

Kalisz, dnia 09.04.2018r.
WSSM.042.1.2018

Zamawiający:
Miasto Kalisz
Główny Rynek 20,
62-800 Kalisz
NIP 618-001-59-33
REGON 250855877

ZAPYTANIE OFERTOWE

Wydział Spraw Społecznych i Mieszkaniowych zaprasza do złożenia oferty na:

Wsparcie dietyka poprzez przeprowadzenie spotkań grupowych i indywidualnych dla 30 osób otyłych na rzecz zadania „Tworzenie grup wsparcia dla osób z otyłością” realizowanego w ramach środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 zgodnie ze specyfikacją zamówienia opisaną poniżej.

Dane podstawowe:

Zlecenie finansowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020. **Zamawiającym** w odniesieniu do usług objętych niniejszym zapytaniem ofertowym jest Miasto Kalisz, Główny Rynek 20, 62-800 Kalisz.

Przedmiot zamówienia:

- przeprowadzenie 12 h (1h-60min.) spotkań grupowych dla 2 grup (2x15 osób) – 3 spotkania x 2 h /grupa.
- przeprowadzenie 270 h (1h-60min.) spotkań indywidualnych dla 30 uczestników – 9 spotkań x 1h / uczestnik
- prowadzenie ewidencji obecności uczestników
- przygotowanie kart spotkań i sprawozdań końcowych
- bieżąca współpraca z Wydziałem Spraw Społecznych i Mieszkaniowych

Termin realizacji zadania od kwietnia do listopada 2018r. – zgodnie z harmonogramem spotkań grup wsparcia dla osób otyłych określonym przez WSSM po wcześniejszym uzgodnieniu z wykonawcą. Miejsce realizacji wskazane przez Miasto Kalisz.

Przygotowanie oferty:

Wykonawca, który posiada niezbędne doświadczenie oraz potencjał osobowy zdolny do wykonania zamówienia i jest zainteresowany realizacją zamówienia powinien przygotować i złożyć u Zamawiającego ofertę zawierającą dane oferenta oraz cenę jednostkową brutto za przeprowadzenie spotkań grupowych i indywidualnych przy czym za „cenę jednostkową brutto” Zamawiający rozumie koszt przeprowadzenia jednej godziny zajęć.

Wymagania:

Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania, w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.

Wykonawca powinien posiadać:

- kwalifikacje poświadczone dyplomem ukończenia studiów wyższych;
- potwierdzone kwalifikacje w pracy z pacjentem otyłym (co najmniej roczne);
- opis działania uwzględniający realizowanie warsztatów w formie indywidualnej oraz grupowej.

Warunki wykonania zlecenia:

Zadanie powinno spełniać wymogi jakościowe i ilościowe.

Wykonawca winien:

- dotrzymywać ustalonych zasad i terminów Zamówienia,
- współdziałać z Zamawiającym w zakresie koniecznym do prawidłowej realizacji Zamówienia.

Terminy:

Prosimy o złożenie oferty do godziny 15.00 dnia 18.04.2018r.

Wybór wykonawcy nastąpi do godziny 15.00 dnia 27.04.2018r.

Warunki składania oferty:

Formularz oferty (*zał. 1 do zapytania ofertowego*) wraz załącznikami należy dostarczyć do 18.04.2018r. do godziny 15.00. do WSSM ul. Kościuszki 1A, 62-800 Kalisz pok. 120.

Kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.

Sposób kontaktowania się z Zamawiającym:

- Osobą wyznaczoną do kontaktu z Wykonawcą w sprawie niniejszego zapytania jest Joanna Sawulska – Krzykacz tel.:+ 48 62 765 44 48, e-mail: jkrzykacz@um.kalisz.pl

Kryteria wyboru oferty:

Kryterium wyboru oferty jest:

- cena brutto przeprowadzenia 1 godziny (60 min.) – 7 pkt.
- kwalifikacje w pracy z pacjentem otyłym powyżej 2 lat – 3 pkt.

Do realizacji usługi Zamawiający wyłoni jednego Wykonawcę.

Oferty Wykonawców nie spełniające warunków niezbędnych do wykonania zadania podlegają odrzuceniu.

Kalisz.....
WSSM. 042.1.2018

FORMULARZ OFERTY

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miasto Kalisz
Główny Rynek 20,
62-800 Kalisz
NIP 618-001-59-33
REGON 250855877

II. WYKONAWCA:

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące: **wsparcia dietyka poprzez przeprowadzenie spotkań grupowych i indywidualnych dla 30 osób otyłych na rzecz zadania „ Tworzenie grup wsparcia dla osób z otyłością” realizowanego w ramach środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020** oferuję / -emy następujące ceny:

TABELA

Cena za przeprowadzenie 1h (60 min.) spotkań indywidualnych i grupowych, o których mowa w opisie przedmiotu zamówienia	
.....zł nettozł brutto

1. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam / -amy, że:
 - a) Posiadam / -y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - b) Posiadamy / -y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
 - c) Dysponuję / -emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

d) Znajduję / -emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

2. Oświadczam / -y, że zapoznałem / -liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego, spełniam /-y i akceptuję /-my warunki udziału w nim i uznaję /-emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.

Data oferty

Podpis Wykonawcy /osoby uprawnionej do reprezentacji/

Załączniki spełniające warunki zapytania ofertowego:

1.
2.
3.