



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Tarnowskich Górach

ul. Sienkiewicza 16  
42-600 Tarnowskie Góry

tel./fax. (32) 381 81 01  
(32) 381 81 05 lub 08  
(32) 381 87 58

www.bip.pcpr.tarnogorski.pl  
www.pcpr.tarnogorski.pl  
pcpr@tarnogorski.pl

CRIII-TM.3421.6.2020

Tarnowskie Góry, dnia 27.04.2020 r.

**Zapytanie ofertowe na usługę społeczną -  
przeprowadzenie zajęć rehabilitacyjnych dla dzieci umieszczonych w pieczy  
zastępczej – uczestników/czek projektu „Teraz MY”**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Sienkiewicza 16,  
42-600 Tarnowskie Góry

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

1. Kod CPV: 85312500-4 Usługi rehabilitacyjne.
2. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie zajęć rehabilitacyjnych dla dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej – uczestników/czek projektu „Teraz MY”, wg poniższej specyfikacji:
  - a) indywidualne zajęcia rehabilitacyjne w gabinecie,
  - b) dostosowanie zajęć do potrzeb wynikających ze stanu zdrowia,
  - c) 30 zabiegów/zajęć rehabilitacyjnych na uczestnika/czkę 45 – cio minutowych,
  - d) grupa docelowa objęta wsparciem: 3 dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej.
  - e) łączny wymiar zabiegów – 90,
  - f) zapewnienie sali oraz urządzeń do zajęć.
3. Zajęcia prowadzone wg indywidualnego harmonogramu na terenie miasta Tarnowskie Góry.
4. Zamawiający za wykonaną usługę dokona płatności miesięcznej na podstawie przedłożonego rachunku/ faktury, zgodnie z zapisami umowy.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
6. W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie nie może zostać udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi



Fundusze

Śląskie

Unia Europejska



do zaciągania zobowiązań w mieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) 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.

### **III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.:** maj – listopad 2020 r.

Istnieje możliwość wydłużenia realizacji usługi do 28 lutego 2021 r., pod warunkiem wydłużenia terminu realizacji projektu ze strony Instytucji Zarządzającej (Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego w Katowicach).

### **IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.**

Oferent powinien stworzyć ofertę do niniejszego zapytania, która:

- a) powinna być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem, opatrzona pieczęcią firmową,
- b) powinna posiadać datę sporządzenia,
- c) powinna być podpisana czytelnie przez Wykonawcę,
- d) musi zawierać kalkulację cenową (netto i brutto) za całość usługi oraz w przeliczeniu na 1 zajęcie.

### **V. OŚWIADCZENIA I WYMAGANE DOKUMENTY (OBOWIĄZKOWE KRYTERIA FORMALNE):**

1. Aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed złożeniem oferty, potwierdzający uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zamówienia – jeśli dotyczy.
2. Kopia dokumentów poświadczających posiadane kwalifikacje zawodowe związane z przedmiotem zamówienia: dyplom zawodowy potwierdzający uprawnienia zawodowe jako fizjoterapeuta oraz potwierdzenie wpisu do PWZFz (Prawo Wykonywania Zawodu Fizjoterapeuty).
3. Udokumentowane min. 2 – letnie doświadczenie zawodowe związane z przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych z Zamawiającym.
5. Oświadczenie RODO.
6. Klauzula informacyjna.





## VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT.

Oferta powinna być przesłana w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Oferta na usługę społeczną - przeprowadzenie zajęć rehabilitacyjnych dla dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej - uczestników/czek projektu „Teraz MY” za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Sienkiewicza 16 w terminie do 11.05.2020 r. do godziny 13.00.

## VII. KRYTERIUM WYBORU OFERTY: 100% ceny.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie brane pod uwagę kryterium cena – max 100 pkt.

Punkty za kryterium cena oferty brutto zostaną obliczone wg następującego wzoru:

$$PC = \frac{CN}{Co} \times 100 \times 100 \% \text{ (waga kryterium)}$$

gdzie:

PC - oznacza liczbę punktów uzyskanych w kryterium cena oferty brutto (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku),

CN - oznacza cenę brutto najtańszej z ofert,

Co - oznacza cenę brutto ocenianej oferty.

## VIII. DODATKOWE INFORMACJE.

1. Otwarcie i ocena ofert następują niezwłocznie po upływie terminu składania ofert określonego w ogłoszeniu o udzielenie zamówienia publicznego, tj. o godzinie 13.00.
2. Otwarcie ofert ma charakter jawny i każdy zainteresowany wykonawca może być obecny w trakcie czynności otwarcia ofert.
3. Oferty niekompletne podlegają odrzuceniu.
4. Dodatkowych informacji udziela Pani Agnieszka Winkler pod numerem tel. 32 381-81-08 lub na adres e-mail: projekty@pcpr.tarnogorski.pl

*Wz. Dyrektor*  
KIEROWNI  
Działu Rehabilitacji Społecznej  
Osób Niepełnosprawnych  
*Jochlik*  
mgr Andrzej Jochlik

