

ZAPYTANIE OFERTOWE
z dnia 05.04.2019 r.

1. Nazwa, adres i dane teleadresowe Zamawiającego.

Zamawiający:	
Nazwa	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Policach
Forma prawna	Jednostka samorządowa
Numer REGON	811781372
Numer NIP	8512557218
Dane teleadresowe Zamawiającego:	
Adres do korespondencji	ul. Szkolna 2, 72-010 Police
E-mail	sekretariat@pcpr.police.pl
Tel.	91 4240700
Godziny pracy	Pon. 7.30-16.00, wt.-czw. 7:30 – 15:30, piątek 7:30-15:00
Osoba do kontaktu (przedstawiciel Zamawiającego)	Anna Pinińska-Sosna Tel. 91 4240700 w. 202

2. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie zajęć z zakresu dietetyki oraz udzielenie 36 indywidualnych porad wychowankom dwóch Domów Dziecka:

1. zapoznanie z zasadami pełnowartościowego odżywiania w zależności od indywidualnych potrzeb,
2. przygotowywania 10-dniowych jadłospisów (dekadówek) zgodnie z zasadami zdrowego żywienia w zależności od indywidualnych potrzeb.

3. Warunki udziału w postępowaniu

1. Posiadanie uprawnień i kwalifikacji (wykształcenie wyższe dietetyczne lub pokrewne),
2. Minimum 2 – letnie doświadczenie w pracy jako dietetyk, w tym doświadczenie w układaniu jadłospisów w żywieniu zbiorowym.

Zapytanie kierowane jest do osób fizycznych, nie prowadzących działalności gospodarczej oraz osób i podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, przy czym usługi muszą być świadczone osobiście przez imiennie wskazana osobę.

4. Miejsce realizacji zamówienia

Usługi realizowane będą w placówce opiekuńczo wychowawczej Domu Dziecka w Tanowie, ul. Szczecińska 2 oraz w placówce opiekuńczo wychowawczej Domu Dziecka w Policach, ul. Kresowa 26, przy szacowaniu wartości wynagrodzenia koszt dojazdu do odbiorców usługi na terenie powiatu Polickiego należy wliczyć do ceny oferty.

5. Kryteria oceny oferty oraz informacja o wagach punktowych lub procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny oferty.

Cena 100%

6. Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium oceny oferty.

Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o podaną cenę.

Zamawiający oceni i porówna tylko te oferty, które odpowiadają treści i wymogom niniejszego zapytania ofertowego.

Wykonawca w oparciu o opis przedmiotu zamówienia, ustali cenę oferty.

7. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie dwóch zajęć/szkoleń z zakresu dietetyki oraz udzielenie 36 indywidualnych porad wychowankom dwóch Domów Dziecka:

1. zapoznanie z zasadami pełnowartościowego odżywiania i rozpoznanie indywidualnych potrzeb wychowanków,
2. przygotowywania 10-dniowych jadłospisów (dekadówek) zgodnie z zasadami zdrowego żywienia w zależności od indywidualnych potrzeb.

8. Termin składania ofert

Do 19 kwietnia 2019 r. do godziny 15.00

9. Termin realizacji oraz warunki umowy

Forma umowy: umowa zlecenia.

Okres realizacji: od dnia podpisania umowy do 31.12.2019 r., z opcją przedłużenia aneksem na kolejne lata budżetowe, pod warunkiem zabezpieczenia środków w budżecie oraz możliwością zmiany ceny w kolejnych latach w zależności od zmiany warunków rynkowych.

10. Warunku płatności

1. Zamawiający dokona zapłaty za świadczoną usługę w ciągu 14 dni od momentu wpłynięcia do siedziby PCPR w Policach wystawionej faktury/ rachunku.
2. Rozliczenie wykonywania zamówienia następować będzie :
 - a) Na podstawie karty czasu pracy, poświadczającej łączny czas pracy, przeznaczonej na wykonanie zlecenia w każdym Domu Dziecka.
 - b) Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia listy obecności na zajęciach.

11. Informacje o możliwości składania ofert częściowych

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

12. Wykaz dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do złożenia wraz z ofertą

Formularz oferty, który stanowi załącznik do zapytania ofertowego.

13. Termin związania ofertą.

Termin związania ofertą upływa po 30 dniach licząc od terminu składania ofert.

14. Złożenie oferty

Złożenie oferty na załączonym formularzu oferty w terminie do dnia 19.04.2019 r. do godziny 15.00 w jednej z następujących form:

- pocztą elektroniczną: sekretariat@pcpr.policie.pl,
- pocztą tradycyjną/osobiście: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Szkolna 2, 72-010 Police (liczy się data wpływu oferty).

*Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzinie w Policach
Beata Karlińska*

Data:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na prowadzone zapytanie ofertowe z dnia 05.04.2019 r.

Dane Wykonawcy:

.....

.....

.....

Tel.

e-mail:

Osoba do kontaktu:

Oświadczam, że oferuję następujący przedmiot zamówienia:

Przeprowadzenie zajęć z zakresu dietetyki oraz udzielenie indywidualnych porad 36 wychowankom dwóch Domów Dziecka oraz przygotowywanie jadłospisów zgodnie z zasadami zdrowego żywienia w zależności od indywidualnych potrzeb,

Cena brutto za wykonywania usługi –zł.

Oświadczam, że Oferent posiada odpowiednie uprawnienia, wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią zapytania ofertowego, uzyskałam/em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

.....

Podpis