

Rzeszów, dnia 22 grudnia 2015 roku

### **Szanowni Państwo!**

W związku z realizacją projektu pn. „Ośrodek Terapeutyczny SOLIS RADIUS”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu XIII, realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie numer ZZO/000071/09/D z dnia 18 marca 2014 r., Zarząd Rzeszowskiego Stowarzyszenia na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych i Autystycznych SOLIS RADIUS w Rzeszowie zwraca się z zapytaniem ofertowym na przeprowadzenie zajęć terapeutycznych na basenie dla beneficjentów objętych wsparciem zgodnie z ww. projektem zwanego dalej „projektem”.

#### **I. Nazwa i adres Zamawiającego**

Zarząd Rzeszowskiego Stowarzyszenia na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych  
i Autystycznych SOLIS RADIUS w Rzeszowie  
ul. Saska 56  
35 – 630 Rzeszów

#### **II. Tryb udzielenia zamówienia**

Zamówienie udzielane jest w trybie zapytania ofertowego. Zamawiający nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

#### **III. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Zajęcia terapeutyczne mają charakter indywidualny, realizowane są metodami dobranymi do rodzaju i stopnia zaburzenia.
2. Zajęcia, są realizowane w bloku 45 minutowym, w wymiarze określonym na początku każdego miesiąca przez koordynatora zajęć i grup terapeutycznych, w

obiekcie basenowym wskazanym przez Zleceniodawcę na terenie miasta Rzeszowa, a w tym:

- współpraca w zakresie ustalania terminów realizacji zajęć oraz ewentualnych zmian,
- uzupełnianie na bieżąco obowiązującej dokumentacji terapeutycznej oraz ewidencji zajęć wg ustaleń Zleceniodawcy w tym *Kierownika Projektu Ośrodek Terapeutyczny SOLIS RADIUS*, która stanowi podstawę do rozliczenia zrealizowanych godzin terapii.

3. W realizację jednego zajęcia jest zaangażowany jeden terapeuta.

4. Kwalifikacje prowadzącego zajęcia:

- 1) Instruktor w dyscyplinie sportu: PŁYWANIE;
- 2) Ukończone studia wyższe na kierunku:
  - a) wychowanie fizyczne w specjalności gimnastyka korekcyjno – kompensacyjna w zakresie nauczania wychowania fizycznego, i/lub;
  - b) wychowanie fizyczne w specjalności nauka wychowania fizycznego oraz rehabilitacji, i/lub;
  - c) fizjoterapia
- 3) wykazanie się doświadczeniem w prowadzeniu zajęć terapeutycznych z osobami z autyzmem w placówkach specjalistycznych zajmujących się edukacją i terapią osób z autyzmem.

#### IV. Warunki udziału w postępowaniu

1. Zamówienie nie może zostać udzielone podmiotom powiązanim osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności poprzez:
  - 1) uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - 2) posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
  - 3) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - 4) pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. Potencjalny Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:
  - 1) oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych, o których mowa w ust. 1 stanowiące załącznik nr 2 do zapytania;
  - 2) kserokopię legitymacji instruktora sportu w dyscyplinie: pływanie potwierdzającej kwalifikacje określone w części III. pkt 4 ppkt 1;
  - 3) kserokopię dyplomu(ów) ukończenia studiów wyższych, potwierdzającego (cych) kwalifikacji określone w części III. pkt 4 ppkt 2;

- 4) dokument potwierdzający doświadczenie w realizacji zajęć terapeutycznych z osobami z autyzmem w placówkach specjalistycznych zajmujących się edukacją i terapią osób z autyzmem.
  - 5) Oświadczenie dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych stanowiące załącznik nr 3 do zapytania (nie dotyczy osób zatrudnionych w Stowarzyszeniu SOLIS RADIUS – Rzeszów w ramach umowy o pracę).
3. Potencjalny wykonawca zobowiązany jest do osobistego wykonywania przedmiotu umowy.

#### V. Termin realizacji zamówienia

Zlecenie przeprowadzenia zajęć rehabilitacyjnych dla beneficjentów objętych wsparciem w ramach projektu *obejmuje okresy:*

*od stycznia 2016 r. do marca 2016 r. (umowa od stycznia 2016)*

*od kwietnia 2016 r. do marca 2017 r. (umowa od kwietnia 2016 z zastrzeżeniem część VIII. pkt 4)*

#### VI. Termin i sposób składania ofert

1. Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania wraz z wymaganymi dokumentami w dni powszednie w godz. od 8.00 do 16.00, w siedzibie Zamawiającego w terminie do **31 grudnia 2015 r.** do godziny 10.00. W przypadku skierowania oferty poprzez przesłanie listem lub za pomocą kuriera, liczy się data wpłynięcia oferty do Zamawiającego.
2. Oferta i załączniki powinny być podpisany przez oferenta.
3. Kserokopie dokumentów winny być stwierdzone za zgodność z oryginałem przez oferenta.
4. Jeżeli złożone dokumenty wymagają uzupełnienia lub wyjaśnienia, Zamawiający, o ile uzna to za konieczne, może wyznaczyć dodatkowy termin na złożenie uzupełnień lub wyjaśnień.

#### VII. Kryterium wyboru oferty

Zamawiający dokona oceny ofert „X” na podstawie kryterium: cena „C” + doświadczenie w ilości ośrodków: „D”

$$X = C + D$$

Maksymalną liczbę 100 punktów w kryterium **C** otrzyma Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę, natomiast pozostali Wykonawcy otrzymają odpowiednio mniejszą liczbę punktów obliczoną zgodnie z poniższym wzorem:

$$C = (K_{Con} / K_{Cob}) \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie

$$K_{Con} = K_B + K_P$$

$$K_{Cob} = K_B + K_P$$

$$K_P = fe + fr + w + fp$$

$K_{Con}$  – koszt całkowity oferty najtańszej

$K_{Cob}$  – koszt całkowity oferty badanej

$K_B$  – koszt brutto oferty

$K_P$  – koszty pracodawcy obliczone na podstawie ceny brutto oferty

$fe$  – ubezpieczenie emerytalne: 9,76%  $K_B$

$fr$  – ubezpieczenie rentowe: 6,50%  $K_B$

$w$  – ubezpieczenie wypadkowe: 0,84%  $K_B$

$fp$  – fundusz pracy: 2,45%  $K_B$

Najkorzystniejsza oferta w odniesieniu do tego kryterium może uzyskać maksimum 100 pkt

W kryterium **D** nie określa się maksymalnej liczby punktów. Liczba punktów zależy od doświadczenia w realizacji zajęć terapeutycznych z osobami z autyzmem w danej ilości placówek specjalistycznych zajmujących się edukacją i terapią osób z autyzmem.

Za wykazanie się doświadczeniem „D” w realizacji zajęć terapeutycznych z osobami z autyzmem w jednej placówce specjalistycznej zajmującej się edukacją i terapią osób z autyzmem oferent otrzyma 10 pkt.

## VIII. Postanowienia końcowe

1. O wyborze oferty Zamawiający powiadomi drogą e-mailową niezwłocznie wszystkie podmioty, które złożyły oferty.
2. Zamawiający odrzuci ofertę, która:
  - 1) nie zawiera wymaganych oświadczeń lub dokumentów
  - 2) Jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego.

3. Z Wykonawcą, który przestawi najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa.
4. Zamawiający zastrzega, iż w przypadku, gdy nie otrzyma zaplanowanej ilości środków na III okres realizacji projektu tj.: od 01.04.2016 do 31.03.2017 (np. ze względu na zmniejszenie przyznanych środków lub kosztów), uprawniony jest do nie zawarcia umowy na ww. okres realizacji projektu.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zmian warunków zapytania ofertowego w uzasadnionych przypadkach, a także jego odwołania oraz zakończenia postępowania bez wyboru ofert, w szczególności w przypadku, gdy wartość oferty przekracza wielkość środków przeznaczonych przez Zamawiającego na sfinansowanie zamówienia, a negocjacje przeprowadzone nie doprowadziły do uzyskania ceny mieszczącej się w zakresie cenowym przeznaczonym przez Zamawiającego na realizację zamówienia.
6. W przypadku, gdy kilka złożonych ofert przedstawiać będzie taką samą cenę i będzie to cena najniższa, Zamawiający podejmie negocjacje z Wykonawcami, którzy złożyli takie oferty. Wynegocjowanie ceny najniższej prowadzić będzie do zawarcia umowy z Wykonawcą, z zastrzeżeniem pkt 4 powyżej.
7. Zamawiający nie przewiduje postępowania odwoławczego od wyboru oferty.
8. Załączniki do zapytania ofertowego stanowią:
  - 1) Formularz ofertowy – załącznik nr 1,
  - 2) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – załącznik nr 2,
  - 3) Oświadczenie dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych – załącznik nr 3
9. Wyjaśnienia i informacje dotyczące zapytania ofertowego można uzyskać pod nr telefonicznym 513 071 130.

SOLIS RADIUS  
Rzeszowskie Stowarzyszenie Na Rzecz Dzieci  
Niepełnosprawnych i Autystycznych  
35-630 Rzeszów, ul. Saska 56  
tel. 691 587 945 NIP 813-31-15-580

WICEPREZES

2 Jacek Józef Babis

SKARBNIK

Arkadiusz Sypień