



Urząd
Miasta
Kołobrzeg

78-100 Kołobrzeg
ul. Ratuszowa 13
tel.: 94 35 51 500
fax. 94 35 23 769
e-mail: urzad@um.kolobrzeg.pl
www.kolobrzeg.pl

Kołobrzeg, 06 LUT. 2019 r.

WS.8010.1.2019.IV

ZAPYTANIE OFERTOWE

na wykonanie zadania:

**dotyczącego sporządzenie programu rehabilitacji dla seniorów
miasta Kołobrzeg na lata 2019-2023**

Na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018r. poz. 1986 z późn. zm.) przedmiotowe zamówienie nie podlega przepisom ustawy.

I. Zamawiający:

Gmina Miasto Kołobrzeg
ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg
NIP: 671-16-98-541
REGON: 330920736
Tel: 94 35 51 500

II. Przedmiot zamówienia

Usługa polegająca na opracowaniu programu zdrowotnego „Rehabilitacja dla seniorów – miasta Kołobrzeg na lata 2019-2023”. Program sporządzić należy zgodnie z załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego.

III. Wymagania stawiane Wykonawcom.

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności określonych ustawowo.

2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, tzn. wypracował min 1 program o charakterze strategicznym dla JST w kraju w obszarze dla osób starszych.

3. Nie otwarto wobec nich likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości.

Zamawiający uzna w/w warunki za spełnione, jeśli wykonawca przedłożył stosowne oświadczenia na druku oferty (w załączeniu).

IV. Sposób przygotowania oferty

1. Oferta winna być sporządzona według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.

2. Do oferty, sporządzonej według wzoru, o którym mowa powyżej, należy załączyć kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem, następujących dokumentów:

1) Dokument potwierdzający organizacyjno-prawną podmiotu (np.: wypis z KRS, CEDIG),

2) dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób uczestniczących przy realizacji programu.

3. Ofertę sporządzić należy w formie pisemnej z wykorzystaniem załącznika nr 1, w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny. Oferta winna być opatrzona pieczęcią firmową, posiadać datę sporządzenia oraz podpis Wykonawcy

V. Miejsce i termin złożenia oferty.

Ofertę należy złożyć **do dnia 15 lutego 2019 r.** osobiście u Zamawiającego w Urzędzie Miasta Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 13, 78 - 100 Kołobrzeg – sekretariat pokój 104 lub pocztą na powyższy adres.

Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem:

Oferta pn.

PROGRAM ZDROWOTNY „Rehabilitacja dla seniorów – miasta Kołobrzeg na lata 2019-2023”

Uwaga:

Oferty sporządzone wadliwie, nie odpowiadające względem formalnym oferty określonym w punkcie IV, lub zgłoszone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.

VI. Kryterium oceny ofert

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium:

Cena ofertowa (C) -100 %.

2. Ocena kryterium C zostanie dokonana poprzez zastosowanie następującego wzoru:

$C = (C_n : C_b) \times 100\% \times 100 \text{ pkt (waga kryterium);}$

gdzie:

C_n - cena najniższa

C_b - cena badana

2. Cena musi obejmować całkowity koszt realizacji przedmiotu zamówienia określonego w pkt. II „**Przedmiot zamówienia**” oraz załącznik nr 2 do zapytania - (w tym wszelkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia) oraz należny podatek VAT.

3. W okresie obowiązywania umowy - cena brutto za usługę stanowiącą przedmiot zapytania ofertowego nie może ulec zmianie.

VII. Osoba do kontaktu w sprawie zapytania ofertowego:

Beata Cieślak - insp. Wydziału Spraw Społecznych tel. 94 713 61 51, e-mail:

b.cieslak@um.kolobrzeg.pl

VIII. Wymagany termin realizacji zamówienia: w ciągu 30 dni od podpisania umowy.

Uwagi:

1. Zapytanie ofertowe nie jest zapytaniem o cenę w rozumieniu przepisów o zamówieniach publicznych, a złożenie oferty nie rodzi obowiązku zawarcia umowy przez Gminę Miasto Kołobrzeg.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięcia terminu składania ofert, odwołania zapytania lub jego unieważnienia bez podania przyczyny.
3. Zamawiający na etapie badania i oceny ofert zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców do złożenia wyjaśnień dotyczących w/w zapytania.

PREZYDENT MIASTA

Anna Mieczkowska

Załączniki:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Wzór ramowy programu – załącznik nr 2
3. Statystyka stałych mieszkańców wg wieku i płci na dzień 30-01-2019 r.

p.o. Naczelnika Wydziału
Spraw Społecznych

ZASTĘPCA PREZYDENTA

ds. społecznych

Grędasz Wójciewicz

Opracował: Beata Cieślak, insp. Wydziału Spraw Społecznych, tel. 94 713 61 51,
e-mail: b.cieslak@um.kolobrzeg.pl