Śmigiel, dnia 08.12.2016r.

**OGŁOSZENIE**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Śmiglu zaprasza do złożenia oferty na przeprowadzenia zajęć ruchowych z rehabilitantem dla 15 uczestniczek/uczestników projektu „Tęcza” w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 Europejskiego Funduszu Społecznego

**Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie zajęć ruchowych z rehabilitantem dla 15 osób starszych w wymiarze 2 godzin zegarowych 3 razy w miesiącu, w terminie od stycznia 2017 do sierpnia 2018r.

**Wykonawca zobowiązany jest:**

1. Posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz dysponować osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Posiadać zaświadczenie o wpisie do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.
3. Posiadać zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
4. Opracować indywidualny program ćwiczeń odnośnie każdego uczestnika i uczestniczki projektu.
5. Przygotować ankiety dla uczestników projektu i przeprowadzić badanie pod katem oceny przydatności i jakości przeprowadzanych zajęć.

Ankieta będzie wymagała akceptacji Ośrodka.

**Oferta powinna zawierać:**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
2. Proponowaną cenę przeprowadzenia zajęć – załącznik nr 1. Cena podana w ofercie powinna uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.

**Zamawiający wybierze tylko jedna ofertę najkorzystniejsza cenowo.**

**Termin realizacji zamówienia:**

Realizacja zamówienia w terminie: styczeń 2017 – sierpień 2018, zajęcia ruchowe.

Zajęcia będą odbywać się w miejscu wyznaczonym przez zamawiającego.

**Kryterium wyboru oferty:**

Cena – 100%

**Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej:**

Propozycje cenową (ofertową) wraz z wymaganymi załącznikami w formie zgodnej ze wskazaniem zamawiającego proszę przesłać w terminie do dnia 23 grudnia 2016 r. na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Śmiglu ul. Kościańska 1, 64-030 Śmigiel lub złożyć osobiście w siedzibie Ośrodka w godzinach : poniedziałek 8.00-16.00, od wtorku do piątku 7.00-15.00.

Propozycja otrzymana przez zamawiającego po terminie podanym powyżej nie będzie uwzględniana w wyborze.

**Kierownik**

**Ośrodka Pomocy Społecznej**

**Barbara Kuderska**

Załącznik nr 1

……………………………………………

(miejscowość i data)

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

(dane wykonawcy)

**PROPOZYCJA CENOWA  
 ZAJĘCIA GRUPOWE Z REHABILITANTEM**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na przeprowadzenie zajęć ruchowych z rehabilitantem dla 15 uczestniczek/uczestników projektu „Tęcza” w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

1. Cena

- zajęcia grupowe

Kwota brutto za godzinę zajęć: …………………….. złotych (słownie: ……………………………  
 …………………………………………………………………………………………..,

W tym podatek VAT ………….. %, …………... zł.

1. Wymagany termin realizacji umowy: zajęcia ruchowe z rehabilitantem stycznia 2017 – sierpnia 2018
2. Oświadczam, że zawarte w zaproszeniu do złożenia propozycji cenowej warunki umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej propozycji do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach.
3. Załącznikami do propozycji są: dokumenty i załączniki wymienione w zaproszeniu.

……………………………………………

(podpis wykonawcy)