydata o niekaralności.