

Projekt „Aktywna integracja w gminie Alwernia” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. Numer projektu RPMP.09.01.01-12-0027/20

Alwernia, dnia 07.07.2022 r.

ROZEZNANIE DOSTĘPNEJ OFERTY RYNKOWEJ

Opis przedmiotu zamówienia

Rehabilitacja indywidualna uczestników projektu.

Usługa obejmuje następujące zabiegi:

Lp.	Nazwa zabiegu	Ilość
1	Prądy TENS	40
2	Laser	70
3	Pole Magnetyczne	30
4	Krioterapia	75
5	Fonoforeza	20
6	Masaż wirowy kończyn dolnych	15
7	Masaż wirowy kończyn górnych	15
8	Masaż klasyczny całościowy	10
9	Masaż klasyczny częściowy	30
10	Ćwiczenia czynne wolne	105
11	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	20
12	Usprawnianie chodu	30
13	Ćwiczenia ogólnousprawniające	70
14	Ćwiczenia czynno-bierne	270
15	Ćwiczenia oddechowe	30
16	Ćwiczenia izometryczne	30
17	Terapia PNF	30
18	Terapia manualna	20
19	Ćwiczenia równoważne	10
Rehabilitacja w warunkach domowych		
1.	Terapia PNF	30
2.	Ćwiczenia wspomagane	15
3.	Ćwiczenia czynno-bierne	15
4.	Ćwiczenia izometryczne	30

II. Warunki współpracy:

1. Umowa cywilno-prawna realizowana w okresie od lipiec 2022 do 10.12.2022 r.
2. Usługa realizowana w pomieszczeniach udostępnionych przez Wykonawcę na terenie gminy Alwernia.

III. O udzielenie zamówienia, mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1. Pomieszczenie udostępnione przez Wykonawcę na potrzeby realizacji usługi musi znajdować się na terenie Gminy Alwernia.
2. Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania usług rehabilitacji.
3. Wykonawca posiada wyposażenie pozwalające na realizację wszystkich zabiegów wymienionych w pkt I.

Weryfikacja na podstawie oświadczenia zawartego w formularzu oferty.

IV. Kryteria oceny oferty, informacja o wagach punktowych, opis sposobów przyznawania punktacji.

1. W niniejszym postępowaniu wybór oferty dokonany zostanie na podstawie następujących kryteriów oceny ofert:
 - a) cena usługi brutto - 90 % - liczba możliwych do uzyskania punktów = 90
 - b) Podpisana umowa na realizację zabiegów rehabilitacyjnych z Narodowym Funduszem Zdrowia lub firmą ubezpieczeniową – 10 % - liczba możliwych do uzyskania punktów = 10
2. Oferty niepodlegające odrzuceniu oceniane będą wg wzoru:
Cena: $(C_{\min} / C_{\text{of. licz.}}) \times 90 = \text{liczba uzyskanych punktów}$,

gdzie:

C_{\min} - najniższa całkowita cena brutto wykonania zamówienia spośród wszystkich ocenianych ofert.

$C_{\text{of. licz.}}$ - zaoferowana całkowita cena brutto wykonania zamówienia w ofercie ocenianej.

Końcowy wyniki powyższego działania zostanie zaokrąglony do 2 miejsc po przecinku.

3. Punkty za kryterium „**Podpisana umowa na realizację zabiegów rehabilitacyjnych z Narodowym Funduszem Zdrowia lub firmą ubezpieczeniową**” zostaną przyznane w skali punktowej 0 – 10 punktów, weryfikacja na podstawie oświadczenia Wykonawcy.

Kryterium „Podpisana umowa na realizację zabiegów rehabilitacyjnych z Narodowym Funduszem Zdrowia lub firmą ubezpieczeniową” oceniane będzie przy zastosowaniu następującej punktacji:

Nie posiada umowy z NFZ lub firmą ubezpieczeniową **na realizację zabiegów rehabilitacyjnych** – 0 pkt

Posiada umowę z NFZ lub firmą ubezpieczeniową **na realizację zabiegów rehabilitacyjnych** – 10 pkt

Maksymalna ilość punktów możliwa do uzyskania – 10 pkt. Punkty się nie sumują.

Liczby punktów, o których mowa powyżej, zostaną wpisane do protokołu postępowania, a następnie, po zsumowaniu stanowiąc będą końcową ocenę oferty. Zamawiający udzieli zamówienia temu Wykonawcy, którego oferta uzyska największą liczbą punktów, tj. będzie przedstawiać najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną.

Opis sposobu obliczenia ceny oferty:

1. W druku „formularz oferty” – należy podać cenę netto i brutto każdego z zabiegów wymienionych w pkt 1.

Lp.	Nazwa zabiegu	Ilość	Cena brutto	Koszt brutto
1	Prądy TENS	40		
2	Laser	70		
3	Pole Magnetyczne	30		
4	Krioterapia	75		
5	Fonoforeza	20		
6	Masaż wirowy kończyn dolnych	15		
7	Masaż wirowy kończyn górnych	15		
8	Masaż klasyczny całościowy	10		
9	Masaż klasyczny częściowy	30		
10	Ćwiczenia czynne wolne	105		
11	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	20		
12	Usprawnianie chodu	30		
13	Ćwiczenia ogólnousprawniające	70		
14	Ćwiczenia czynno-bierne	270		
15	Ćwiczenia oddechowe	30		
16	Ćwiczenia izometryczne	30		
17	Terapia PNF	30		
18	Terapia manualna	20		
19	Ćwiczenia równoważne	10		
Rehabilitacja w warunkach domowych				
1.	Terapia PNF	30		
2.	Ćwiczenia wspomagane	15		
3.	Ćwiczenia czynno-bierne	15		
4.	Ćwiczenia izometryczne	30		

2. Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie należne wykonawcy elementy wynagrodzenia wynikające z tytułu przygotowania oferty, realizacji i rozliczenia przedmiotu zamówienia.
3. W wyniku nieuwzględnienia okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia, Wykonawca ponosić będzie skutki błędów w ofercie. Od Wykonawcy wymagane jest bardzo szczegółowe zapoznanie się z przedmiotem zamówienia, a także sprawdzenie warunków wykonania zamówienia i skalkulowanie ceny oferty z należytą starannością.
4. Cena ma być wyrażona w złotych polskich netto i brutto z uwzględnieniem należnego podatku VAT. Cenę oferty należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zł/ gr).
5. Dla porównania ofert zamawiający przyjmuje cenę brutto stanowiącą wycenę całości przedmiotu zamówienia, określoną w formularzu ofertowym.

V. Miejsce oraz termin składania ofert.

Oferty należy składać na adres e-mail: mkubica@cus-alwernia.pl lub w siedzibie Centrum Usług Społecznych w Alwerni, ul. Zbigniewa Gęsikowskiego 7, 32-566 Alwernia **do dnia 18.07.2022r. do godz. 9.00.**

Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką mailową, pocztową czy kurierską.

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia przez jednego wykonawcę więcej niż jednej oferty, wszystkie oferty złożone przez tego Wykonawcę podlegać będą odrzuceniu.

VI. Warunki zmiany umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany ilości osób korzystających z usługi oraz ilości zabiegów.
2. Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia i odstąpienia od umowy w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej, które miały być przeznaczone na sfinansowanie projektu.

DYREKTOR
CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH
W ALWERNI
Kubica
mgr inż. Małgorzata Kubica
7.07.2022

Projekt „Aktywna integracja w gminie Alwernia” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
Numer projektu RPMP.09.01.01-12-0027/20

OFERTA

Nazwa Wykonawcy: REGON NIP

Adres..... tel. e-mail

Nawiązując do prowadzonego postępowania na realizację zadania pn.:
Rehabilitacja indywidualna uczestników projektu.

Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia przy zastosowaniu następujących cen:

Lp.	Nazwa zabiegu	Ilość	Cena brutto	Koszt brutto
1	Prądy TENS	40		
2	Laser	70		
3	Pole Magnetyczne	30		
4	Krioterapia	75		
5	Fonoforeza	20		
6	Masaż wirowy kończyn dolnych	15		
7	Masaż wirowy kończyn górnych	15		
8	Masaż klasyczny całościowy	10		
9	Masaż klasyczny częściowy	30		
10	Ćwiczenia czynne wolne	105		
11	Ćwiczenia czynne w odciążeniu	20		
12	Usprawnianie chodu	30		
13	Ćwiczenia ogólnousprawniające	70		
14	Ćwiczenia czynno-bierne	270		
15	Ćwiczenia oddechowe	30		
16	Ćwiczenia izometryczne	30		
17	Terapia PNF	30		
18	Terapia manualna	20		
19	Ćwiczenia równoważne	10		
Rehabilitacja w warunkach domowych				
1.	Terapia PNF	30		
2.	Ćwiczenia wspomagane	15		
3.	Ćwiczenia czynno-bierne	15		
4.	Ćwiczenia izometryczne	30		

Usługa będzie realizowana w pomieszczeniu znajdującym się pod następującym adresem:

.....

Łączny koszt realizacji usługi wynosi netto, brutto VAT %

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że pomieszczenie udostępnione przez Wykonawcę na potrzeby realizacji usługi znajduje się znajdować się na terenie Gminy Alwernia,
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania usług rehabilitacji.
4. Oświadczam, że posiadam wyposażenie pozwalające na realizację wszystkich zabiegów wymienionych w pkt I rozeznania.
5. *Oświadczam iż posiadam / nie posiadam* podpisaną umowę na realizację zabiegów rehabilitacyjnych z Narodowym Funduszem Zdrowia lub firmą ubezpieczeniową (*niepotrzebne skreślić).*

..... dnia

.....
podpis wraz z pieczętką osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy