

Kwidzyn, dnia 04.01.17 r.

Zapytanie ofertowe

Niepubliczne Przedszkole Gama zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usługi **przeprowadzenia terapii integracji sensorycznej dla dzieci** w ramach projektu pn. „Kompetencje Kluczowe- szansą na sukces edukacji przedszkolnej” w ramach Osi Priorytetowej 3. Działania 3.1

I. Przedmiot zapytania ofertowego

Kod CPV:

80000000-4 usługi edukacyjne i szkoleniowe

80510000-2 usługi szkolenia specjalistycznego

80410000-1 różne usługi szkoleniowe

Część zapytania	Przeprowadzenie zajęć specjalistycznych dla dzieci	Jednostka	Ilość
1	Integracja sensoryczna- spotkania indywidualne	godzina	106
2	Integracja sensoryczna- terapia grupowa	godzina	144

II. Warunki udziału w postępowaniu

- 1) W zapytaniu mogą wziąć udział Oferenci, którzy:
 - a) Posiadają 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć integracji sensorycznej.
 - b) Posiadają potencjał finansowy do realizacji zadania.
- 2) Dodatkowe warunki dotyczące realizacji usługi:
 - a) Realizacja usługi odbywać się będzie w siedzibie Niepublicznego Przedszkola Gama, mieszczącego się przy ul. Grunwaldzkiej 9, 82-500 Kwidzyn

III. Kryterium wyboru oferty

Cena – 100%,

IV. Termin i sposób składania ofert

- 1) Oferta powinna zostać sporządzona na formularzu ofertowym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego;
- 2) Oferty należy składać do **dnia 12.01.2017 roku do godz: 13.00 w siedzibie Niepublicznego Przedszkola Gama, ul. Grunwaldzka 9, 82-500 Kwidzyn**, w zaklejonej i opisanej kopercie z dopiskiem: „Oferta na usługę przeprowadzenia terapii integracji sensorycznej dla dzieci”.



V. Informacje na temat zakresu wykluczenia:

W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorującego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) 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.

VI. Pozostałe informacje:

- 1) O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy zaoferują przedmiot zamówienia zgodny z wymogami Zamawiającego określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.
- 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty, bez prawa do odszkodowania po stronie Wykonawców ubiegających się o uzyskanie zamówienia.
- 3) **Załączniki:**
 - a) Załącznik nr 1. Wzór formularza ofertowego.

Załącznik nr 1. Wzór formularza ofertowego

OFERTA

na świadczenie usługi **przeprowadzenia terapii integracji sensorycznej dla dzieci** w ramach projektu pn. „Kompetencje Kluczowe- szansą na sukces edukacji przedszkolnej” w ramach Osi Priorytetowej 3. Działania 3.1

Nazwa i adres wykonawcy:

.....
nazwa Wykonawcy

.....
adres

.....
telefon, faks, e- mail

.....
Dane osoby upoważnionej do kontaktów

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

Część zapytania	Przeprowadzenie zajęć specjalistycznych dla dzieci	Jednostka	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	Integracja sensoryczna- spotkania indywidualne	godzina	106		
2	Integracja sensoryczna- terapia grupowa	godzina	144		

Łączna cena brutto zamówienia, składającego się z części:

wynosi:.....

Słownie:.....



Oświadczam, że:

1. Wyżej wskazana cena obejmuje cały zakres zamówienia określony w zapytaniu ofertowym, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
2. Akceptuję wymagany przez Zamawiającego termin wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Zapoznałam/łem się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptuję je bez zastrzeżeń.
4. Zapoznałam/łem się z informacją na temat zakresu wykluczenia (zgodnie z pkt. V Zapytania ofertowego) i oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu.

Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny Dz.U. nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

.....
miejsowość, data

.....
*podpis osoby/osób uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*