

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
Ul. Kościuszki 7, 62-840 KOŹMINEK
woj. wielkopolskie
tel. (0-62) 76 38 604, 76 38 603
NIP 968-07-91-458
GOPS-WTO.252.3.2025

Koźminek, 20.03.2025r.

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 zajęć ogólnorozwojowych, usprawniających ruch i fizyczność ze specjalistą rehabilitacji -fizjoterapii w formie 2- godzinnych sesji (po 1h dla każdej grupy ok. 20 osobowej), ćwiczenia grupowe i konsultacje indywidualne, w ilości 92 sesji w okresie od marca do grudnia 2025r.

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 2024r. poz. 1320 ze zm.), o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 130.000,00 zł.

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie 92 sesji zajęć ogólnorozwojowych, usprawniających ruch i fizyczność ze specjalistą rehabilitacji – fizjoterapii, w okresie od marca do grudnia 2025r. dla uczestników projektu pt.: „Wielkopolskie telecentrum opieki” w formie 2 - godzinnych sesji po 1 godzinie (ćwiczenia grupowe i konsultacje indywidualne) dla każdej grupy ok. 20 osobowej, osób w wieku 60 + zamieszkujących Gminę Koźminek.

Miejsce realizacji: Zamawiający przekazuje Wykonawcy do dyspozycji pomieszczenie niezbędne do realizacji usługi, będące w zasobach gminy.

Termin realizacji zamówienia: w okresie od marca do grudnia 2025 r.

Wymagania względem wykonawcy:

Kwalifikacje zawodowe, umiejętności oraz doświadczenie w przeprowadzaniu zajęć ogólnorozwojowych, usprawniających ruch i fizyczność.

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 92 sesji zajęć ogólnorozwojowych, usprawniających ruch i fizyczność ze specjalistą rehabilitacji – fizjoterapii 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 27.03.2025r. do godz. 11.00.

Formularze niekompletne i złożone po terminie nie będą rozpatrywane.


KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Koźminku
Agnieszka Zaremba-Drużbiał

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 20.03.2025 r. - Formularz cenowy na przeprowadzenie 92 sesji zajęć ogólnorozwojowych, usprawniających ruch i fizyczność ze specjalistą rehabilitacji – fizjoterapii w okresie od marca do grudnia 2025r. 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 92 sesji zajęć ogólnorozwojowych, usprawniających ruch i fizyczność ze specjalistą rehabilitacji – fizjoterapii dla uczestników projektu pt.: „Wielkopolskie telecentrum opieki” tj. osób w wieku 60 + zamieszkujących Gminę Koźminek, w formie 2 - godzinnych sesji po 1 godzinie dla każdej grupy ok. 20 osobowej (ćwiczenia grupowe i konsultacje indywidualne) w okresie od marca do grudnia 2025 r.

.....
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. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o ewentualnym wybraniu jego oferty w sposób mailowy, telefonicznie lub listownie.

.....
Miejscowość, data i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 2 – oświadczenie do zapytania ofertowego z dnia 20.03.2025 r. na przeprowadzenie 92 sesji zajęć ogólnorozwojowych, usprawniających ruch i fizyczność ze specjalistą rehabilitacji – fizjoterapii w okresie od marca do grudnia 2025r. 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 2024r. poz. 1320 ze zm.).

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

.....
Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 3 – wzór umowy do zapytania ofertowego z dnia 20.03.2025 r. na przeprowadzenie 92 sesji zajęć ogólnorozwojowych, usprawniających ruch i fizyczność ze specjalistą rehabilitacji – fizjoterapii w okresie od marca do grudnia 2025 r. 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:

Agnieszka 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 - zapytania ofertowego została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania zorganizowanie przedmiotu zamówienia tj. przeprowadzenie 92 sesji zajęć ogólnorozwojowych, usprawniających ruch i fizyczność ze specjalistą rehabilitacji - fizjoterapii w okresie od marca do grudnia 2025r. dla uczestników projektu pt.: „Wielkopolskie telecentrum opieki” tj. osób w wieku 60+ zamieszkujących Gminę Koźminek w formie 2 - godzinnych sesji po 1 godzinie dla każdej grupy ok. 20 osobowej (ćwiczenia grupowe i konsultacje indywidualne).

2. Łączna liczba godzin usługi: 92 sesje zajęć ogólnorozwojowych w formie 2- godzinnych sesji po 1h dla każdej grupy ok. 20 osobowej.

3. Miejsce realizacji : Zamawiający przekazuje Wykonawcy do dyspozycji pomieszczenie niezbędne do realizacji usługi, będące w zasobach gminy.

4. Termin realizacji zamówienia: w okresie od marca do grudnia 2025r.
5. Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
6. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć Usługi zgodnie z najwyższymi standardami odpowiedzialności i kompetencji zawodowej i etycznej.
7. Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z Zamawiającym na każdym etapie wykonania przedmiotu umowy.
8. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania Zamawiającemu materiałów i dokumentacji wzorcowej przekazanej uczestnikom podczas spotkań oraz sprawozdania końcowego.

§ 2

1. Zgodnie z przeprowadzonym zapytaniem ofertowym o cenę, strony ustalają koszt usługi na kwotę
Słownie:
2. Koszt usługi określony w pkt 1 obejmuje całość wydatków niezbędnych do zrealizowania przedmiotu umowy i jest niezależny od poziomu inflacji w okresie od dnia podpisania umowy do dnia jej zakończenia.
3. 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 i dostarczyć fakturę najpóźniej w terminie 14 dni po wykonaniu zleconej usługi.

§ 4

1. W przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od umowy, zobowiązany jest on zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% jej wartości przyjmując wartość przedmiotu umowy za cały okres jej obowiązywania.
2. W przypadku nienależytego wykonania umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do należytego wykonania umowy wyznaczając 7-dniowy termin na realizację umowy. Po bezskutecznym upływie terminu, Zamawiający może od umowy odstąpić,
 - a Wykonawca zobowiązany jest zapłacić karę umowną w wysokości 10% wartości umowy.

§ 5

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

§ 6

1. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem umowy Wykonawca zobowiązany jest wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego kierując swoje roszczenia do Zamawiającego.
2. Zamawiający obowiązany jest do pisemnego ustosunkowania się do roszczeń Wykonawcy w ciągu 21 dni od chwili zgłoszenia roszczeń.

§ 7

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. Załączona przez Wykonawcę dokumentacja stanowi integralną część umowy.

§ 8

1. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego z dnia 20.03.2025 r. na przeprowadzenie 92 sesji zajęć ogólnorozwojowych, usprawniających ruch i fizyczność ze specjalistą rehabilitacji – fizjoterapii w okresie od marca do grudnia 2025r. 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 Koźminiek;
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