

Boćki, dn. 08.09.2023 r.

GKRPA.8141.24.2023

ZAPYTANIE OFERTOWE

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty równowartości 130 000 zł netto na podstawie Zarządzenia Nr 32/2022 Wójta Gminy Boćki z dnia 20 lipca 2022 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł netto

I. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Boćki

ul. Plac Armii Krajowej 3

17 – 111 Boćki

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA :

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie przez certyfikowanego realizatora programu rekomendowanego pn. „ Apteczka pierwszej pomocy emocjonalnej” w ramach realizacji programów profilaktycznych w szkołach w Boćkach oraz w Andryjankach, zgodnie z założeniami programów znajdujących się w Systemie Rekomendacji Programów Profilaktyki i Promocji Zdrowia Psychicznego.

Program Apteczka pierwszej pomocy emocjonalnej składa się z 10 części tematycznych i zawiera 30 godzin.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

1. Początek realizacji programu: październik/listopad 2023 r., zakończenie programu do czerwca 2024 r.
2. Program powinien być realizowany zgodnie z opisanymi standardami realizacji i w oparciu o harmonogram zajęć, w dni robocze, w terminach i godzinach uzgodnionych z dyrektorem przedszkola/szkoły na którym potwierdzi jego realizację.
3. Zleceniodawca zapewnia materiały do realizacji programu.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji informację zawierające o ilości uczestników uczestniczących w programach profilaktycznych.

IV. WYMAGANIA WOBEC ZLECENIOBIORCY:

1. o realizację zamówienia mogą ubiegać się osoby fizyczne lub osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą lub osoby prawne, fundacje i stowarzyszenia legitymujące w świadczeniu usług prowadzenia zajęć i warsztatów dla dzieci, dysponujące personelem o niżej określonych kwalifikacjach:
 - a. certyfikat realizatora/trenera rekomendowanego programu profilaktycznego „Apteczka pierwszej pomocy emocjonalnej”;

- b. w przypadku braku certyfikatu zleceniobiorca zobowiązuje się do dostarczenia niezbędnego certyfikatu najpóźniej 1 dzień przed rozpoczęciem przeprowadzenia w/w programów profilaktycznych;
- c. niekaralność za przestępstwa popełnione umyślnie i nie figurowanie w Rejestrze Przepstępstw na tle Seksualnym;
- d. stan zdrowia pozwalający na wykonywanie usługi objętej przedmiotem zamówienia;

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę (załącznik nr 1) należy złożyć w zaklejonej kopercie w siedzibie Zamawiającego tj. Urząd Gminy Boćki, ul. Plac Armii Krajowej 3, 17 – 111 Boćki pok. 3 lub pocztą (liczy się data stempla pocztowego) w terminie do dnia 15 września 2023 r. do godz. 10:00.
2. Ofertę składaną należy oznaczyć: „Zapytanie ofertowe – Przeprowadzenie programu rekomendowanego w szkołach podstawowych w Boćkach i w Andryjankach.
3. Oferta złożona po terminie nie zostanie otwarta i będzie niezwłocznie zwrócona składającemu ją Wykonawcy.

V. KRYTERIA OCENY OFERT:

1. Kryterium oceny-100% cena brutto.
2. W ofercie należy podać cenę netto i brutto za wykonanie usługi geodezyjnej. W przypadku podania wyłącznie ceny netto lub ceny brutto, Zamawiający wezwie Wykonawcę do uzupełnienia złożonej oferty. Nieuzupełnienie oferty w wyznaczonym terminie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
3. Oferta, której cena będzie najniższa, zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.
4. Jeżeli dwie lub więcej ofert zawierać będą taką samą najniższą cenę, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w określonym przez Zamawiającego terminie ofert dodatkowych. Wykonawcy składający oferty dodatkowe nie będą mogli zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie wybrania żadnej spośród złożonych ofert.

VI. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z OFERENTAMI:

Przewodnicząca Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Boćkach
Milena Pryzowicz – pok 20, tel. 85 731 96 20, meil: gkrpa@gminabocki.pl

FORMULARZ OFERTOWY

I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Boćki

ul. Plac Armii Krajowej 3

17 -111 Boćki

II. Zleceniobiorca

Nazwa/imię i nazwisko Zleceniobiorca	
Pełen adres Zleceniobiorcy	
Numer telefonu	
NIP/PESEL	
REGON	
Numer Faxu	
Adres e-mail	
Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

III. OFERTA CENOWA

Przystępując do udziału w zamówieniu na usługę realizacji rekomendowanych programów profilaktycznych, oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się ze treścią Zapytania ofertowego, akceptuję jego treść i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią Zapytania oraz wszystkimi załącznikami do niego za cenę:

Element przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość podatku VAT	Cena jednostkowa brutto (4+5)	Wartość netto PLN (3x4)	Wartość brutto PLN (3x6)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
Kompleksowa usługa realizacji programu Apteczka pierwszej pomocy emocjonalnej w Boćkach	godzina	30					
Kompleksowa usługa realizacji programu Apteczka pierwszej pomocy emocjonalnej w Andryjankach	godzina	30					

Oferuję niezmienną cenę w trakcie umowy w wysokościzł. za 1 godzinę brutto.

IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

- Oświadczam, że zapoznałem się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, i akceptuję powyższe wymagania oraz nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam bez udziału podwykonawców.
- Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
- Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
- Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu.
- Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- W przypadku wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego w zawiadomieniu.
- Oświadczam, że *jestem**) / *nie jestem**) płatnikiem podatku VAT od towarów i usług.
- Oświadczam, iż nie byłam/byłem niekarana/ny za przestępstwa popełnione umyślnie i nie figurowanie w Rejestrze Przepływów na tle Seksualnym.
- Oświadczam, iż, mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie usługi objętej przedmiotem zamówienia;

....., dnia r.

.....

Zleceniobiorca