



**BOLESŁAWIECKI KLUB
AMAZONEK**



Bolesławiecki Klub Amazoniek ul. Staroszkolna 6c, 59-700 Bolesławiec
Tel. kom. 662-841-177

Bolesławiec, dn. 22.02.2016 r.

Zaproszenie do składania ofert 3/Luty/2016

Dotyczy: Prowadzenia masażu limfatycznych dla osób niepełnosprawnych po chorobach onkologicznych w siedzibie Zleceniodawcy w ramach realizacji projektu: „Limfatyczna pomoc 2016” współfinansowany ze środków Gminy Wiejskiej w Bolesławcu.

Zamawiający:

Bolesławiecki Klub Amazoniek
Ul. Staroszkolna 6c
59-700 Bolesławiec

Opis przedmiotu zamówienia:

1. Wykonanie masażu limfatycznych suchych w siedzibie zleceniodawcy. Zakres obejmuje wykonanie 100 masażu w siedzibie Zleceniodawcy. Masaże obejmują kilka osób w seriach wykonywanych po kilka masażu dla osoby przez kolejne dni. Termin wykonania IV – XII 2016 roku. Na masaż należy przeznaczyć 1 godzinę zegarowa.
2. Wykonawca zobowiązuje się do reagowania na niewłaściwe reakcje fizyczne uczestników masażu, blokady fizyczne przepływu limfy oraz niepokojące reakcje organizmu np. ból.
3. Wykonawca właściwie traktuje osoby niepełnosprawne ze szczególnym uwzględnieniem ich intymności podczas zabiegu.
4. Wykonawca podpisuje i wypełnia listy obecności uczestników masażu.

Uprawnienia wykonawcy:

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy:

- a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności.
- b) posiadają niezbędne doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi po mastektomii i innych zabiegach onkologicznych.
- c) pracują czynnie w zawodzie od 6 lat.
- d) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Kryterium oceny ofert:

1. Cena usługi –100 %.
2. Nie przewidujemy przedpłaty.
3. Zapłata po wykonaniu usługi przelewem na wskazane konto do 14 dni po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego pracy i po wystawieniu i dostarczeniu faktury.

Opis sposobu przygotowania ofert:

W odpowiedzi na zamówienie:

- 1) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 2) Ofertę składa się w języku polskim, w formie pisemnej podając cenę brutto jednostkową za spotkanie wg. Załącznika nr 1.
- 3) Załącznik nr 2: Oświadczenie o spełnianiu uprawnień Wykonawcy zgodnie z ofertą.
- 4) Ponadto oferent składa dokumenty (wg. uznania) do sprawdzenia jego uprawnień zawodowych i doświadczenia (CV, referencje z załącznikami).



Bolesławiecki Klub Amazoniek ul. Staroszkolna 6c, 59-700 Bolesławiec
Tel. kom. 662-841-177

- 5) Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wycofać swoją ofertę. Wycofanie powinno być doręczone Zamawiającemu na piśmie przed upływem terminu składania ofert.
- 6) Wykonawca nie może wycofać oferty po upływie terminu składania ofert.
- 7) Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem ofert.

Termin i sposób składania ofert:

Ofertę należy złożyć w postaci pisemnej do dnia **29 luty 2016 roku do godz. 15:00**, osobiście lub pocztą (wiążąca jest data wpływu oferty do biura Stowarzyszenia) na adres:

Bolesławiecki Klub Amazoniek
59-700 Bolesławiec
Ul. Staroszkolna 6c
lub mailem na adres: renataryss@interia.pl

Unieważnienie postępowania:

- 1) Zamawiający ma prawo do unieważnienia postępowania, jeżeli złożone oferty są wadliwe i usunięcie tych wad nie jest możliwe.
- 2) Zamawiający ma prawo do unieważnienia postępowania, bez podawania przyczyny.

Osoby do kontaktów:

Władysława Kotlarek – tel. 662-841-177
Renata Pankowska - tel. 606-886-116

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego (www.amazonkiboleslawiec.pl) w terminie do 14 dni od wyboru Wykonawcy.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość podjęcia negocjacji ceny z Wykonawcą składającym ofertę, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, jeżeli zaproponowana przez Wykonawcę cena przekracza kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie również prawo do odstąpienia od udzielenia zamówienia w sytuacji nie osiągnięcia porozumienia w wyniku negocjacji.

Zamawiający może odstąpić od niektórych warunków (doświadczenie) w przypadku braku odpowiednich zgłoszeń.

Wykaz załączników:

- 1) Załącznik nr 1: Formularz oferty
- 2) Załącznik nr 2: Oświadczenie o spełnianiu uprawnień Wykonawcy zgodnie z ofertą.



**BOLESŁAWIECKI KLUB
AMAZONEK**



Bolesławiecki Klub Amazoniek ul. Staroszkolna 6c, 59-700 Bolesławiec
Tel. kom. 662-841-177

Załącznik nr 1

Formularz Oferty

Imię Nazwisko wykonawcy/ nazwa firmy:

Adres:

Tel./fax:

Cena brutto za całość:

Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Wartość brutto
Prowadzenie zajęć grupowych: ćwiczenia suche dla niepełnosprawnych po chorobach onkologicznych	Godzina	

Proponowane terminy zajęć (dzień tygodnia / godzina):

...../..... lub

...../..... lub

Cena oferty brutto zawiera wszelkie koszty.

Oświadczam, że uważam się związanym niniejszą ofertą w okresie 30 dni, od jej dostarczenia.

Do kontaktowania się z Oferentem przesyłam :

1) drogą elektroniczną - podaję następujący adres poczty elektronicznej

.....

2) telefonicznego - podaję następujący numer telefonu

.....

Podpis Oferenta



**BOLESŁAWIECKI KLUB
AMAZONEK**



Bolesławiecki Klub Amazonek ul. Starszkołna 6c, 59-700 Bolesławiec
Tel. kom. 662-841-177

Załącznik nr 2

.....
.....
.....

Nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) Nasz zakład posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 2) Nasz zakład posiada niezbędną kadrę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,
- 3) Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia na przedstawionych warunkach.

.....
Data i podpis Wykonawcy