

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Kościuszki 7, 62-840 KOZMINEK
woj. wielkopolskie
tel. 62 76 38 604, fax 62 76 34 523
NIP 968-07-91-458

Koźminek, 07.08.2024r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z przyznaniem Gminie Koźminek dofinansowania na realizację grantu w celu zwiększenia koordynacji i dostępu do usług w środowisku lokalnym dla osób starszych i opiekunów w gminach Województwa Wielkopolskiego realizowanego w ramach projektu pt.: „Wielkopolskie telecentrum opieki” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (FEW) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koźminku ogłasza zapytanie ofertowe na przeprowadzenie prelekcji medyczno - edukacyjnej ze specjalistą z dziedziny medycyny ogólnej dla uczestników w/w projektu.

Nazwa i adres zamawiającego:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koźminku
ul. Kościuszki 7, 62-840 Koźminek
NIP : 968-07-91-458

Tryb udzielania zamówienia:

Zamawiający przeprowadza postępowanie o udzielenie zamówienia na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj.Dz.U. z 2023r. poz. 1605 ze zm.), o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 130.000,00 zł.

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest prelekcja medyczno-edukacyjna ze specjalistą z dziedziny medycyny ogólnej dla uczestników projektu pt.: „Wielkopolskie telecentrum opieki” tj. grupy ok. 40 osób w wieku 60 + zamieszkujących Miasto i Gminę Koźminek. Prelekcja w wymiarze 6 godzin obejmuje: przygotowanie i zakończenie wykładu przez prelegenta - 2 godziny; wykład 2 godzinny, konsultacje 2 godzinne.

Miejsce realizacji – Gminne Centrum Kultury w Koźminku

Termin realizacji zamówienia: sierpień /wrzesień 2024r.

Wymagania względem wykonawcy:

Kwalifikacje, umiejętności oraz doświadczenie zawodowe.

Oferta będzie oceniana według następujących kryteriów:

- najniższa cena = 100% (oceniana na podstawie formularza cenowego dołączonego do ogłoszenia - załącznik nr 1).

Wykaz oświadczeń lub dokumentów:

Formularz cenowy; Oświadczenie oferenta; Kserokopie dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie; Wzór umowy; Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.

Odrzucenie oferty:

Zamawiający odrzuci ofertę, która: 1. została złożona przez wnioskodawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia; 2. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji; 3. została złożona po terminie; 4. jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego; 5. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,

Składanie ofert:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem.

Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. Wszelkie zmiany w tekście oferty (przekreślenia, poprawki, dopiski) powinny być podpisane lub parafowane przez Wykonawcę, w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane.

Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę składa się w formie pisemnej wypełniając „Wzór formularza cenowego” stanowiący zał. nr 1 do Zapytania Ofertowego oraz pozostałe załączniki. Na kopercie należy umieścić napis:

Oferta na przeprowadzenie prelekcji medyczno - edukacyjnej ze specjalistą z dziedziny medycyny ogólnej dla uczestników projektu pt.: „Wielkopolskie telecentrum opieki”.

Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego lub przesłać tradycyjną pocztą na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koźminku ul. Kościuszki 7, 62-840 Koźminek.

Zamawiający przewiduje podpisanie umowy na wykonanie przedmiotu zamówienia z wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą cenę. Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz odstąpienia od wyboru oferty, bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych. Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest zamówieniem i otrzymanie od Państwa oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron.

O ewentualnym wybraniu Państwa oferty zostaniecie Państwo poinformowani telefonicznie, mailowo lub listownie.

Ofertę złożyć należy do dnia 26.08.2024r. do godz. 11.00

Formularze niekompletne i złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Z up. KIEROWNIKA
GOPS w Koźminku

Lidia Michalowska



Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 07.08.2024 r. - Formularz cenowy na przeprowadzenie prelekcji medyczno - edukacyjnej ze specjalistą z dziedziny medycyny ogólnej dla uczestników projektu pt.: „Wielkopolskie telecentrum opieki”.

FORMULARZ CENOWY

Nazwa firmy / imię i nazwisko wykonawcy:

.....
.....

Dokładny adres:

.....
.....

numer telefonu

adres e-mail:

Posiadane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe Wykonawcy :

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

Cena za przeprowadzenie prelekcji medyczno - edukacyjnej ze specjalistą z dziedziny medycyny ogólnej dla uczestników projektu pt.: „Wielkopolskie telecentrum opieki”. Prelekcja dla grupy ok. 40 osób w wieku 60 + zamieszkujących Miasto i Gminę Koźminek w wymiarze 6 godzin obejmuje: przygotowanie i zakończenie wykładu przez prelegenta 2 godziny; wykład 2 godzinny, konsultacje 2 godzinne.

.....
słownie:.....
.....

Zobowiązuję się do podpisania umowy z Zamawiającym na warunkach przedstawionych w niniejszym formularzu. Formularze złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Zamawiający przewiduje podpisanie umowy na wykonanie przedmiotu zamówienia z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą cenę. Zlecenie nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz odstąpienia od wyboru oferty, bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych. Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest zamówieniem i otrzymanie od Państwa oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o ewentualnym wybraniu jego oferty w sposób mailowy, telefonicznie lub listownie.

.....
Miejscowość, data i podpis Wykonawcy



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 2 – oświadczenie do zapytania ofertowego z dnia 07.08.2024 r. na przeprowadzenie prelekcji medyczno - edukacyjnej ze specjalistą z dziedziny medycyny ogólnej dla uczestników projektu pt.: „Wielkopolskie telecentrum opieki”.

(pieczęć oferenta, adres, tel., fax)

OŚWIADCZENIE

1. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonej w ofercie działalności i czynności.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym.
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023r. poz. 1605 ze zm.)

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

.....
podpis Wykonawcy



Załącznik nr 3 – wzór umowy do zapytania ofertowego z dnia 07.08.2024 r. na przeprowadzenie prelekcji medyczno - edukacyjnej ze specjalistą z dziedziny medycyny ogólnej dla uczestników projektu pt.: „Wielkopolskie telecentrum opieki” .

Umowa

zawarta w dniu pomiędzy
Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Koźminku ul. Kościuszki 7, 62-840 Koźminek
zwanym dalej „Zamawiającym” reprezentowanym przez:
Agnieszkę Zarembę - Drużbiak – Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Koźminku,
a.....
z siedzibą.....
działającą na podstawie wpisu do KRS/ ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej
przez :
NIP..... , REGON.....
zwaną dalej „Wykonawcą” z drugiej strony.
Wykonawcę reprezentują:
.....

W rezultacie wyboru Usługodawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego została zawarta umowa o następującej treści

§ 1

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania zorganizowanie przedmiotu zamówienia tj. prelekcji medyczno-edukacyjnej ze specjalistą z dziedziny medycyny ogólnej dla uczestników projektu pt.: „Wielkopolskie telecentrum opieki” tj. grupy ok. 40 osób w wieku 60 + zamieszkujących Miasto i Gminę Koźminek.
2. Łączna liczba godzin usługi: Prelekcja w wymiarze 6 godzin obejmuje: przygotowanie i zakończenie wykładu przez prelegenta - 2 godziny; wykład 2 godzinny, konsultacje 2 godzinne.



3. Miejsce realizacji : Zamawiający przekaze Wykonawcy do dyspozycji pomieszczenie w Gminnym Centrum Kultury w Koźminku.
4. Termin realizacji zamówienia : sierpień / wrzesień 2024r.
5. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć Usługi zgodnie z najwyższymi standardami odpowiedzialności i kompetencji zawodowej i etycznej.
6. Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z Zamawiającym na każdym etapie wykonania przedmiotu umowy.

§ 2

1. Zgodnie z przeprowadzonym zapytaniem ofertowym o cenę, strony ustalają koszt usługi na kwotę
Słownie:
2. Zamawiający nie pokrywa kosztów podróży i przejazdów związanych z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

§ 3

1. Podstawę zapłaty stanowi faktura wystawiona w następujący sposób:
Nabywca: Gmina Koźminek, ul. Kościuszki 7, 62-840 Koźminek, NIP 968-086-87-87
Odbiorca: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koźminku, ul. Kościuszki 7, 62-840 Koźminek.
2. Termin zapłaty strony ustalają na 14 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu faktury. Zapłata nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy usługi podany każdorazowo na fakturze.
3. Wykonawca zobowiązany jest wystawić fakturę najpóźniej w terminie 14 dni po wykonaniu zleconej usługi .

§ 4

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 5

1. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności Kodeksu cywilnego, ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, ustawy o ochronie danych osobowych, ustawy Prawo zamówień publicznych wraz z przepisami wykonawczymi.
2. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.
3. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego z dnia 07.08.2024 r. na przeprowadzenie prelekcji medyczo - edukacyjnej ze specjalistą z dziedziny medycyny ogólnej dla uczestników projektu pt.: „Wielkopolskie telecentrum opieki”.

Obowiązek Informacyjny

według Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)

Zgodnie z art. 12,13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanego dalej Rozporządzeniem z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanego dalej Rozporządzeniem informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej z siedzibą w Koźminku, ul. Kościuszki 7, 62-840 Koźminek;
2. W Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Koźminku powołano Inspektora Ochrony Danych Osobowych, kontakt: gopskozminek@post.pl, tel. 62 7638603, 62 7638604, 62 7638619;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań ustawowych na podstawie ustawy o samorządzie gminnym, Kodeksu postępowania administracyjnego i innych przepisów prawa niezbędnych do realizacji zadań ustawowych;
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy i podmioty na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane według obowiązującej instrukcji kancelaryjnej;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.;
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie skutkowało pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny własnoręczny podpis



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO