



Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Św. Mikołaja 5  
87-410 Kowalewo Pomorskie  
e-mail : [malgorzata.fryc@kowalewopomorskie.pl](mailto:malgorzata.fryc@kowalewopomorskie.pl)

Kowalewo Pom. 18.12.2020r.

MGOPS.271.4.2.2020

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020r. poz. 1086) oraz Zarządzenia nr 1/2020 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowalewie Pomorskim z dnia 04.03.2020r. w sprawie wprowadzenia zasad udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro, zaprasza do składania ofert na usługi rehabilitacji ruchowej w związku z rozpoczęciem działalności Dziennego Domu Pobytu w Kowalewie Pomorskim.

### I. Zamawiający

Gmina Kowalewo Pomorskie  
ul. Konopnickiej 13  
87 - 410 Kowalewo Pomorskie  
reprezentowany przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w którego imieniu działa Kierownik – **Pani Zyta Szymańska**  
**NIP 5030022196**  
e-mail: [mgops@interia.pl](mailto:mgops@interia.pl)

### II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia jest świadczenie usługi z zakresu: grupowej rehabilitacji ruchowej na rzecz 20 dorosłych uczestników Dziennego Domu Pobytu w Kowalewie Pomorskim.

Odbiorcami usługi są osoby dorosłe, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

Świadczenie usługi polega na wykonywaniu grupowej rehabilitacji ruchowej poprzez przeprowadzenie zespołów ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo i rehabilitacji poprzez kinezyterapię, czego celem jest usprawnienie uczestników pod względem psychofizycznym. Ćwiczenia te powinny w szczególności sposób uwzględniać potrzeby uczestników DDP, które w większości legitymują się orzeczeniami o umiarkowanym bądź znacznym stopniu niepełnosprawności, zaburzeniami takimi jak dysfunkcja narządu ruchu, dysfunkcja układu krążenia, układu oddechowego, schorzenia neurologiczne, dysfunkcja narządu wzroku.



Zamówienie jest udzielane w ramach realizacji projektu pt. **”Samotności mówię Nie”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko- Pomorskiego na lata 2014-2020 w ramach Osi priorytetowej 9. Solidarne społeczeństwo, Działanie 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT, Poddziałania 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT **współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

### III. Miejsce realizacji usług:

Usługi świadczone będą w siedzibie Dziennego Domu Pobytu w Kowalewie Pomorskim, ul. Plac Wolności 1a. Dojazdy na miejsce świadczenia usług nie będą wliczane w czas świadczenia usługi.

**IV. Wymiar czasu pracy:** wynosi 20 godzin w miesiącu przez okres 8 miesięcy.

### V. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

1) Przedmiot zamówienia będzie wykonywany: **od dnia podpisania umowy do dnia 31.08.2021r.**

Planowany termin rozpoczęcia wykonywania usługi: styczeń 2021r.

Zamawiający zastrzega jednak ,że ze względu na wprowadzony stan epidemii w Polsce i możliwość wprowadzenia dodatkowych obostrzeń mających zapobiec rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2, data rozpoczęcia przedmiotu zamówienia może ulec zmianie.

### VI. Zakres usług:

Do podstawowych zadań realizowanych przez psychologa w Dziennym Domu Pobytu będą należeć m.in.:

- Przeprowadzenie grupowej rehabilitacji ruchowej (5 grup po 4 osoby w grupie);
- dokonania wstępnej diagnozy funkcjonalnej uczestnika projektu szczególnie pod kątem motoryki i koordynacji wzrokowo – ruchowej, samodzielności i samoobsługi przez rozpoczęciem zajęć przez rehabilitanta ;
- opracowania przez fizjoterapeutę na piśmie i realizację programów grupowych ogólnousprawniających dla uczestników uwzględniając następujące ćwiczenia psychofizyczne: zajęcia z wykorzystaniem m.in. piłek medycznych, piłek sensorycznych, trójkątów elastycznych, rotora elektrycznego, obciążników;  
(Zamawiający posiada sale do rehabilitacji wyposażoną w przyrządy i sprzęty do rehabilitacji. )
- Prowadzenie ewidencji wykonywanych zajęć, dokumentowanie prowadzonych zajęć
- Współpraca z innymi pracownikami DDP

### VII. O udzielenie zamówienia może ubiegać się wykonawca króry:

- 1) Posiada legitymację prawa do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
- 2) Posiada minimum 5 letnie doświadczenie pracy jako fizjoterapeuta;
- 3) Wykazuje znajomość języka polskiego w stopniu wystarczającym do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
- 4) Akceptuje treść zapytania ofertowego bez zastrzeżeń oraz złoży w terminie wypełnioną ofertę na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr.1 do zapytania ofertowego.



5) Zobowiązują się do podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie.

### **VIII. Wymagana dokumentacja:**

1. Wypełniony formularz ofertowy będący załącznikiem Nr 1 do zapytania ofertowego;
2. Kserokopia legitymacji prawa do wykonywania zawodu fizjoterapeuty;
3. Dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe np. kserokopie świadectw pracy, umowa o pracę, wypis CIGD
4. Życiorys (CV);
5. Kwestionariusz osobowy ( Załącznik Nr 2 ),
6. Podpisana klauzula informacyjna

### **IX. Sposób przygotowania oferty:**

1. Ofertę sporządzić należy na druku stanowiącym (Załącznik Nr 1 )
2. Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze lub odręcznie (czytelny pismem) nieścieralnym atramentem lub długopisem;
3. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną;
4. W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą - na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na prowadzenie grupowej rehabilitacji ruchowej dla uczestników Dziennego Domu Pobytu w Kowalewie Pomorskim.”
5. Niniejsze zapytanie nie obliguje zamawiającego do zawarcia umowy. Otwarcie oferty cenowej nie ma charakteru publicznego, po wybraniu najkorzystniejszej oferty zamawiający skontaktuje się wyłącznie z wybranym oferentem.

### **X. Miejsce i termin złożenia oferty:**

1. Ofertę złożyć można osobiście u zamawiającego, pocztą, faksem pod numerem telefonu (56) 684-11-30 lub należy przesłać pocztą elektroniczną na adres: [mgops@interia.pl](mailto:mgops@interia.pl), [malgorzata.fryc@kowalewopomorskie.pl](mailto:malgorzata.fryc@kowalewopomorskie.pl)
2. Ofertę złożyć należy do dnia : **28.12.2020r. do godz. 11<sup>00</sup>**
3. Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę i nie będą zwracane do kierującego ofertę.

### **XI. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.**

Cena brutto oferty - 100%

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która otrzymała największą liczbę punktów przy zastosowaniu wzoru:

**Cena brutto oferty** = najniższa cena ofertowa brutto/cena brutto oferty badanej x 100 pkt

W kryterium tym można uzyskać maksymalnie 100 punktów.

- Cena musi uwzględniać wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku z zachowaniem zasad zaokrągleń matematycznych.
- Cena musi zawierać wszystkie koszty wynikające wprost ze zapytania ofertowego, jak również koszty w niej nieujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia.



- Cena może być tylko jedna.
- Cena nie może ulec zmianie przez okres ważności umowy.
- Cenę należy podać w „Formularzu ofertowym” stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

## **XII. Osoba do kontaktu :**

Małgorzata Fryc

ul. Św. Mikołaja 5, 87- 410 Kowalewo Pomorskie

e-mail: malgorzata.fryc@kowalewopomorskie.pl

telefon : (56) 684-11-30

## **XIII. Informacje o formalnościach:**

O wynikach postępowania zamawiający poinformuje oferentów pisemnie.

Umowa w sprawie realizacji zamówienia zostanie zawarta z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszego zapytania ofertowego oraz danych zawartych w ofercie.

Wybranemu oferentowi zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy.

**Zamawiający zastrzega sobie, że w przypadku wpłynięcia ofert złożonych przez Podmioty Ekonomii Społecznej będą one miały pierwszeństwo wzięcia udziału w postępowaniu i spośród nich zostanie wybrany zleceniobiorca .**

Sporządziła:

M. Fryc



## Załącznik nr 1 - OFERTA NA PROWADZENIE GRUPOWEJ REHABILITACJI RUCHOWEJ DLA DOROSŁYCH UCZESTNIKÓW DZIENNEGO DOMU POBYTU W KOWALEWIE POMORSKIM

Miejsko Gminny  
Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Św. Mikołaja 5  
87-410 Kowalewo Pomorskie

.....  
.....  
.....  
dane Oferenta lub pieczęć

### FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie zarządzenia nr 1/2020 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowalewie Pomorskim z dnia 04.03.2020r. w sprawie wprowadzenia zasad udzielania zamówień, składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie :

- **grupowej rehabilitacji ruchowej** dla 20 dorosłych uczestników Dziennego Domu Pobytu w Kowalewie pom. za cenę brutto.....zł za 1 godzinę zegarową świadczonych usług ( obejmuje wszystkie koszty związane z usługą po stronie zamawiającego i wykonawcy).

2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymanie korespondencji w trakcie postępowania drogą elektroniczną.

4. Oświadczam, że wypełniłam(em) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

---

<sup>1)</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)



.....  
miejsowość i data

.....  
podpis Oferenta

## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L z 2016 Nr 199 , str. 1), dalej jako „RODO”, informuję, że:

- 1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Kowalewie Pomorskim przy ulicy Św. Mikołaja 5 87-410 Kowalewo Pomorskie, dane kontaktowe: numer telefonu 56 684 11 30, adres e-mail:mgops@interia.pl
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych e-mail: [kancelariachg1@gmail.com](mailto:kancelariachg1@gmail.com) lub pisemnie na adres Administratora danych podany w punkcie 1.
- 3.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego zapytania ofertowego nr. MGOPS.271.4.2.2020 na realizację usługi grupowych zajęć rehabilitacyjnych dla uczestników Dziennego Domu Pobytu w Kowalewie Pom.
- 4.Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020r. poz. 288, 1086), dalej „ustawa Pzp”;

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

8. Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9. Nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

.....  
podpis Oferenta

.....  
miejsowość i data



**Załącznik nr 2**

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

Nazwisko .....

Nazwisko rodowe .....

Imiona : 1..... 2.....

Nr PESEL.....

Obywatelstwo.....

Imię ojca..... Imię matki.....

Miejsce urodzenia .....Data urodzenia.....

Miejsce zameldowania/zamieszkania.....

.....

Adres do korespondencji.....

Nr telefonu.....E-mail.....

Nazwa banku.....

Nr rachunku bankowego.....

Urząd Skarbowy.....

1.Oświadczam, że jestem zatrudniona/-y na umowę o pracę : TAK/NIE  
na czas nieokreślony/określony\*

Nazwa zakładu pracy

.....

2.Oświadczam, że moje wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia u innego pracodawcy przekracza wynagrodzenie minimalne i jest objęte składkami na ubezpieczenie społeczne: TAK/NIE

3.Oświadczam, że jestem uczniem/studentem do 26 roku życia : TAK/NIE

4.Oświadczam, że mam ustalone prawo do emerytury, renty : TAK/NIE

5.Oświadczam, że dane zawarte są zgodne ze stanem faktycznym oraz dowodem osobistym  
seria.....numer..... wydany przez.....

.....

.....





WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Miejscowość i data

Podpis Wykonawcy