

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023r. poz. 1605 z późn. zm.) tj. poniżej kwoty 130 000,- zł zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę grupowych zajęć rehabilitacyjnych dla seniorów w roku 2024 w ramach projektu „Wielkopolskie telecentrum opieki”.

### 1. Zamawiający:

**Nabywca:**

Gmina Szczytniki  
Szczytniki 139  
62-865 Szczytniki

**Odbiorca:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczytnikach  
Szczytniki 30  
62-865 Szczytniki

### 2. Przedmiot zamówienia:

- Grupowe zajęcia rehabilitacyjne dla grupy 20-30 seniorów z terenu Gminy Szczytniki. Warsztaty mają odbywać się w sali gimnastycznej w Zespole Szkół w Szczytnikach. Szczegółowy harmonogram wraz z umową ustalony zostanie po wyborze oferty w porozumieniu z Wykonawcą.

### 3. Tryb udzielania zamówienia:

- Warsztaty są dofinansowywane przez Unię Europejską w ramach „Funduszy Europejskich dla Wielkopolskich 2021-2027”.
- Postępowanie odbywa się w języku polskim.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert, bez podania przyczyny oraz do unieważnienia postępowania w dowolnym momencie bez podania przyczyny.
- W przypadku unieważnienia postępowania Wykonawcy nie mają prawa do żadnych roszczeń wobec Zamawiającego.
- Zamówienie zostanie przyznane Wykonawcy, którego oferta spełni wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym i okaże się najkorzystniejsza według określonych kryteriów wyboru.
- Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje Wykonawcę o terminie podpisania umowy.
- Oferentom nie przysługuje zwrot kosztów poniesionych na przygotowanie i złożenie oferty.

### 4. Sposób organizacji szkolenia:

- Przeprowadzenie grupowych zajęć rehabilitacyjnych dla seniorów – uczestników projektu „Wielkopolskie telecentrum opieki”. Zajęcia mają na celu ogólną poprawę kondycji ruchowej, zmniejszenie bądź likwidację dolegliwości bólowych, utrzymanie bądź poprawę sprawności i

- wydolności organizmu, minimalizowanie ryzyka upadków, wspomaganie samodzielności, zapobieganie chorobom cywilizacyjnym (otyłość, choroby układu krążenia).
- Czas trwania pojedynczych warsztatów wynosi do 3 godzin. Przewiduje się zorganizowanie 4 warsztatów w miesiącu.
  - Rekrutacja uczestników oraz zapewnienie miejsca realizacji szkoleń leży w gestii Zamawiającego, a szkolenia będą odbywać się w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego w Szczytnikach.
  - Na prośbę Wykonawcy, Zamawiający zapewni niezbędne wyposażenie do części warsztatowej.

Okres realizacji usług od 01.08.2024-31.12.2024

#### **5. Kryterium wyboru wykonawcy stanowi cena.**

- Po wybraniu najkorzystniejszych ofert zamawiający skontaktuje się wyłącznie z wybranym oferentem.

#### **6. Warunki realizacji zamówienia**

- Na realizację zamówienia Zamawiający podpisze z Wykonawcą umowę
- Termin realizacji zamówienia ustala się **do dnia 31 grudnia 2024 r.**
- Wykonawca w ciągu 7 dni kalendarzowych liczonych od dnia podpisania umowy przedstawi Zamawiającemu:
  1. harmonogram szkolenia, zapewniający terminową realizację zamówienia,
  2. godzinowy program szkolenia uwzględniający „ramowy program szkolenia”,
- Płatność za realizację usługi nastąpi przelewem na konto Wykonawcy, na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury

#### **7. Sposób przygotowania oferty.**

Ofertę cenową należy sporządzić na załączonym druku OFERTA. Ofertę cenową sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem; winna być podpisana przez osobę upoważnioną w tym parafowanie każdej strony.

#### **8. Miejsce i termin złożenia oferty.**

Ofertę cenową złożyć można osobiście u zamawiającego - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczytnikach, 62 -865 Szczytniki 30 lub pocztą na powyższy adres lub na adres e-mail [agobelna@gopsszczytniki.pl](mailto:agobelna@gopsszczytniki.pl), [mtulacz@gopsszczytniki.pl](mailto:mtulacz@gopsszczytniki.pl).

**Ofertę należy złożyć do dnia 16.07.2024r. do godz. 13.00.**

**Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane (decyduje data i godzina wpływu).**

#### **9. Załączniki**

- Formularz ofertowy

KIEROWNIK  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

*Danuta Kupaj*