



Goczałkowice-Zdrój, 09.08.2016r.

(pieczęć Zamawiającego)

### ZAPYTANIE OFERTOWE NR 3/2016

#### Realizacja dodatkowych zajęć wyrównujących deficyty z logopedii i gimnastyki korekcyjnej w ramach projektu „Nowe przedszkolaki i rozwój dzieci w Niepublicznym Przedszkolu MAJA”

##### Informacje ogólne

1. Realizatorem Projektu „Nowe przedszkolaki i rozwój dzieci w Niepublicznym Przedszkolu MAJA” jest NZOZ MEDIDENT dr n.med. Agnieszka Homa-Kurczab NIEPUBLICZNY ŻŁOBEK MAJA Agnieszka Homa-Kurczab NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE MAJA Agnieszka Homa-Kurczab.
2. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020, dla osi priorytetowej XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, dla działania: 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie, równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, dla poddziałania: 11.1.3. Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej.

##### Wspólny słownik zamówień (CPV): 80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe

###### 1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Nazwa: NZOZ MEDIDENT dr n.med. Agnieszka Homa-Kurczab NIEPUBLICZNY ŻŁOBEK MAJA Agnieszka Homa-Kurczab NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE MAJA Agnieszka Homa-Kurczab  
Siedziba: Goczałkowice-Zdrój, ul. Stefana Żeromskiego 2A  
NIP: 5471261257

###### 2. Data ogłoszenia zapytania ofertowego: 09 sierpnia 2016r.

###### 3. Data złożenia oferty: do dnia 17 sierpnia 2016 r. do godz. 12.00 (liczy się data i godzina wpłynięcia oferty do Zamawiającego).

###### 4. Opis przedmiotu zapytania ofertowego:

Przedmiot zamówienia składa się z II części. Dopuszcza się złożenie ofert częściowych.

###### CZĘŚĆ I - Realizacja dodatkowych zajęć wyrównujących deficyty z logopedii

Forma zajęć – zajęcia indywidualne/grupowe,

Ilość dzieci objętych wsparciem – 14 ( 7 grup po 2 dzieci),

Ilość godzin wsparcia – 336,

1 godzina = 60 min.

###### CZĘŚĆ II - Realizacja dodatkowych zajęć wyrównujących deficyty z gimnastyki korekcyjnej

Forma zajęć – zajęcia grupowe,

Ilość dzieci objętych wsparciem – 12 ( 3 grupy po 4 dzieci),

Ilość godzin wsparcia – 144,

1 godzina = 60 min.

###### 5. Miejsce realizacji usługi: Goczałkowice-Zdrój, ul. Stefana Żeromskiego 2A, zgodnie z harmonogramem przedstawionym przez zamawiającego.

###### 6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od września 2016 do sierpnia 2017 r.

###### 7. Warunki udziału w postępowaniu: uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich stosowania, posiadanie wykształcenia wyższego kierunkowego, przygotowanie do pracy z dziećmi oraz min. roczne



doświadczenie w pracy na stanowisku odpowiednio logopedy/nauczyciela gimnastyki korekcyjnej.

8. Z udziału w postępowaniu wykluczone są osoby powiązane osobowo i kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:
- uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
  - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**9 Kryteria wyboru oferty:**

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria: najniższa cena.

**10. Sposób składania oferty:**

Ofertę należy złożyć na **formularzu ofertowym** (Wzór formularza ofertowego stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego) wraz z **oświadczeniem o braku powiązań** (zgodnie z załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego)

**11. Oferta wraz z załącznikiem może być złożona:**

- w wersji papierowej do siedziby Zamawiającego
- elektronicznie (zeskanowana wersja formy papierowej) na adres mailowy: [agahoma@poczta.onet.eu](mailto:agahoma@poczta.onet.eu).

**10. Postanowienia końcowe**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści niniejszego zapytania. Jeżeli zmiany będą mogły mieć wpływ na treść składanych w postępowaniu ofert Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

**12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez podania uzasadnienia, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.**

W imieniu Zamawiającego

.....

**Załączniki:**

**Załącznik nr 1 – Wzór formularza ofertowego**

**Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań**



**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 3/2016**  
**Formularz ofertowy**

.....  
miejsowość, data

**Formularz ofertowy**

<b>PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA</b>	<b>Realizacja dodatkowych zajęć wyrównujących deficyty z logopedii i gimnastyki korekcyjnej w ramach projektu „Nowe przedszkolaki i rozwój dzieci w Niepublicznym Przedszkolu MAJA”</b>
<b>ZAMAWIAJĄCY</b>	NZOZ MEDIDENT dr n.med. Agnieszka Homa-Kurczab NIEPUBLICZNY ŻŁOBEK MAJA Agnieszka Homa-Kurczab NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE MAJA Agnieszka Homa-Kurczab, Goczałkowice-Zdrój, ul. Stefana Żeromskiego 2A NIP: 5471261257
<b>WYKONAWCA (pełna nazwa, adres, NIP, REGON, telefon, faks, e-mail )</b>	
<b>TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ</b>	<b>30 dni</b> bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem ostatecznego terminu składania oferty
	<b>Kwota w PLN z VAT za 1 godz. zajęć</b>
<b>CZĘŚĆ I - Realizacja dodatkowych zajęć wyrównujących deficyty z logopedii</b>	
<b>CZĘŚĆ II - Realizacja dodatkowych zajęć wyrównujących deficyty z gimnastyki korekcyjnej</b>	

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż dane zawarte w dołączonych załącznikach są zgodne z prawdą.

.....  
( data )

.....  
( pieczęć i podpis osoby upoważnionej)



---

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 3/2016**  
**Oświadczenie o braku powiązań**

## Oświadczenie

Nazwa wykonawcy

.....

.....

Adres

.....

.....

Składając ofertę na **realizację dodatkowych zajęć wyrównujących deficyty z logopedii i gimnastyki korekcyjnej w ramach projektu „Nowe przedszkolaki i rozwój dzieci w Niepublicznym Przedszkolu MAJA”** współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam, że:

- posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiadam wiedzę i doświadczenie,
- dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
- zapoznałem się z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz zobowiązuję się zrealizować usługę objętą niniejszym postępowaniem zgodnie z postanowieniami w/w dokumentu pod rygorem zwrotu otrzymanego wynagrodzenia.

.....  
( data )

.....  
( pieczęć i podpis osoby upoważnionej)