Załącznik nr 2 do regulaminu udzielania zamówień publicznych

w Zakładzie Aktywności Zawodowej SOWA w Lipniaku

Znak sprawy DA.26.20/2024

**Zapytanie ofertowe**

Postępowanie prowadzone z wyłączeniem stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych

**I. Zamawiający**: Zakład Aktywności Zawodowej SOWA w Lipniaku

Adres do korespondencji: 16-402 Suwałki, Lipniak 3

tel. 724 241 118, adres e-mail: [biuro@zazsowa.pl](mailto:biuro@zazsowa.pl)

**Zaprasza do złożenia ofert cenowych na (podać nazwę przedmiotu zamówienia)**

**usługi fizjoterapeutyczne**

**II. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Specyfika głównych wymagań:

Wykonanie usług fizjoterapeutycznych, leczniczych typu: elektroterapia, ultradźwięki, magnetoterapia, laseroterapia, krioterapia i różne rodzaje masażu oraz kinezyterapii dla pracowników niepełnosprawnych Zakładu Aktywności Zawodowej SOWA w Lipniaku według zleceń lekarza neurologa w roku 2025.

1. Przedmiot zamówienia opisany został wg. następujących kodów CPV - …………………..
2. Wykonawca związany jest ofertą 30 dni.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminy składania ofert.

**III. Dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty:**

1. Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:

1) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz cenowo-ofertowy – wg. załączonego wzoru formularza ofertowego, załącznik nr 1

2) oświadczenie – załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

**IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą e-mailu drogą elektroniczną lub tradycyjną pocztą.

**V. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami**

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania w jest Pani / Pan Jolanta Sinkiewicz
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach pracy tj.: 7.30 do 15.30

**VI. Miejsce składania ofert**

Ofertę cenową należy:

- złożyć w siedzibie Zamawiającego : 16-402 Suwałki, Lipniak 3 w zamkniętej kopercie z dopiskiem *„Nazwa przedmiotu zamówienia”* NIE OTWIERAĆ PRZED 27.12.2024

- przesłać drogą elektroniczną adres e-mail biuro@zazsowa.pl

**w terminie do dnia 27.12.2024, godz. 12.00**

**VII. Opis sposobu obliczania ceny**

1. Na załączonym formularzu cenowo-ofertowym, należy przedstawić cenę ofertową brutto za wykonanie/ udzielenie przedmiotu zamówienia.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

**VIII. Informacje o formalnościach**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
2. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
4. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach Ustawy Prawo zamówień publicznych tj. protest, odwołanie, skarga.
5. Niniejsze postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.

**IX. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych Zleceniodawcy jest Kierownik Zakładu Aktywności Zawodowej SOWA z siedzibą w Lipniaku, Lipniak 3, zwana dalej Zleceniobiorcą;
2. Administrator, zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. 4) RODO, powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym możecie Państwo kontaktować się pod adresem poczty elektronicznej: [iod@zazsowa.pl](mailto:iod@zazsowa.pl). Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym z zapytaniem ofertowym: „usługa fizjoterapeutyczna”
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja Zapytania Ofertowego.
4. Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres wynikający z założeń zapytania
5. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w zapytaniu ofertowym;
6. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
7. Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku Zapytania Ofertowego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

1. RODO (ograniczenia stosowania):

Nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. C RODO

Załączniki:

1. Formularz ofertowo-cenowy - Załącznik nr 1
2. Oświadczenie Wykonawcy – Załącznik nr 2

**ZATWIERDZIŁ:**

…..………………………………..  
 *(data, podpis i pieczęć  
 osoby zatwierdzającej postępowanie)*

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

............................................................................

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

### NIP\*\*): ....................................................

REGON\*\*):.............................................

tel.\*\*): .....................................................

fax\*\*): .....................................................

adres e – mail\*\*): ....................................

### FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY

**Zamawiający:**

Zakład Aktywności Zawodowej SOWA w Lipniaku

Lipniak 3,

16 – 402 Suwałki

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 12.12.2024 prowadzone w oparciu o art. 2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

**„usługa fizjoterapeutyczna”**

Ja/My, niżej podpisany/i, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

/słownie brutto/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do ………………………………………
2. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc  
   od daty wyznaczonej na składanie ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy  
   i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

...................................................... ..................................................................................

miejscowość i data (Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty)

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany

………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

PESEL\* - …………………...…….

NIP:\* ………………………………

zamieszkały: ……………………………………………………..………………………………………………..

prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą

…………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………

na podstawie wpisu do ………………………………………….……………………………………………….……………………………..

…...................................................................................................................................................................

...........................………………………………………………………………..……………………………………………………………………

miejsce prowadzenia działalności ………………………………………………………………………………

niniejszym informuję, że w stosunku do mnie: nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości \*.

...................................................... ..................................................................................

miejscowość i data (Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisywania oferty)

\* niepotrzebne skreślić