



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Tomaszowskie Centrum Usług Społecznych” nr RPLD.09.02.01-10-C002/17
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

POWIATOWE
Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Św. Antoniego 41
97-200 Tomaszów Maz
tel. 44 725-14-60
PCPR.III.3711.5.2019

Tomaszów Maz., 18.12.2019 r.

ROZEZNANIE RYNKU

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Mazowieckim zaprasza do złożenia oferty na **prowadzenie wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego** w ramach projektu „Tomaszowskie Centrum Usług Społecznych” nr RPLD.09.02.01-10-C002/17 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020

ZAMAWIAJĄCY

I. Nazwa i adres zamawiającego

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Św. Antoniego 41
97 – 200 Tomaszów Maz.
NIP 773-20-93-507 REGON 590653529

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II. Rodzaj i przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zatrudnienie dwóch osób do prowadzenie wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego.

III. Szczegółowy przedmiot zamówienia obejmuje:

Zleceniobiorca nr 1:

- 1) nieodpłatne udostępnienie beneficjentom sprzętu wskazanego we wniosku, zaświadczeniu lekarskim oraz w umowie wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego,
- 2) weryfikowanie dokumentacji uprawniającej do korzystania ze wskazanego sprzętu rehabilitacyjnego,
- 3) udzielanie nieodpłatnych informacji i porad w zakresie korzystania z udostępnionego sprzętu, jego przechowywania oraz konserwacji,
- 4) przekazywanie sprzętu bezpiecznego w użytkowaniu i sprawnego technicznie,
- 5) prowadzenie dokumentacji i ewidencji związanej z wypożyczeniem sprzętu.
- 6) kontrola zwracanego sprzętu, w celu ustalenie czy nie doszło do jego uszkodzenia.
- 7) dbanie o czystość wypożyczalni oraz znajdujące się w niej sprzętu,



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Tomaszowskie Centrum Usług Społecznych” nr RPLD.09.02.01-10-C002/17
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

- 8) współpraca z zespołem realizującym projekt „Tomaszowskie Centrum Usług Społecznych”.

Zleceniobiorca nr 2:

- 1) nieodpłatne udostępnienie beneficjentom sprzętu wskazanego we wniosku, zaświadczeniu lekarskim oraz w umowie wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego,
- 2) udzielanie nieodpłatnych informacji i porad w zakresie korzystania z udostępnionego sprzętu, jego przechowywania oraz konserwacji,
- 3) przekazywanie sprzętu bezpiecznego w użytkowaniu i sprawnego technicznie,
- 4) montaż sprzętu rehabilitacyjnego w postaci łóżka rehabilitacyjnego w miejscu zamieszkania Wypożyczającego,
- 5) kontrola zwracanego sprzętu, w celu ustalenie czy nie doszło do jego uszkodzenia.
- 6) współpraca z zespołem realizującym projekt „Tomaszowskie Centrum Usług Społecznych”.

V. Wymagany termin realizacji zamówienia:

Realizacja zamówienia planowana jest w okresie od stycznia 2020 do lutego 2021 r. w łącznym wymiarze po 10 godzin miesięcznie każdy z pracowników.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu i czasu realizacji przedmiotu zamówienia.

VI. Proponowana forma zatrudnienia: umowa zlecenie.

VII. Miejsce realizacji zamówienia:

Dom Pomocy Społecznej nr 2
ul. Jana Pawła II 37
97 – 200 Tomaszów Maz.

VIII. Warunki udziału w postępowaniu

1. Wykształcenie minimum średnie.
2. Doświadczenie w obsłudze sprzętu rehabilitacyjnego.
3. Kandydat nie był skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
4. Wykonawca jest dyspozycyjny w zaplanowanym terminie i zaplanowanych przez Zamawiającego godzinach realizacji zamówienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
5. Posiada pełną zdolność do czynności prawnych i korzystania w pełni z praw publicznych,
6. Nie posiadają przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji przedmiotu zamówienia.



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Tomaszowskie Centrum Usług Społecznych” nr RPLD.09.02.01-10-C002/17
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

7. W postępowaniu nie mogą brać udziału Wykonawcy, którzy są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

IX. Wymagane dokumenty:

1. Oświadczenie po posiadaniu co najmniej średniego wykształcenie.
2. Oświadczenie o spełnianiu wymagań określonych w zapytaniu.
3. Oświadczenie kandydata złożone pod odpowiedzialnością karną, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych.
4. oświadczenie kandydata zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji – zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

X. Termin i miejsce składania dokumentów: Wymagane dokumenty można składać:

- osobiście, pocztą tradycyjną lub kurierem w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Mazowieckim, ul. Św. Antoniego 41, pok. 27, w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Prowadzenie wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego”.
- poczta elektroniczną na adres e-mail: zamowienia@pcpr-tm.pl

w terminie do dnia **27 grudnia 2019 r.**

XI. Informacje dodatkowe:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny, na każdym etapie postępowania;
Dodatkowych informacji udziela Pani Marzena Biernacka, tel. 44 725 14 60 w godzinach urzędowania PCPR 7:30 – 14:30, e-mail: rehabilitacja@pcpr-tm.pl

XII. Kryteria oceny ofert:

1. Ocenie nie podlegają oferty niekompletne i złożone po wyznaczonym terminie oraz w niewłaściwy sposób.
2. Ocenie merytorycznej podlegać będą jedynie oferty spełniające kryteria określone w niniejszym zapytaniu.
3. Oferowana cena powinna zostać przedstawiona w podziale na cenę brutto za jedną godziną zegarową realizacji usługi oraz cenę brutto za całość zamówienia zgodnie z załączonym formularzem ofertowym.
4. Końcowa ocena oferty zostanie złożona z następujących kryteriów:
- Oferowana cena brutto za całość zamówienia – 100% (max. 100 punktów)



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Tomaszowskie Centrum Usług Społecznych” nr RPLD.09.02.01-10-C002/17
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

5. Obliczenie oceny oferty w ramach kryteriów nastąpi wg. następującego wzoru:

$$\frac{\textit{najniższa oferowana cena brutto zamówienia}}{\textit{oferowana cena brutto zamówienia}} \times 100$$

Z up. Zarządu Powiatu
DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Tomaszowie Maz
mgr Jan Andrzej Wieckowski



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



POWIATOWE
Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Św. Antoniego 41
97-200 Tomaszów Maz
tel. 44 725-14-60

Projekt „Tomaszowskie Centrum Usług Społecznych” nr RPLD.09.02.01-10-C002/17
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

FORMULARZ OFERTOWY

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwisko i imię:

Adres:

Numer telefonu:

1. Niniejszym składam ofertę naprowadzenie wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego dla uczestników projektu „Tomaszowskie Centrum Usług Społecznych” nr RPLD.09.02.01-10-C002/17, na następujących warunkach:

Zleceniobiorca nr 1

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę zegarową (60 minut), po uwzględnieniu wszystkich kosztów:

..... zł. (słownie:
.....)

Łączna kwota brutto za całość zamówienia, po uwzględnieniu wszystkich kosztów:

..... zł. (słownie:
.....)

Zleceniobiorca nr 2

Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę zegarową (60 minut), po uwzględnieniu wszystkich kosztów:

..... zł. (słownie:
.....)

Łączna kwota brutto za całość zamówienia, po uwzględnieniu wszystkich kosztów:

..... zł. (słownie:
.....)

2. Oświadczam, iż:

- a. Akceptuję i spełniam warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym stanowiącym podstawę niniejszej oferty.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Tomaszowskie Centrum Usług Społecznych” nr RPLD.09.02.01-10-C002/17
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

- b. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.
- c. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu.
- d. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- e. Otrzymałem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
- f. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, informuję iż dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą.
- g. Spełniam wymagania stawiane oferentom.
- h. Zamówienie zostanie wykonane w terminie określonym w niniejszym zapytaniu i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
- i. W cenie brutto za realizację usługi zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.
- j. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystania w pełni z praw publicznych oraz nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji przedmiotu zamówienia.
- k. Zobowiązuję się do stosowania wytycznych programowych.
- l. Nie jestem podmiotem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
- m. Zostałem poinformowany, że:
Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) informuję, iż:
1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Mazowieckim; 97-200 Tomaszów Maz., ul. Św. Antoniego 41,
2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@pcpr-tm.pl; 44 725 14 60 wew. 425
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez niezbędny okres do realizacji ww. celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie
7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

.....
Data i podpis Wykonawcy