Załącznik nr 1

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

Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/My/, niżej podpisany/i/.........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz...................................................................................

*/nazwa firmy/*

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na organizację i przeprowadzenie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego dla 12 dzieci niepełnosprawnych z orzeczoną niepełnosprawnością oraz ich opiekunów w ramach realizacji projektu „O krok do przodu” realizowanego przez Jastrzębie-Zdrój- Miasto na prawach Powiatu/Ośrodek Pomocy Społecznej w Jastrzębiu- Zdroju w ramach Priorytetu IX -Włączenie Społeczne dla działania 9.1. Aktywna integracja, poddziałanie 9.1.6. – Programy Aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym- tryb pozakonkursowy.

1. Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia za:

cenę netto:....................................zł. słownie netto: ..............................zł.

cenę brutto:..................................zł. słownie brutto: ..............................zł.

podatek VAT:...............................zł. słownie podatek VAT:................................zł.

* Koszt turnusu dla jednego dziecka niepełnosprawnego wynosi………….. ………………zł brutto

(słownie: …………………………………………………………...złotych brutto),

* Koszt turnusu dla jednego opiekuna dziecka niepełnosprawnego wynosi ………………zł brutto

(słownie: …………………………………………………………...złotych brutto),

2. Oświadczam, że:

* zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
* w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w istotnych warunkach zamówienia, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

3. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

4. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są wymagane przez Zamawiającego następujące dokumenty:

- wydruk/odpis z KRS albo CEIDG,

- wykaz kadry do przeprowadzenia wyjazdu zdrowotnego wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji- (załącznik nr 2),

- wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych,

- wpis do rejestru ośrodków, w których będą odbywać się turnusy rehabilitacyjne,

**-** program wyjazdu i ofertę bazy lokalowej, zabiegowej oraz rekreacyjnej,

- oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu- (załącznik nr 3).

................................dn. ............................

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

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 2

**Wykaz kadry do przeprowadzenia wyjazdu zdrowotnego wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko specjalisty | Rodzaj zajęć prowadzonych przez specjalistę | Wykształcenie/kwalifikacje | Podstawa dysponowania (umowa o pracę, cywilnoprawna itp.) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

................................dn. ............................

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

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 3

**Oświadczam, że na dzień składania oferty spełniam warunki udziału w postępowaniu tj:**

* posiadam wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych i zapewniam prowadzenie pobytu zdrowotnego dla uczestników wyjazdu w ośrodku wpisanym do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne.
* zapewniam w ramach pobytu w ośrodku realizację następujących zabiegów rehabilitacyjnych: hipoterapia, dogoterapia, terapia czaszkowo- krzyżowa, terapia integracji sensorycznejSI,terapia Weroniki Sherborne**,** masaż**,** zajęcia rehabilitacyjne w basenie.
* zapewniam w ramach pobytu w ośrodku realizację następujących zajęć z: logopedą, terapeutą zajęciowym, psychoterapeutą, oligofrenopedagogiem.
* dysponuję następującą kadrą:

- opiekun grupy odpowiedzialny za przebieg całego pobytu,

- pediatra,

- pielęgniarka,

- logopeda,

- terapeuta zajęciowy,

- psychoterapeuta,

- oligofrenopedagog,

- fizjoterapeuta,

- masażysta.

- instruktor kulturalno- oświatowy

................................dn. ............................

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

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 4

**WZÓR UMOWY**

**UMOWA NR. ............**

Zawarta w dniu: ............................. w Jastrzębiu-Zdroju pomiędzy:

**Miastem Jastrzębie- Zdrój- Miastem na prawach Powiatu/Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Jastrzębiu- Zdroju**

ul. Opolska 9; 44-335 Jastrzębie- Zdrój,

reprezentowanym przez:

**Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej mgr Teresę Jachimowską**

zwanym dalej **„Zamawiającym”**

a

………………………………………………………………………………………………… reprezentowanym przez:.......................................................................................................... zwanym dalej **„Wykonawcą”**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest organizacja turnusu rehabilitacyjnego dla 12 dzieci niepełnosprawnych i ich opiekunów będących uczestnikami projektu „O krok do przodu” realizowanego w ramach  Priorytetu IX -Włączenie Społeczne dla działania 9.1. Aktywna integracja, poddziałanie 9.1.6.  –  Programy Aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym- tryb pozakonkursowy i jest współfinansowany przez Unię Europejską  ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Zamawiający zleca, Wykonawca zobowiązuje się do zorganizowania i przeprowadzenia 14-dniowego pobytu na turnusie rehabilitacyjnym dla 12 dzieci niepełnosprawnych z orzeczoną niepełnosprawnością oraz ich opiekunów (zgodnie ze wskazaniami lekarza) .

1. Turnus rehabilitacyjny będzie realizowany na podstawie przepisów Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie turnusów rehabilitacyjnych z dnia 15 lipca 2007r. (Dz. U. Nr 230, poz. 1694 z późn. zm.),

**§ 2**

1.Wykonawca oświadcza, że:

* Ośrodek, do którego skierowani zostaną uczestnicy turnusu rehabilitacyjnego posiada ważny wpis do Rejestru Ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne.
* Posiada ważny wpis wojewody do Rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych.

2.Miejscem realizacji zamówienia będzie:………………………………………...

3.Termin realizacji zamówienia odbędzie się w terminie:

- od ……. do ………. dla pierwszej grupy liczącej 6 dzieci niepełnosprawnych i ich opiekunów

- od ……. do ………. dla pierwszej grupy liczącej 6 dzieci niepełnosprawnych i ich opiekunów

**§ 3**

1. Wykonawca w cenie organizacji turnusu rehabilitacyjnego zobowiązuje się do zapewnienia pobytu i rehabilitacji oraz wszystkich wymagań określonych w ogłoszeniu o zamówieniu.

2. Wykonawca winien zakwaterować uczestników turnusu i ich opiekunów w pokojach położonych blisko siebie (na terenie jednego ośrodka). Pokoje powinny posiadać pełny węzeł sanitarny, budynek łącznie z łazienkami musi być dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych. Ośrodek powinien dawać możliwości aktywnej rekreacji.

3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu dokumentacji z realizacji turnusu (sprawozdanie z realizacji programu turnusu, dokumentacja fotograficzna na CD) najpóźniej w siódmym dniu po zakończeniu turnusu, przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych.

4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania zmian osobowych wśród uczestników turnusu najpóźniej w terminie 5 dni przed jego rozpoczęciem.

**§ 4**

1. Osobą uprawnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego jest Pani Halina Hanzlik-Grabiec, tel. 32 43 49 663, ze strony Wykonawcy: …………………………… tel. ……………………..

**§ 5**

1.Zamawiający wypłaci Wykonawcy wynagrodzenie z tytułu całkowitej realizacji zamówienia w wysokości ………………. złotych brutto (słownie: ……………………………………………………..złotych), w tym:

* Koszt turnusu dla jednej osoby niepełnosprawnej wynosi ………zł brutto

(słownie: …………………………………………………………...złotych brutto),

* Koszt turnusu dla jednego opiekuna osoby niepełnosprawnej wynosi ………zł brutto

(słownie: …………………………………………………………...złotych brutto),

2.Wynagrodzenie wypłacane będzie proporcjonalnie do liczby uczestników biorących udział w turnusie, na podstawie faktury przedstawionej przez Wykonawcę wraz z imienną listą uczestników.

**§ 6**

1.Wynagrodzenie zostanie dokonane przelewem w terminie czternastu dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Wykonawcy.

**§ 7**

1.Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę w przypadku przerwania, zawieszenia realizacji przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę lub rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy a szczególności: zagrażających życiu i zdrowiu lub bezpieczeństwu uczestników, zakwaterowania uczestników turnusu lub opiekunów w warunkach nieodpowiadających wymaganiom sprecyzowanym umowie (ogłoszeniu o zamowieniu), jak również w przypadku braku wymaganej kadry.

2. Zamawiający może także rozwiązać niniejszą umowę w sytuacji gdy z przyczyn niezależnych od Stron umowy, nie będzie osób chętnych do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym.

**§ 8**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli w zakresie prawidłowości realizowanego przedmiotu umowy, w tym prawo wizytowania w miejscu jego realizacji oraz prawo żądania wszelkiej dokumentacji będącej podstawą do wypłacenia wynagrodzenia.

2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w trakcie realizacji turnusu Zamawiający określi w formie pisemnej uchybienia oraz termin ich usunięcia.

3. Po upływie terminu, o którym mowa ust. 2 Wykonawca prześle pisemną informację do Zamawiającego o sposobie usunięcia wskazanych uchybień.

4. W przypadku nie usunięcia stwierdzonych uchybień w terminie wskazanym ust.2 niniejszego paragrafu Zamawiający naliczy Wykonawcy kary umowne w wysokości 1% wynagrodzenia brutto Wykonawcy określonego w § 5 umowy, za każdy dzień opóźnienia, oraz wyznaczy ostateczny termin ich usunięcia.

5. Nie usunięcie stwierdzonych uchybień w terminie ostatecznym (o którym mowa w poprzednim ustępie) może spowodować rozwiązanie zawartej umowy w trybie natychmiastowym.

6. Rozwiązanie umowy w trybie określonym w § 7 ust.1 oraz § 8 ust. 5, jak również odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezależnych od Zamawiającego oraz odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn zależnych od Wykonawcy stanowi podstawę dla Zamawiającego do naliczenia i żądania kary umownej w wysokości 10 % wynagrodzenia brutto Wykonawcy określonego w § 5 umowy.

7. O nałożeniu kary umownej i podstawie jej nałożenia Zamawiający będzie informował Wykonawcę pisemnie w terminie 14 dni od zaistnienia zdarzenia stanowiącego podstawę naliczenia kary.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego jeżeli wartość szkody przekroczy wysokość kary umownej.

**§ 9**

1. Strony zastrzegają możliwość zmiany powyższej umowy za obopólną zgodą w drodze aneksu w formie pisemnej w szczególności w następujących przypadkach:

a) zmiany w terminie realizacji usługi, z przyczyn niezależnych od Wykonawcy za zgodą Zamawiającego. Zmiana nie spowoduje zmiany wynagrodzenia Wykonawcy.

b) zmiany w liczbie uczestników, jeżeli z przyczyn niezależnych od stron umowy nie jest możliwe skierowanie do udziału wskazanej liczby uczestników. W powyższym przypadku wynagrodzenie Wykonawcy zostanie pomniejszone o koszt udziału brakujących osób.

c) działania siły wyższej uniemożliwiającej realizację zadania we wskazanym miejscu. Zmiana nie spowoduje zmiany wynagrodzenia Wykonawcy.

2. Przejawami siły wyższej są w szczególności:

1) klęski żywiołowe, w tym powódź, susza, trzęsienie ziemi, itp.

2) akty władzy państwowej np.: stan wojenny, embarga, blokady oraz inne akcje, akty prawne lub decyzje organów władzy państwowej lub samorządowej, a także innych organów posiadających władztwo nad stronami i ich majątkiem,

3) działania wojenne, akty sabotażu, akty terroru itp.

4) strajki, blokady dróg, publiczne demonstracje itp.

**§ 10**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 11**

Ewentualne spory mogące powstać na tle realizacji niniejszej umowy, Strony będą rozstrzygać polubownie. W przypadku braku polubownego rozstrzygnięcia, właściwym dla rozpoznania będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 12**

Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 13**

1. Umowę zawarto w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

2. Integralną częścią niniejszej umowy jest zapytanie ofertowe oraz oferta Wykonawcy z dnia .......

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

Wykonawca Zamawiający