



ZAPYTANIE O SZACOWANIE WARTOŚCI

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Chojnicach przy
ul. Plac Niepodległości 7 zwraca się z prośbą o oszacowanie wartości zamówienia
polegającego na:**

**Rehabilitant/ fizjoterapeuta dla osób niesamodzielnych w ramach projektu
„Rozwój usług społecznych w ramach Gminnego Programu Rewitalizacji
Miasta Chojnice”**

Przedstawione zapytanie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu Ustawy Prawo zamówień publicznych. Informacja ta ma na celu wyłącznie rozpoznanie rynku i uzyskanie wiedzy na temat kosztów.

CPV - 85142100-7 – usługi fizjoterapii

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie **usługi polegającej na prowadzeniu gimnastyki (grupowej i indywidualnej) z osobami niesamodzielnymi przez rehabilitanta/ fizjoterapeutę.**
2. Usługą objętych zostanie 20 Uczestników Projektu z terenu miasta Chojnice – dzielnicy Rewitalizacji, w okresie 1.11.2020 – 31.07.2022.
3. Usługa będzie świadczona w siedzibie Punktu Opieki Diennej, tj. ul. Dworcowa 12, 89 – 600 Chojnice, 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku po 2 godziny każdego dnia, w godzinach 8.00 – 15.00
4. Usługa będzie realizowana w wymiarze 44 godzin miesięcznie.

W roku 2020 – łącznie - 88 godzin, w roku 2021 – 528 godzin, w roku 2022 – 308 godzin.
Łącznie – 924 godziny.
5. Usługa może być prowadzona przez:



a) rehabilitanta/ fizjoterapeuty - absolwenta średniej szkoły medycznej, studiów licencjackich lub magisterskich, o kierunkach: rehabilitacja lub fizjoterapia. Osoba posiadająca doświadczenie w zakresie prowadzenia rehabilitacji.

6. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Realizacja zamówienia: w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31.07.2022r.

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.

- a) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy posiadający uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- b) Posiadający niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- c) Znajdujący się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

8. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY- OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- a) Oferta winna być złożona w formie pisemnej i napisana w języku polskimi w sposób trwały np. na maszynie do pisania lub komputerze. Zamawiający dopuszcza ręczne, czytelne wypełnianie formularzy ofertowych.
- b) Dopuszcza się składanie oferty w postaci elektronicznej.
- c) Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz opisem:

**Szacowanie wartości zamówienia – Rehabilitant/ fizjoterapeuta dla osób
niesamodzielných
w ramach projektu
„Rozwój usług społecznych w ramach Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta
Chojnice”**

- d) Jeśli wykonawca składa ofertę w postaci elektronicznej powyższy opis należy umieścić w



temacie wiadomości.

9. DODATKOWE INFORMACJE.

Zamawiający do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami upoważnia Panią Elżbietę Szczepańską.

9. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- a) Oferty należy składać osobiście, pocztą, kurierem - decyduje data otrzymania oferty przez Zamawiającego - w zamkniętych kopertach, w budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chojnicach, ul. Plac Niepodległości 7 lub na adres poczty elektronicznej: dyrektor@mopschojnice.pl
- b) Termin składania ofert upływa dnia 23.09.2020 r.

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
mgr Elżbieta Szczepańska



Załącznik nr 2

Formularz cenowy usługi
Rehabilitant/ fizjoterapeuta dla osób niesamodzielnych

.....
Nazwa Wykonawcy

Wartość szacunkowa netto i brutto usługi

Usługa	Wartość szacunkowa netto	Wartość szacunkowa brutto
Rehabilitant/ fizjoterapeuta osoby niesamodzielnej		

Łączna wartość brutto całego przedmiotu zamówienia:

.....

.....
podpis