

Znak sprawy DA.26.6/2022

Zapytanie ofertowe

Postępowanie prowadzone w oparciu o art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych

I. Zamawiający: Zakład Aktywności Zawodowej SOWA w Lipniaku

Adres do korespondencji: 16-402 Suwałki, Lipniak 3

tel. 512194590 , e-mail biuro@zazsowa.pl

Zaprasza do złożenia ofert cenowych na (podać nazwę przedmiotu zamówienia) usługi fizjoterapeutyczne

II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Specyfika głównych wymagań:

Wykonanie usług fizjoterapeutycznych, leczniczych typu: elektroterapia, ultradźwięki, magnetoterapia, laseroterapia, krioterapia i różne rodzaje masażu oraz kinezyterapii dla pracowników niepełnosprawnych Zakładu Aktywności Zawodowej SOWA w Lipniaku według zleceń lekarza neurologa.

2. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
3. Przedmiot zamówienia opisany został wg. następujących kodów CPV -
4. Wykonawca związany jest ofertą 30 dni.
5. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminy składania ofert.

III. Dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty:

1. Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:
 - 1) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz cenowo-ofertowy – wg. załączonego wzoru formularza ofertowego,
 - 2) oświadczenie – załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

V. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania w jest Pani Jolanta Sinkiewicz
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach pracy tj.: 7.30 do 15.30

VI. Miejsce składania ofert

Ofertę cenową należy:

- złożyć w siedzibie Zamawiającego : 16-402 Suwałki, Lipniak 3 w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Nazwa przedmiotu zamówienia” NIE OTWIERAĆ PRZED 05.01.2023

- przestać drogą elektroniczną adres e-mail biuro@zazsowa.pl

w terminie do dnia 05.01.2023 , godz.12.00

VII. Opis sposobu obliczania ceny

1. Na załączonym formularzu cenowo-ofertowym, należy przedstawić cenę ofertową brutto za wykonanie/udzielenie przedmiotu zamówienia.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

VIII. Informacje o formalnościach

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia..
2. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
4. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach Ustawy Prawo zamówień publicznych tj. protest, odwołanie, skarga.
5. Niniejsze postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.

Załączniki:

1. Formularz ofertowo-cenowy,
2. Wzór umowy.

ZATWIERDZIŁ:

KIEROWNIK
Zakładu Aktywności Zawodowej
SOWA w Lipniaku

Bożenna Chmielewska

.....
(data, podpis i pieczęć
osoby zatwierdzającej postępowanie)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany

.....
(imię i nazwisko)

PESEL* -

NIP:*

zamieszkały:

prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą

.....

na podstawie wpisu do

.....

.....

miejsce prowadzenia działalności

niniejszym informuję, że w stosunku do mnie: nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości*.

.....
miejscowość i data

.....
(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisywania oferty)

* niepotrzebne skreślić



.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)
NIP**):
REGON**):
tel.**):
fax**):
adres e – mail**):

FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY

Zamawiający:
Zakład Aktywności Zawodowej
SOWA w Lipniaku
Lipniak 3,
16 – 402 Suwałki

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 28.12.2022 prowadzone w oparciu o art. 2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

„usługi fizjoterapeutyczne”

Ja/My, niżej podpisany/i, _____
działając w imieniu i na rzecz:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Brutto: _____ zł
/słownie brutto/ _____

- 2. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do
- 3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
- 4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....
miejscość i data

.....
(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty)

U M O W A

zawarta w dniu r. w Lipniaku pomiędzy:

Powiatem Suwalskim ul. Świerkowa 60, 16-400 Suwałki NIP 844-20-81-910 Zakład Aktywności Zawodowej SOWA w Lipniaku, Lipniak 3, 16-402 Suwałki, reprezentowanym przez:

Bożennę Jadwigę Chmielewską – Kierownik

zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

.....,

zwanym w dalszej części **WYKONAWCĄ** o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonanie usług fizjoterapeutycznych dla pracowników niepełnosprawnych Zakładu Aktywności Zawodowej SOWA w Lipniaku w ramach rehabilitacji leczniczej. Miejszem wykonania usług jest Zakład Aktywności Zawodowej SOWA w Lipniaku, 16-402 Suwałki, Lipniak 3 wykorzystując bazę i sprzęt znajdujący się na stanie zakładu.

§ 2

Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania zabiegów fizjoterapeutycznych na podstawie zleceń zlecającego lekarza neurologa.

Wykonawca zobowiązuje do prowadzenia dokumentacji medycznej tj. potwierdzeń z wykonanych zabiegów.

Osobą kontaktową ze strony Zamawiającego jest p. Jolanta Sinkiewicz. Osobą odpowiedzialną za przyjęcie i realizowanie rejestracji ze strony Wykonawcy jest

.....

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać wymienione w § 2 usługi w okresie od 05.01.2023 r. do 31.12.2023 r. w ilościach zleconych zabiegów przez lekarza neurologa.

2. Wykonawca zastrzega sobie możliwość ograniczenia lub rozszerzenia ilości zabiegów.

3. Niniejsza umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia złożonym na piśmie.

4. Każda ze stron ma prawo do wcześniejszego rozwiązania przedmiotowej umowy w przypadku naruszenia jej postanowień przez drugą stronę.

§ 4

Wykonawca za właściwie wykonanie umowy otrzyma wynagrodzenie w wysokości **zł. brutto (słownie: złotych brutto)** za jedną godzinę usług fizjoterapeutycznych płatne w terminie do 14 dni od daty przedłożenia faktury, przelewem na konto Zleceniobiorcy podane na fakturze.

§ 5

1. Wykonawca dokłada wszelkich starań, aby realizować usługi zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i umiejętnościami zawodowymi oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.

2. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje wymagane odrębnymi przepisami

§ 6

1. Wykonawca zobowiązuje się do bezwzględnego zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, w których posiadanie wszedł w czasie obowiązywania niniejszej umowy, a których ujawnienie mogłoby narazić Zamawiającego na szkody. Wykonawca oświadcza, iż są mu znane przepisy dotyczące naruszenia tajemnicy służbowej zawarte w Kodeksie Karnym. Nadto poddaje się odpowiedzialności odszkodowawczej związanej z naruszeniem tej tajemnicy, jeśli w wyniku tego Zamawiający poniósł szkodę.

2. Na potrzeby niniejszej umowy strony przyjmują następującą definicję tajemnicy służbowej: za tajemnicę służbową uważa się wszelkie informacje, jakie Wykonawca zyskał bezpośrednio, pośrednio, lub w inny sposób w związku z realizacją niniejszej umowy.

§ 7

Prawa i obowiązki stron wynikające z niniejszej umowy, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie.

§ 8

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy i jeden dla Zamawiającego.

.....
Wykonawca

.....
Zamawiający