

Drohiczyn, dn. 19.12.2024r.
miejsowość i data

**MIEJSKO GMINNY
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W DROHICZYNIE**
17-312 Drohiczyn, ul. Warszawska 12
tel./fax (085) 6558323

MGOPS.26.4.2024

ZAPYTANIE OFERTOWE

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Drohiczynie z siedzibą przy ul. Warszawskiej 12 w Drohiczynie, zwraca się do Państwa z prośbą o przedstawienie swojej oferty na realizację zadania pn.

„Przeprowadzenie terapii ruchowej dla uczestników Centrum Opiekuńczo - Mieszkalnego w Putkowicach Nadolnych w 2025 r.”

poprzez wypełnienie formularza załączonego do niniejszego zapytania ofertowego zgodnie z poniższymi wymaganiami:

1. Przedmiot zamówienia:

- a) Terapia ruchowa ma charakter korekcyjno – sportowo – rekreacyjny, której celem jest rozwijanie sprawności fizycznej. Zajęcia ruchowe o umiarkowanym wysiłku, przystosowane do wieku i stopnia sprawności, ukierunkowane na ćwiczenia rehabilitacyjne.
- b) Forma zajęć – warsztaty/ćwiczenia w liczbie godzin odpowiadającej potrzebom uczestników Centrum Opiekuńczo – Mieszkalnego – Zamawiający zobowiązuje się do informowania Wykonawcy o potrzebie przeprowadzenia zajęć co najmniej 3 dni przed planowanym terminem.
- c) Liczba osób – 21 os. – osoby niepełnosprawne z orzeczeniem o znacznym lub o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
- d) Miejsce realizacji: Centrum Opiekuńczo – Mieszkalne w Putkowicach Nadolnych; Putkowice Nadolne 43, gm. Drohiczyn;
- e) Wykonawca, w ramach realizacji zadania zobowiązany jest w szczególności do:

- Prowadzenia zajęć ruchowych w zakresie treningu relaksacyjnego i rozwoju psychomotorycznego;
- Prowadzenia terapii ruchowej zgodnie z opracowanym programem i planem pracy, w tym ćwiczenia indywidualne oraz grupowe

Ponadto:

- Prowadzenie zajęć, z udziałem wszystkich uczestników, zmierzających do poprawienia ogólnej sprawności,
- Prowadzenie zajęć z zakresu choreoterapii,
- Prowadzenie czynności edukacyjnych dotyczących zagadnień sprawności ruchowej oraz promujących aktywny sposób życia,
- Prowadzenie treningów funkcjonowania w codziennym życiu, treningów umiejętności interpersonalnych i rozwiązywania problemów,
- Prowadzenie dokumentacji indywidualnej i zbiorczej uczestników zajęć,

f) Zamawiający zapewnia:

- Miejsce/salę do prowadzenia zajęć;
- Materiały oraz sprzęt niezbędny do prowadzenia zajęć;

2. Nazwa i kod CVP

Usługi rehabilitacyjne – 85312500-4

3. Warunki udziału Wykonawcy w postępowaniu:

Zamawiający wymaga, aby osoba prowadząca terapię ruchową:

- a) Posiadała wykształcenie wyższe magisterskie;
- b) Posiadała co najmniej 12-sto miesięczne doświadczenie zawodowe, w okresie od grudnia 2021 r. do grudnia 2024 r, polegające na wykonywaniu pracy bezpośrednio obejmującej czynności opisane w przedmiocie zamówienia;
- c) Uprawnienia instruktora rekreacji ruchowej;

4. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2025 r.

5. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty i sposób ich oceny: cena - 100%;

6. Wykaz wymaganych dokumentów:

- a) Formularz oferty – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego (podpisany własnoręcznie przez Wykonawcę bądź osoby uprawnione);
- b) Wykaz doświadczenia – załącznik nr 2 do zapytania ofertowego (podpisany własnoręcznie przez Wykonawcę bądź osoby uprawnione);
- c) Poświadczenie wykształcenia wyższego – kserokopie dyplomów;
- d) Kserokopia poświadczenia uprawnień instruktora rekreacji ruchowej;

7. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego:

P. Irmina Arcichowska – Lech – tel. 85-655-83-23 w godz. 8⁰⁰ - 15⁰⁰

8. Termin do którego należy składać oferty: 27. 12. 2024r.r. do godz. 12.00. Prosimy o uzupełnienie i złożenie we wskazanym terminie niezbędnych dokumentów.

9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim. Oferta powinna składać się z załączników dołączonych do Zapytania Ofertowego

10. Miejsce złożenia oferty:

a) Formularz ofertowy można złożyć osobiście w siedzibie Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Drohiczynie ul. Warszawska 12, 17-312 Drohiczyn lub przesać skan za pomocą poczty elektronicznej na adres mgops-drohiczyn@bialystok.home.pl

b) Koperta winna być zaadresowana w następujący sposób:

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Drohiczynie

Ul. Warszawska 12, 17-312 Drohiczyn

„ Oferta na przeprowadzenie terapii ruchowej dla uczestników Centrum Opiekuńczo Mieszkalnego w Putkowicach Nadolnych” w 2025r.”

c) Decyduje data i godzina wpływu oferty.

d) Koperta winna być opatrzona dokładną nazwą i adresem Dostawcy.

11. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez dokonania wyboru, jeżeli:

a) nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu,

b) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Ponadto Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania postępowania w każdej chwili do dnia zawarcia umowy bez podania przyczyny. W takiej sytuacji Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności.

Bożena Renda

Kierownik MGOPS w Drohiczynie