**Szamotuły, 07.06.2022**

**ROZEZNANIE RYNKU DOTYCZĄCE**

**fizjoterapeuty**

**W RAMACH PROJEKTU „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla mieszkańców powiatu międzychodzkiego i szamotulskiego” nr projektu RPWP.07.02.02-30-0002/21”**

Niniejsze zaproszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2007 r., Nr 223, poz. 1655 ze zm.) i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu Cywilnego.

1. **Zamawiający:**

SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA "UCIEC DYSFORII"

Droga Leśna 60, 64-600 Oborniki

1. **Opis przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest realizacja usług fizjoterapeuty- realizowana w siedzibie Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla osób dorosłych pod adresem: al. 1 Maja 12A w Szamotułach w ramach projektu **„Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla mieszkańców powiatu międzychodzkiego i szamotulskiego”.**

1. **Specyfikacja przedmiotu zamówienia:**

Usługi fizjoterapeuty realizowane będą w siedzibie Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla osób dorosłych pod adresem: al. 1 Maja 12A w Szamotułach w ramach Klubu Aktywności Społecznej ok. 90h/m-c,

Do obowiązków Wykonawcy będzie należało m.in.:

* dokonywanie oceny stanu pacjenta,
* ustalanie programu oraz wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych z wykorzystaniem różnych metod fizjoterapii,
* prowadzenie dokumentacji,
* kontrolowanie postępów fizjoterapii,
* dobór i dopasowywanie do potrzeb pacjenta wyrobów medycznych różnego rodzaju (przedmioty ortopedyczne),
* nauka pacjentów posługiwania się wyrobami medycznymi (przedmiotami ortopedycznymi),
* prowadzenie działalności profilaktycznej – popularyzowanie zachowań prozdrowotnych w celu zapobiegania niepełnosprawności osób w różnym wieku,
* wydawanie opinii w związku ze stanem funkcjonalnym pacjentów poddawanych fizjoterapii oraz przebiegu procesu fizjoterapii.

1. **Informacje ogólne:**

O wykonanie zamówienia mogą ubiegać się osoby, które spełniają następujące kryteria dostępu:

1. Posiadają doświadczenie oraz wykształcenie w zakresie wykonywania czynności związanych z przedmiotem zamówienia min. 3 lata– weryfikowane na podstawie oświadczenia (załącznik nr 3) oraz dyplomów/certyfikatów,
2. nie są powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym[[1]](#footnote-1).
3. **Termin realizacji zamówienia:**

Usługi, o których mowa w pkt. 3 realizowane będą od 06.2022 r. do 05.2023 r. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wydłużenia okresu realizacji zadania w przypadku zmiany okresów realizacji projektu.

1. **Miejsce realizacji usług:**

Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla osób dorosłych pod adresem: al. 1 Maja 12A w Szamotułach

1. **Kryterium oceny ofert.**

Wybór **najkorzystniejszej oferty** nastąpi w oparciu o kryterium ceny:

cena: waga kryterium – **100%**

1. **Sposób przygotowania oferty.**
2. Ofertę należy sporządzić na załączonym druku ,,OFERTA”, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem.
3. Oferta winna być podpisana.
4. Podana w formularzu „OFERTA” cena musi uwzględniać wszystkie koszty związane   
   z realizacją usługi i nie może ulec zmianie w trakcie trwania umowy.
5. Cena powinna być wyrażona w kwocie brutto.
6. Ponadto oferta powinna zawierać oświadczenie o doświadczeniu Załącznik nr 3, oświadczenie o braku powiązań Załącznik nr 2 oraz odpowiednie dyplomy/certyfikaty.
7. Oferty przygotowane niezgodnie z wymaganiami niniejszego zapytania nie podlegają ocenie.
8. Oferty złożone po terminie zostaną zniszczone bez otwierania.
9. **Miejsce i termin złożenia oferty.**
10. Ofertę można przesłać pocztą lub kurierem na adres:

Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla osób dorosłych pod adresem: al. 1 Maja 12A w Szamotułach.

1. Ofertę można złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: projektcentrumzp@gmail.com.

**Ofertę należy złożyć do dnia 15.06.2022 do godz. 15.00.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę, do negocjacji warunków przy wyborze oferty, a także rezygnacji z zamówienia bez podania przyczyny.

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

(data i podpis Zamawiającego)

Załącznik:

Wzór formularza „OFERTA“

Oświadczenie o braku powiązań

Oświadczenie o kwalifikacjach

1. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Oferenta a Oferentem, polegające w szczególności na:

   * uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
   * posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
   * pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
   * pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

   [↑](#footnote-ref-1)