

.....  
(pieczęć Zamawiającego)

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późniejszymi zmianami), zwracamy się z zapytaniem ofertowym **na prowadzenie terapii EEG Biofeedback dla mieszkańców gminy Siechnice (dorosłych i dzieci).**

1. Zamawiający:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach  
ul. Żernicka 17, 55-010 Św. Katarzyna**

2. Przedmiot zamówienia:

Zamówienie obejmuje prowadzenie terapii EEG Biofeedback dla mieszkańców gminy Siechnice (dorosłych i dzieci). Terapia prowadzona będzie w pomieszczeniach udostępnionych przez GOPS i z wykorzystaniem sprzętu będącego własnością GOPS.

3. Termin realizacji zamówienia:

**Od stycznia do grudnia 2016 r.** w ilości 4 godziny zegarowe tygodniowo. Szczegółowy harmonogram ustalony zostanie po wyborze oferty w porozumieniu z Wykonawcą.

4. Kryteria oceny ofert:

Wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany według poniższych zasad:

a) **Cena – 70%** (cena brutto za 1 godzinę terapii - 60 min)

**cena najniższa**

..... x 100 pkt x znaczenie kryterium 70%

**cena oferty ocenianej**

Cena oferty winna obejmować wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia razem z następującymi kosztami: należne podatki, koszty dojazdu, itp.. **Wykonawca zobowiązany jest do podania ceny za 1h zegarową terapii**, wyrażonej cyfrowo i słownie w złotych polskich zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Zapytania ofertowego.

b) **Doświadczenie – 30%**

Punktacja stosowana przy ocenie doświadczenia:

<b>Prowadzenie terapii EEG Biofeedback wyrażone w latach</b>	<b>Ilość punktów</b>
Poniżej roku	1
1-3	5
powyżej 3	10

Uzyskane punkty zostaną pomnożone przez wagę kryterium tj. 30%

Punkty uzyskane w poszczególnych kryteriach zostaną zsumowane.

Oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów z obu kryteriów zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

5. Inne istotne warunki zamówienia:

**Wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:**

- a) dokumenty potwierdzające doświadczenie w prowadzeniu terapii Biofeedback,
- b) dokumenty potwierdzające wykształcenie pedagogiczne lub psychologiczne,
- c) dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień do prowadzenia terapii Biofeedback dla dorosłych i dzieci.

**Przedłożenie kompletu powyższych dokumentów stanowi warunek rozpatrzenia złożonej oferty.**

6. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę sporządzić należy na druku „OFERTA” stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania lub druku własnym, który zawiera podane elementy. Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania oferty w siedzibie Zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis „**Prowadzenie terapii EEG Biofeedback dla mieszkańców gminy Siechnice (dorosłych i dzieci)**”.

7. Miejsce i termin złożenia oferty: **ul. Żernicka 17, 55-010 Św. Katarzyna**

Ofertę złożyć można osobiście u Zamawiającego w sekretariacie, pocztą, pocztą elektroniczną na adres [a.jezierska.gops@wp.pl](mailto:a.jezierska.gops@wp.pl) lub faksem pod nr **71-311-39-68 wew.115**.

Ofertę złożyć należy do dnia **15.01.2016 r. do godz.10<sup>00</sup>**. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. W toku analizy i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących ich treści.

8. Osoba do kontaktu po stronie Zamawiającego:

w zakresie merytorycznym – Aneta Musielak – tel. 71 311-39-68 wew. 109

w zakresie procedury postępowania – Agnieszka Jezierska – tel. 71-311-39-68 wew. 104

04.01.2016  
KIEROWNIK  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Siechnicach  
.....  
(data, podpis osoby upoważnionej)  
Joanna Brykowska-Henn