

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamówienie wyłączone spod stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych – nie przekracza kwoty 130.000,00 zł.

### Zamawiający:

Gmina Kalwaria Zebrzydowska  
ul. Mickiewicza 7  
34-130 Kalwaria Zebrzydowska  
NIP 5511158182

### w imieniu której działa:

Miejsko -Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Kalwarii Zebrzydowskiej  
Al. Jana Pawła II 7  
34-130 Kalwaria Zebrzydowska

### I. Tryb udzielania zamówienia:

Usługa wyłączona spod stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych. Wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 000,00 zł.

### II. Tytuł zamówienia:

***„Prowadzenie zajęć ruchowych z elementami fizjoterapii dla uczestników Klubu Seniora, finansowanego ze środków własnych gminy Kalwaria Zebrzydowska”***

### III. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Usługi świadczone będą w Klubie Seniora, ul. Partyzantów 2, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska.

### Warunki pracy

rodzaj umowy:

- umowa zlecenie od dnia podpisania umowy do dnia 30.04.2026 r. (w przypadku osób fizycznych),
- umowa na wykonanie usługi od dnia podpisania umowy do dnia 30.04.2026 r. (w przypadku osób prowadzących działalność i wystawiających fakturę).
- *zastrzega się możliwość przedłużenia po tym czasie umowy z wybranym wykonawcą na dalszy okres od dnia 01.05.2026 r. do 31.12.2026 r.*

## Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

L.p	Nazwa zajęć/warsztatów	Opis zajęć/warsztatów	Wymagania niezbędne dla osoby prowadzącej zajęcia/warsztaty	Wymagania dodatkowe dla osoby prowadzącej zajęcia	Wymagane dokumenty
1	<p><b>„Prowadzenie ruchowych z elementami fizjoterapii dla uczestników Klubu Seniora, finansowanego ze środków własnych gminy Kalwaria Zebrzydowska”</b></p>	<p>Regulama i stała aktywizacja ruchowa seniorów jest niezbędnym elementem podtrzymania ich w dobrej kondycji, służy poprawie ich aktywności fizycznej oraz ma pozytywny wpływ na ich sytuację zdrowotną; zapobiega wielu chorobom o charakterze przewlekłym. Poprzez udział w zajęciach poprawi się sprawność fizyczna jak również stan zdrowia seniorów. Zajęcia te mają pozytywnie wpływać na poprawę kondycji fizycznej, poprawę funkcji ruchowych, zmniejszenie bólu oraz zwiększenie ogólnej sprawności, poprawę stanu psychicznego poprzez zwiększenie poczucia kontroli nad własnym ciałem i zdrowiem, zapobiegać przewlekłym schorzeniom</p> <p>Usługa realizowana poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• prowadzenie zajęć ruchowych z elementami fizjoterapii</li> <li>• diagnozowanie potrzeb uczestników w ww. zakresie tematycznym.</li> </ul> <p>Przeprowadzone będzie 64 spotkania warsztatowe w wymiarze 2 godzin zegarowych każde. Z tego 1 godzina poświęcona będzie fizjoterapii grupowej, a 1 godzina poświęcona będzie fizjoterapii indywidualnej wg wcześniejszych zapisów.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• wykształcenie średnie,</li> <li>• odpowiednie kwalifikacje do wykonywania zawodu terapeuty</li> <li>• doświadczenie zawodowe polegające na prowadzeniu fizjoterapii (określić w latach)</li> <li>• obywatelstwo polskie,</li> <li>• niekaralność za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,</li> <li>• pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,</li> <li>• nieposzlakowana opinia,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• umiejętności w zakresie animacji społecznej,</li> <li>• umiejętność pracy z seniorami oraz samodzielnej organizacji pracy własnej,</li> <li>• odpowiedzialność za powierzone zadania,</li> <li>• umiejętność radzenia sobie w sytuacjach stresogennych,</li> <li>• wysoka kultura osobista,</li> <li>• miłe usposobienie,</li> <li>• dyspozycyjność,</li> <li>• komunikatywność, sumienność, obowiązkowość</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie,</li> <li>• dyplom potwierdzający kwalifikacje do wykonywania zawodu terapeuty</li> <li>• kserokopie zaświadczeń o ukończonych kursach, szkoleniach,</li> <li>• dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe</li> </ul>

#### **IV. Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy;**

##### **Należy przedłożyć następujące dokumenty:**

*W przypadku osoby nie prowadzącej działalności gospodarczej:*

- a) formularz oferty – stanowiący zał. nr 1 do zapytania ofertowego;
- b) kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie;
- c) kserokopie zaświadczeń o ukończonych kursach, szkoleniach;
- d) dyplom potwierdzający kwalifikacje do wykonywania zawodu terapeuty
- e) kserokopie dokumentów potwierdzających uprawnienia zawodowe i doświadczenie;
- f) oświadczenie oferenta o braku przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji zadania - stanowiący zał. nr 6 do zapytania ofertowego;
- g) oświadczenie o niekaralności - stanowiący zał. nr 7 do zapytania ofertowego.

*W przypadku firm lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą:*

- a) formularz oferty – stanowiący zał. nr 1 do zapytania ofertowego;
- b) wykaz osób – stanowiący zał. nr 3 do zapytania ofertowego wraz z załącznikami;
- c) wykaz wykonanych zajęć – stanowiący zał. nr 2 do zapytania ofertowego wraz z załącznikami.

#### **V. Warunki realizacji zamówienia:**

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich, za szkody powstałe w związku z realizacją umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku nieprawidłowej realizacji umowy.
3. Rozliczenia finansowe z Wykonawcą będą odbywać się w okresach miesięcznych, do 7 dnia roboczego po zakończonym miesiącu.
4. Wykonawca dostarczy fakturę/rachunek do umowy zlecenie zawierającą ilość godzin świadczonych usług. Zamawiający po zatwierdzeniu faktury/rachunku do umowy zlecenie dokona zapłaty w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania. W przypadku wystąpienia niezgodności, należy dokonać korekty po zatwierdzeniu przez Zamawiającego będzie podlegała zapłacie w terminie 14 dni od daty dostarczenia korekty.
5. Całkowita wartość zamówienia będzie równa iloczynowi ilości świadczonych godzin razy cenę jednostkową za 1h.

#### **VI. Warunki zmiany umowy:**

Zamawiający dopuszcza możliwość zmian postanowień zawartej umowy. Wprowadzone zmiany dotyczyć mogą w szczególności:

- a) zmiany osoby wymienionej w wykazie osób załączonym do oferty w przypadku zaistnienia jakichkolwiek przyczyn losowych lub innych zdarzeń niezależnych od Wykonawcy, skutkujących koniecznością zmiany osoby. Wykonawca zobowiązany jest do zastąpienia jej osobą i potwierdzenia, że każda nowa osoba spełnia wymagania określone w zapytaniu ofertowym.
- b) terminu wykonania zamówienia w przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających realizację usługi;
- c) modyfikowania w przypadku większej lub mniejszej ilości zainteresowanych podopiecznych lub braku dostatecznych środków na realizację zamówienia.

Zmiany wprowadzone zostaną pod rygorem nieważności w formie pisemnej po wcześniejszym zgłoszeniu przez którąkolwiek ze stron umowy faktu zaistnienia okoliczności, warunkującej z koniecznością wprowadzenia zmiany. Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.

## VII. Ocena oferty:

Zamawiający przy wyborze oferty będzie kierować się następującymi kryteriami:

Cena brutto (Kryterium C): 100%

Opis sposobu obliczania punktacji w kryterium **cena (C) - 100%**

Punkty przyznawane za kryterium cena będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku wg poniższego wzoru:

$$C = (C_N : C_O) \times 100$$

gdzie:

C – oznacza liczbę punktów uzyskanych w kryterium cena oferty brutto (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku); 1 % = 1 pkt

C<sub>N</sub> - oznacza cenę brutto najtańszej z oferty

C<sub>O</sub> - oznacza cenę brutto ocenianej oferty

C - wynik oceny – całkowita liczba punktów

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę w kryterium cena wynosi 100.

Jako najkorzystniejsza zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną ocenę w wyżej wymienionym kryterium oceny ofert. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością przyznanych punktów.

Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę.

O podpisaniu umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.

## VIII. Opis sposobu obliczania ceny:

1. Cenę należy wskazać na formularzu oferty, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do zapytania ofertowego. W formularzu oferty należy podać cenę za godzinę brutto.
2. Cena powinna być podana w złotych wraz ze wszystkimi należnymi podatkami i obciążeniami. Przy obliczaniu ceny brutto w przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną należy uwzględnić wszystkie koszty wynikające z zawartej umowy, w tym koszty leżące po stronie Wykonawcy jak i Zamawiającego (np. ZUS, FP, US).
3. Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie należne wykonawcy elementy wynagrodzenia wynikające z tytułu przygotowania oferty, realizacji i rozliczenia przedmiotu zamówienia.
4. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę. Ewentualne poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone czytelnym podpisem osoby/osób sporządzających ofertę.
5. W wyniku nieuwzględnienia okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia, Wykonawca ponosić będzie skutki błędów w ofercie. Od Wykonawcy wymagane jest bardzo szczegółowe zapoznanie się z przedmiotem zamówienia, a także sprawdzenie warunków wykonania zamówienia i skalkulowanie ceny oferty z należyłą starannością.
6. Cenę oferty należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, w wartości netto i brutto z uwzględnieniem należnego podatku VAT. Prawidłowe ustalenie stawki podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy.
7. Dla porównania ofert zamawiający przyjmuje cenę brutto stanowiącą wycenę całości przedmiotu zamówienia, określoną w formularzu ofertowym.

## IX. Termin związania ofertą:

Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni (bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania oferty). Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania z ofertą.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany warunków lub terminów prowadzonego postępowania ofertowego. Wszelkie zmiany zostaną opublikowane w miejscach publikacji zapytania ofertowego.

## X. Miejsce, sposób i termin składania ofert:

Ofertę należy przygotować zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania.

Oferty można składać:

- listownie na adres: Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej, Al. Jana Pawła II 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska z dopiskiem: **„Prowadzenie zajęć ruchowych z elementami fizjoterapii dla uczestników Klubu Seniora, finansowanego ze środków własnych gminy Kalwaria Zebrzydowska”**
- osobiście w biurze podawczym (parter pok. nr 24 A) Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kalwarii Zebrzydowskiej, Al. Jana Pawła II 7, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska z dopiskiem: **„Prowadzenie zajęć ruchowych z elementami fizjoterapii dla uczestników Klubu Seniora, finansowanego ze środków własnych gminy Kalwaria Zebrzydowska”**
- drogą elektroniczną za pomocą e-mail na adres: ***iodo@mgopskalwariaz.com.pl***

Termin składania ofert upływa **11.12.2025 r. do godz. 10.00.**  
(decyduje data wpływu do Zamawiającego).

Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie zostaną pozostawione bez rozpatrzenia.

## XI. Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia:

Aleksandra Pułeczka, Aleksandra Janeczek tel.33/876-47-56, 33/876-51-66

Kierownik  
Miejsko - Gminnego Ośrodka  
Pomocy Społecznej

  
.....  
Dorota Porczyńska

Zamawiający

Załączniki:

1. Formularz oferty;
2. Wykaz zajęć
3. Wykaz osób;
4. Wzór umowy wraz z załącznikami;
5. Klauzula informacyjna;
6. Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych;
7. Oświadczenie o niekaralności.