



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

ul. gen. Wł. Sikorskiego 11
05-119 Legionowo
tel. 22 784 83 33 faks 22 784 02 05
www.legionowo.pcpr.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

na

Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć rehabilitacyjnych zgodnie z potrzebami osób niepełnosprawnych dla 22 osób niepełnosprawnych w zakładzie opieki zdrowotnej na terenie Powiatu Legionowskiego w ramach projektu „Pokonaj siebie! Udowodnij, że możesz więcej!”

prowadzone zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie nr 10/2009 z dnia 15 września 2009 roku w sprawie: zasad i trybu postępowania przy udzielaniu zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 14.000 euro.

Znak sprawy: ZD.253.3.2012

Zatwierdzam

.....
(data i podpis Dyrektora lub osoby
upoważnionej)

Legionowo, dnia 24 sierpnia 2012 r.





I. Informacje ogólne.

1. Zamawiający:

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE, ul. gen. Wł. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo;

tel. 22 784 83 33 faks 22 764 02 05; www.legionowo.pcpr.pl

2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami jest P. Anna Stępińska – Koordynator Projektu, tel. (22) 764 02 05, pokój 205, w godz. 8.00-16.00 w dni robocze oprócz sobót.

3. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej.

4. Adres, numer telefonu i faksu są wskazane powyżej. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem.

5. Zamawiający nie dopuszcza przekazywania informacji, zapytań, oświadczeń i innych informacji i dokumentów składanych przez Wykonawców drogą elektroniczną (e-mail).

6. Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem **ZD.253.3.2012** Wykonawcy we wszystkich kontaktach z Zamawiającym powinni powoływać się na ten znak.

7. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie nr 10/2009 z dnia 15 września 2009 roku w sprawie: zasad i trybu postępowania przy udzielaniu zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 14.000 euro w zw. z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.).

II. Przedmiot zamówienia.

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć rehabilitacyjnych zgodnie z potrzebami osób niepełnosprawnych dla 22 osób niepełnosprawnych w zakładzie opieki zdrowotnej na terenie Powiatu Legionowskiego, powyższe działanie wdrażane jest w ramach projektu „Pokonaj siebie! Udowodnij, że możesz więcej!” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie. Projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, działania 7.1. "Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji", poddziałania 7.1.2. "Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie" i jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Celem zajęć rehabilitacyjnych jest dalsza poprawa stanu zdrowia, poprzez przywracanie lub usprawnianie sprawności psychofizycznej osób niepełnosprawnych w wyniku zastosowania określonych sposobów postępowania rehabilitacyjnego. Zajęcia rehabilitacyjne powinny utrzymać kondycję, umożliwić lub przyspieszyć proces naturalnej regeneracji oraz zmniejszyć następstwa ustrojowe spowodowane przez chorobę, urazy. Uczestnictwo w zajęciach rehabilitacyjnych przyczyni się do zniesienia dolegliwości bólowych poszczególnych części ciała, a także dolegliwości wynikających z przebywania w pozycji siedzącej, w przypadku osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, a także wpłynie na poprawę funkcjonalnych oraz motorycznych możliwości organizmu i poprawie ulegnie zakres ruchu. Zajęcia rehabilitacyjne ukierunkowane będą na wykorzystanie biologicznych metod oddziaływania na osobę z dysfunkcją organizmu - narządu ruchu i chorobą neurologiczną w celu poprawy zdrowia, ograniczenia somatycznych skutków dysfunkcji organizmu. Uzyskane efekty fizjologiczne mogą być istotnym czynnikiem w zapobieganiu lub zmniejszaniu tempa rozwoju choroby i niepełnosprawności.





2. Wykonawca w ofercie cenowej uwzględni cenę dla max. liczby uczestników. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia liczby osób.

3. W zajęciach rehabilitacyjnych uczestniczyć będą osoby z następującymi schorzeniami:

1. narządu ruchu,
2. narządu wzroku,
3. neurologicznymi,
4. onkologicznymi,
5. psychicznymi,
6. układu oddechowego i krążenia,
7. układu moczowo-płciowego
8. upośledzeniem umysłowym,
9. zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu.

4. Wykaz osób uczestniczących w zajęciach rehabilitacyjnych, wraz z kopią orzeczenia, o którym mowa w art. 1, art. 5 pkt 1a lub art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, a w przypadku osoby, o której mowa w art. 62 ust. 3 ustawy, kopię orzeczenia o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanego przed dniem 1 stycznia 1998 r. Zamawiający dostarczy Wykonawcy najpóźniej 10 dni od podpisania umowy.

5. Wykonawca powinien działać zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002r., Nr 101, poz. 926).

6. Wykonawca zobowiązany jest do bezpośredniego kontaktu z uczestnikami zajęć (w oparciu o dane kontaktowe uzyskane od Zamawiającego), w celu ustalenia z nimi terminów oraz godzin zajęć.

7. Warunki lokalowe, w tym:

1) Przy wejściu do obiektu znajdują się dojazdy oraz dojścia dla świadczeniobiorców niepełnosprawnych ruchowo,

2) W węzłach sanitarnych dla świadczeniobiorców znajdują się poręcze i uchwyty,

3) W obiekcie znajduje się, co najmniej jedno pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla świadczeniobiorców, dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo,

4) W przypadku gdy usługa realizowana jest na innej kondygnacji niż parter (w budynkach wielokondygnacyjnych) znajduje się dźwig lub inne urządzenie techniczne (z wyjątkiem schodolazów), umożliwiające wjazd świadczeniobiorcom niepełnosprawnym ruchowo, w tym poruszającym się na wózkach inwalidzkich,

5) Zabiegi dotyczące światłolecznictwa powinny być udzielane w osobnych pomieszczeniach (boksach), posiadających ściany o wysokości co najmniej 2 m, umożliwiających stosowanie wspólnej wentylacji mechanicznej,





6) Diatermie krótkofalowe i mikrofalowe (o ile będą realizowane) powinny być instalowane w oddzielnych pomieszczeniach (boksach), odpowiednio zabezpieczonych przed szkodliwym oddziaływaniem promieniowania elektromagnetycznego na otoczenie,

7) Sala do kinezyterapii powinna stanowić oddzielne pomieszczenie,

8) Gabinet masażu powinien stanowić odrębne pomieszczenie.

8. Zakres wykonywanych zabiegów fizykoterapeutycznych:

1) Elektroterapia,

2) Światłolecznictwo,

3) Leczenie zmiennym polem elektromagnetycznym i magnetycznym,

4) Ultradźwięki,

5) Laseroterapia

1) Zakres wykonywanych zabiegów kinezyterapeutycznych:

1) Ćwiczenia bierne, czynno-bierne, wspomaganie, pionizacja-prowadzone indywidualnie przez fizjoterapeutę,

2) Ćwiczenia różne: czynne w odciążeniu, czynne w odciążeniu z oporem, czynne wolne, czynne z oporem, izometryczne,

3) Nauka czynności lokomocyjnych,

4) Zabiegi z użyciem wyciągów.

9. Wyposażenie do zabiegów kinezyterapeutycznych:

1) Wyposażenie sali kinezyterapii (stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, materace gimnastyczne),

2) Rotory do ćwiczeń kończyn górnych i kończyn dolnych,

3) UGUL lub inny system spełniający jego rolę,

4) Stół lub tablica do ćwiczeń manualnych ręki.

10. Wyposażenie do zabiegów fizykoterapeutycznych:





- a) Zestaw do elektroterapii z osprzętem, aparaty wykorzystujące prąd stały oraz impulsowy małej i średniej częstotliwości,
- b) Lampa IR lub IR/UV,
- c) Zestaw do magnetoterapii,
- d) Zestaw do ultradźwięków,
- e) Zestaw do biostymulacji laserowej,
- f) Wanny do masażu wirowego kończyn górnych i kończyn dolnych,
- g) Zestaw do kriostymulacji parami azotu,
- h) Urządzenie wytwarzające impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości,
- i) Przenośny zestaw do elektroterapii z osprzętem.

11. Czas zorganizowanych zajęć indywidualnych trwać będzie 3 tygodnie, 5 razy w tygodniu nie krócej niż 3 godz. dziennie zgodnie z potrzebami osób niepełnosprawnych, przy czym, każdy uczestnik skorzysta minimum z 4 zabiegów dziennie. Zajęcia rehabilitacyjne należy zakończyć do 14 grudnia 2012.

12. Wykonawca zapewni dwukrotną poradę lekarską rehabilitacyjną (o której mowa w § 5. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 30.08.2009r. ze zm. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej) dla każdego uczestnika zajęć: pierwszą związaną z przyjęciem uczestnika i skierowaniem na odpowiednie zabiegi, drugą po odbyciu połowy zaleconych zabiegów. Celem drugiej porady jest monitoring postępów poczynionych przez uczestnika, ewentualna korekta zaleceń rehabilitacyjnych.

13. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić kadrę z odpowiednimi kwalifikacjami:

- 1) koordynatora grupy organizującego sprawne i harmonijne realizacje zajęć rehabilitacyjnych uczestników,
- 2) lekarzy ambulatoryjnej opieki rehabilitacyjnej wymienionych w pkt. 1.1.1 oraz 1.1.2 załącznika nr 3 do Zarządzenia Nr 53/2010/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 2 września 2010 r.
- 3) personel realizujący świadczenia fizjoterapii o kwalifikacjach zgodnych z pkt. 2.1.1, 2.1.2, 2.1.3 załącznika nr 3 do Zarządzenia Nr 53/2010/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 2 września 2010 r. Przy czym, zastrzega się, że osoba realizująca świadczenie fizjoterapii jednocześnie pracuje tylko z jednym uczestnikiem zajęć rehabilitacyjnych.

14. Koszty dodatkowych konsultacji i badań, na które skierowany zostanie uczestnik zajęć w trakcie porady lekarskiej rehabilitacyjnej ponosi Wykonawca.

15. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu kopii indywidualnych kart zajęć z informacją o skierowaniach na zabieg, datach zrealizowanych zabiegach oraz innych zaleceniach lekarskich.

16. Ponadto Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1). Zapewnienia uczestnikom zajęć rehabilitacyjnych zimnych i ciepłych napojów w czasie przerw pomiędzy zabiegami.
- 2). Wydzielonego miejsca odpoczynku dla uczestników między zabiegami.

17. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania wizji na terenie ośrodka zgłoszonego w dokumentach przetargowych celem określenia zgodności opisu ze stanem faktycznym.





18. Zamawiający zastrzega również, iż do obowiązków Wykonawcy będzie należało:

- 1) Niezwłoczne zawiadomienie Zamawiającego o każdym przypadku przerwania zabiegów rehabilitacyjnych przez uczestnika.
- 2) Wystawienie po zakończeniu usługi faktury w terminie do 14 dni.
- 3) Ustawienia w widocznym miejscu tablicy informacyjnej o współfinansowaniu zamówienia ze środków Unii Europejskiej.

19. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

20. Zamawiający zastrzega sobie, iż w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić treść zapytania ofertowego.

III. Termin wykonania zamówienia – od dnia podpisania umowy do 14.12.2012r., w tym Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy w każdy dzień roboczy w godz. od 8:00 do 20:00.

IV. Warunki udziału w postępowaniu – zapytaniu ofertowym oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania tych warunków.

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli
- 2) przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 3) posiadania wiedzy i doświadczenia
- 4) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 5) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

W celu wykazania spełnienia warunku dotyczącego posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, zamawiający żąda:

- 1) posiadania aktualnego wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualny odpis z właściwego rejestru;
- 2) posiadania aktualnego wpisu do rejestru prowadzonego przez wojewodę dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub zakładów opieki zdrowotnej,

2. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

- 3) aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualny odpis z właściwego rejestru (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert);
- 4) aktualny wypis z rejestru wojewody dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub zakładów opieki zdrowotnej,
- 5) pełnomocnictwo do działania w imieniu Wykonawcy w przypadku, gdy nie jest to osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z wymogami obowiązującego prawa,
- 6) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (Załącznik nr 3).

3. Dokumenty, o których mowa w rozdziale IV pkt 2 niniejszego zapytania, są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.





4. Ocena spełniania w/w warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w rozdziale IV pkt 2 zapytania. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki Wykonawca spełnił.

V. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Każdy Wykonawca może przedłożyć jedną ofertę.
2. Oferta zostanie sporządzona zgodnie z formularzem oferty (stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego), w formie pisemnej.
3. Do oferty winny zostać załączone odpowiednie dokumenty wymagane postanowieniami rozdziału IV pkt 2 zapytania ofertowego (w tym Załącznik nr 3)
4. Oferta winna być podpisana w sposób wiążący Wykonawcę. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty w formie oryginału lub poświadczony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

Wykonawca winien umieścić ofertę wraz z wymaganymi dokumentami w zamkniętej kopercie zaadresowanej na zamawiającego oraz posiadającej następujące oznaczenia: „**Oferta na zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć rehabilitacyjnych zgodnie z potrzebami osób niepełnosprawnych dla 22 osób niepełnosprawnych w zakładzie opieki zdrowotnej na terenie Powiatu Legionowskiego w ramach projektu „Pokonaj siebie! Udowodnij, że możesz więcej!” – znak sprawy ZD.253.3.2012**”

VI. Miejsce i termin składania ofert.

1. Ofertę należy złożyć w **POWIATOWYM CENTRUM POMOCY RODZINIE, ul. gen. Wł. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo, w pok. nr 204;**
2. Termin składania ofert upływa dnia **5 września 2012 r. o godz. 9.00**. Oferty otrzymane po terminie przez Zamawiającego zostaną zwrócone bez otwierania.
3. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **5 września 2012 r. o godz. 10.00** w siedzibie Zamawiającego w pok. nr 205.

VI. Kryteria oceny ofert.

1. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

➤ **cena - 100%**

Najniższa cena ofertowa brutto

$C = \text{-----} \times \text{waga kryterium}$

Cena brutto oferty badanej

2. Zamawiający wybierze jako najkorzystniejszą ofertę o najniższej cenie za całość zamówienia (tj. udział 22 osób w zajęciach rehabilitacyjnych).
3. Wykonawca wpisze cenę zaokrągloną do drugiego miejsca po przecinku.
4. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez niego ofert dodatkowych. Wykonawcy składający oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

VII. Termin związania ofertą i wykonania zamówienia.

Termin związania ofertą wynosi 14 dni wraz z upływem terminu składania ofert.





VIII. Zawarcie umowy.

Projekt umowy na wykonanie przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego, ponadto z Wykonawcą zostanie podpisana umowa na powierzenie przetwarzania danych osobowych najpóźniej w dniu przekazania wykazu osób uczestniczących w zajęciach rehabilitacyjnych oraz kopii orzeczeń.

IX. Zakończenie procesu wyboru.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo:

- 1) przerwania procesu wyboru Wykonawcy w każdym czasie i na każdym etapie bez podania przyczyny,
- 2) niedokonania wyboru żadnego z Wykonawców, którzy złożą oferty, bez podania przyczyny.

2. W niniejszym postępowaniu Wykonawcom nie przysługuje prawo odwołania od rozstrzygnięcia, ani inne środki ochrony prawnej.

Załączniki:

Załącznik Nr 1 - formularz ofertowy

Załącznik Nr 2 - wzór umowy,

Załącznik Nr 3 - oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu





Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego
znak: ZD.253.3.2012.

.....
miejsce, data

.....
pieczęć wykonawcy

.....
tel./fax

FORMULARZ OFERTY

Przedmiot zamówienia	Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć rehabilitacyjnych zgodnie z potrzebami osób niepełnosprawnych dla 22 osób niepełnosprawnych w zakładzie opieki zdrowotnej na terenie Powiatu Legionowskiego w ramach projektu „Pokonaj siebie! Udowodnij, że możesz więcej!”
Zamawiający	POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE
Cena ofertowa brutto za udział jednej osoby niepełnosprawnej w zajęciach rehabilitacyjnych <i>/obejmująca rehabilitację 3 tygodniową (5 razy w tygodniu nie krócej niż 3 godz. dziennie zgodnie z potrzebami osób niepełnosprawnych, przy czym, każdy uczestnik skorzysta minimum z 4 zabiegów dziennie oraz dwukrotną poradę lekarską/</i>zł słownie:zł
Cena ofertowa brutto za udział 22 osób niepełnosprawnych w zajęciach rehabilitacyjnych <i>/obejmująca rehabilitację 3 tygodniową (5 razy w tygodniu nie krócej niż 3 godz. dziennie zgodnie z potrzebami osób niepełnosprawnych, przy czym, każdy uczestnik skorzysta minimum z 4 zabiegów dziennie oraz dwukrotną poradę lekarską dla każdego uczestnika zajęć/</i>zł słownie:zł
Stawka podatku VAT (%)%
Termin realizacji przedmiotu zamówienia	Od dnia podpisania umowy do 14.12.2012r., w tym





Przedmiot zamówienia	Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć rehabilitacyjnych zgodnie z potrzebami osób niepełnosprawnych dla 22 osób niepełnosprawnych w zakładzie opieki zdrowotnej na terenie Powiatu Legionowskiego w ramach projektu „Pokonaj siebie! Udowodnij, że możesz więcej!”
	Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy w każdy dzień roboczy w godz. od 8:00 do 20:00.
Termin związania ofertą	do dnia 18.09.2012 r.

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne *oświadczamy, że:*

- a) *zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym na zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć rehabilitacyjnych zgodnie z potrzebami osób niepełnosprawnych dla 22 osób niepełnosprawnych w zakładzie opieki zdrowotnej na terenie Powiatu Legionowskiego w ramach projektu „Pokonaj siebie! Udowodnij, że możesz więcej!” i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.*
- b) *uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.*
- c) *pozyskaliśmy wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty oraz wykonanie w/w zamówienia.*
- d) *zawarte postanowienia we wzorze umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.*

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające z zapytania ofertowego załączamy wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia:

- 1) wypełniony i podpisany formularz oferty (Załącznik Nr 1),
- 2) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, (Załącznik Nr 3),
- 3) aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualny odpis z właściwego rejestru (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert);
- 4) aktualny wpis do rejestru wojewody,
- 5) pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel Wykonawcy.

.....
podpis i pieczęć upoważnionej osoby*

**osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu. Każda ewentualna poprawka w formularzu ofert musi być parafowana przez osobę upoważnioną*





ZD.253.3.2012

Umowa nr

W dniu 2012 r w Legionowie, pomiędzy, reprezentowany przez:

.....

a reprezentowaną przez:

.....

zwaną dalej Wykonawcą,

w wyniku rozstrzygnięcia przez Zamawiającego procedury udzielenia zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego zgodnie z Zarządzeniem nr 10/2009 z dnia 15 września 2009 roku w sprawie: zasad i trybu postępowania przy udzielaniu zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 14.000 euro w zw. z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.).

§ 1

1. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się zorganizować i przeprowadzić zajęcia rehabilitacyjne zgodnie z potrzebami osób niepełnosprawnych dla 22 osób niepełnosprawnych w zakładzie opieki zdrowotnej na terenie Powiatu Legionowskiego. Powyższe działanie wdrażane jest w ramach projektu „Pokonaj siebie! Udowodnij, że możesz więcej!” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie. Projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, działania 7.1. "Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji", poddziałania 7.1.2. "Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie" i jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. Rehabilitacja medyczna i badania lekarskie odbywać się będą w siedzibie Wykonawcy -
.....
.....

3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie zgodnie z przedmiotem zamówienia, rozdział II zapytania ofertowego (załącznik Nr 2) oraz zgodnie z ofertą Wykonawcy, stanowiącą załącznik Nr 3 do umowy.

4. Termin realizacji zamówienia: **od dnia podpisania umowy do 14.12.2012 r., w tym Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy w każdy dzień roboczy w godz. od 8:00 do 20:00.**

§ 2

1. Wykonawca, za wykonanie przedmiotu umowy, otrzyma wynagrodzenie, zgodnie z formularzem ofertowym, w wysokości.....**zł brutto** (słownie: złotych) w ty należy podatek VAT w wysokości .-

2. Cena za wykonanie usługi na rzecz jednej osoby niepełnosprawnej uczestniczącej w zajęciach rehabilitacyjnych wynosi: zł brutto, (słownie: zł brutto);





3. W przypadku uczestniczenia w zajęciach rehabilitacyjnych mniejszej, niż określona w § 1 umowy, liczby osób niepełnosprawnych, wysokość wynagrodzenia określonego w ust. 1 ulega odpowiedniemu zmniejszeniu o cenę brutto za udział jednej osoby niepełnosprawnej w zajęciach rehabilitacyjnych).
4. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości wynikającej z faktycznej ilości osób niepełnosprawnych uczestniczących w zajęciach rehabilitacyjnych.
5. Wynagrodzenie ustalone zgodnie z ust. 1, zostanie wypłacone przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę w terminie do 14 dni kalendarzowych od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na realizatora projektu – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie, ul. gen. Wł. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo.
6. Dniem zapłaty wynagrodzenia jest dzień wydania dyspozycji przelewu z rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 3

Zamawiający ma prawo do dokonania kontroli realizacji umowy w każdym zakresie, w tym w szczególności kontroli przebiegu i sposobu prowadzenia zajęć, kontroli przestrzegania ochrony danych osobowych osób skierowanych na zajęcia.

§ 4

Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie uprawnienia, wiedzę i zasoby niezbędne do wykonania przedmiotu umowy.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:
 - za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 20% wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy za cały przedmiot umowy;
 - za wykonanie usługi niezgodnie ze złożoną ofertą, Zamawiający zastrzega sobie prawo naliczenia kary umownej w wysokości 1 % wynagrodzenia przysługującego za cały przedmiot umowy za każdy stwierdzony przypadek naruszenia postanowień umowy;
 - stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego karę umowną;
2. Zamawiający jest uprawniony do potrącania kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne, do pełnej wysokości szkody.
4. Potrącenia kar umownych dokumentuje się na rachunku wystawionym przez Wykonawcę, a następnie na konto bankowe Wykonawcy, przedstawione w fakturze, przelewa się należne środki pomniejszone o karę umowną.

§ 6

1. Wykonawca może przetwarzać dane osobowe przekazane przez Zamawiającego wyłącznie w celu realizacji Zadania oraz wyłącznie w zakresie zgodnym z niniejszą umową.
2. Wykonawca oświadcza, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych podejmie środki techniczne i organizacyjne mające na celu zabezpieczenie powierzonych danych osobowych, wymagane przepisami prawa, w tym wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Spraw





Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, Poz. 1024).

3. Wykonawca zobowiązuje się, że wykonując niniejszą umowę będzie przestrzegał przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. Z 2002 r. Nr 101, Poz. 926, z późn. zm.) oraz przepisów wykonawczych.

§7

1. Zamawiającemu przysługuje prawo niezwłocznego odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

1) Wykonawca nie rozpoczął wykonania przedmiotu umowy bez uzasadnionej przyczyny.
2) Wykonawca nie realizuje przedmiotu umowy zgodnie z jej postanowieniami oraz zapisami zapytania ofertowego, które stanowi jej integralną część, a w szczególności w przypadku prowadzenia zajęć niezgodnie z przedmiotem zamówienia, przysługuje prawo odstąpienia od umowy i odmowy zapłaty wynagrodzenia za zrealizowaną część.

2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W tym przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

3. Odstąpienie od umowy winno następować w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

1. Do współpracy w sprawach związanych z wykonaniem Umowy upoważnia się:

a. ze strony Zamawiającego: Annę Stępińską, Zastępcę Dyrektora

b. ze strony Wykonawcy:

2. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1 następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi zmiany Umowy.

§9

1. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.

2. Zmiana treści umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Spory powstałe w związku z wykonaniem Umowy Strony zgodnie poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.

4. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach: 1 dla Wykonawcy i 2 dla Zamawiającego.

5. Integralną częścią Umowy są następujące załączniki:

a. Załącznik nr 1 – odpis z właściwego rejestru,





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



- b. Załącznik nr 2 – zapytanie ofertowe,
- c. Załącznik nr 3 – oferta wykonawcy.

.....

.....

Zamawiający

Wykonawca





Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego
znak: **ZD.253.3.2012**



..... data

O Ś W I A D C Z E N I E **O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na *zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć rehabilitacyjnych zgodnie z potrzebami osób niepełnosprawnych dla 22 osób niepełnosprawnych w zakładzie opieki zdrowotnej na terenie Powiatu Legionowskiego w ramach projektu „Pokonaj siebie! Udowodnij, że możesz więcej”* oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
(pieczętka i podpis Wykonawcy)*

*osoby figurujące lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu.

