

Szczecin, dnia 12.06.2017 r.

**PROTOKÓŁ WYBORU WYKONAWCY W RAMACH ZAPYTANIA CENOWEGO nr 1/FPZ/2017
DOTYCZĄCEGO**

Świadczenia usług rehabilitacji zdrowotnej (masaż leczniczy/fizykoterapii/terapii EEGBiofeedback/inne) dla uczestników projektu pt. „Zakład Integracji Społeczno-Zawodowej w Szczecinie”

Nazwa jednostki zamawiającej:

Fundacja Promocja Zdrowia, Al. Bohaterów Warszawy 27, 70-340 Szczecin

Tel. 91 831 48 00, NIP: 851 31 36 341, REGON: 320931940

Komisja oceniająca oferty w składzie:

1. Anna Okupińska – przewodnicząca Komisji

2. Lolita Siewierska – członek Komisji

Biuro projektu w Szczecinie: Al. Bohaterów Warszawy 27, 70-340 Szczecin; e-mail: fund.prom.zdrowia@wp.pl

Przedmiotem zapytania ofertowego było świadczenie usług rehabilitacji zdrowotnej (masaż leczniczy/fizykoterapii/terapii EEGBiofeedback/inne) dla 24 Uczestników I EDYCJI NABORU do projektu. Uczestnikami projektu są osoby powyżej 18 roku życia znajdujące się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy (tj. kobiety, osoby o niskich kwalifikacjach i osoby niepełnosprawne).

I. SPOSÓB UPUBLICZNIENIA ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Zapytanie cenowe nr 1/FPZ/2017 zostało upublicznione w następujący sposób:

- W dniu 02.06.2017r. opublikowano treść zapytania cenowego wraz z załącznikami dla oferentów na stronie internetowej Zamawiającego – www.fundacjapromocjazdrowia.pl
- W dniu 02.06.2017r. opublikowano treść zapytania cenowego wraz z załącznikami dla oferentów w siedzibie Wnioskodawcy

II. TERMIN SKŁADANIA OFERT: 09.06.2017

III. FORMA SKŁADANIA OFERT: pisemna w zamkniętej kopercie na adres:

Fundacja Promocja Zdrowia, 70-340 Szczecin, Al. Bohaterów Warszawy 27

z dopiskiem: **Odpowiedź na zapytanie cenowe nr 1/FPZ/2017;**

IV. WYKAZ ZŁOŻONYCH OFERT:

Lp.	Nazwa Oferenta	Data wpłynięcia oferty	Sposób złożenia oferty
1	Firma usługowa Justyna Jastrzebska 72-123 Różycza, ul. Cedrowa 8, Nip: 9551856517, Regon: 366840908	02.06.2017 r. godz. 15.30	Osobiście w Siedzibie Zamawiającego
2	Gabinet Terapeutyczny Jerzy Wojciechowski 71-556 Szczecin, ul. Naruszewicza 9/2, NIP: 9551434242, Wpis do rejestru działalności gospodarczej nr P/048970/08	06.06.2017, godz. 16.00	Osobiście w siedzibie Zamawiającego
3.	Sylwia Karina Skowronek,	07.06.2017 r. godz. 16.30	Osobiście w siedzibie Zamawiającego

V. SPEŁNIENIE WARUNKÓW UCZESTNICTWA PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH OFERENTÓW:

Warunek 1

Wykonywanie usług w siedzibie Zamawiającego

Warunek 2

Posiadanie własnego sprzętu zapewniającego wykonanie usług

Warunek 3

Posiadanie kwalifikacji do wykonywania działań.

Warunek 4

Wpis do CDiDG

Lp.	Nazwa Oferenta	Warunek 1	Warunek 2	Warunek 3	Warunek 4
1	Firma usługowa Justyna Jastrzebska 72-123 Różycza, ul. Cedrowa 8, Nip: 9551856517, Regon: 366840908	spełnia	spełnia	spełnia	spełnia
2	Gabinet Terapeutyczny Jerzy Wojciechowski 71-556 Szczecin, ul. Naruszewicza 9/2, NIP: 9551434242, Wpis do rejestru działalności gospodarczej nr P/048970/08	spełnia	spełnia	spełnia	spełnia
3.	Sylwia Karina Skowronek, Pesel: 92062800081,	spełnia	spełnia	spełnia	niespełnia

VI. OCENA OFERT POD KATEM KRYTERIÓW WYBORU:

Komisja dokonała oceny przedłożonych ofert dokonując oceny wg kryteriów umieszczonych w zapytaniu ofertowym tj. ceny – 100%

VII. WSKAZANIE WYBORU OFERTY WRAZ Z UZASADNIENIEM

Mając na uwadze spełnienie warunków uczestnictwa w postępowaniu oraz przyjęte warunki oraz kryteria oceny złożonych ofert Komisja oceniająca złożone oferty wybrała:

1. Firma usługowa Justyna Jastrzebska 72-123 Różycza, ul. Cedrowa 8, Nip: 9551856517, Regon: 366840908 – wykonywanie usług w zakresie gimnastyki, fizjoterapii i masażu.
Wykonawca posiada prawo wykonywania zawodu masażysty, ukończone studia I stopnia z fizjoterapii. Zaproponowana przez wykonawcę cena wynosi 80 zł/godz. Wykonawca zapewnia środki medyczne do prowadzenia zajęć. Jedyna oferta jak wpłynęła na wykonywanie usług masażu i gimnastyki.
Zajęcia będą wykonywane w siedzibie Zamawiającego w ustalonych przez Zamawiającego godzinach.
2. Gabinet Terapeutyczny Jerzy Wojciechowski – wykonywanie usług w zakresie terapii EEG Biofeedback. 71-556 Szczecin, ul. Naruszewicza 9/2, NIP: 9551434242, Wpis do rejestru działalności gospodarczej nr P/048970/08
Wykonawca posiada prawo wykonywania terapii EEG Biofeedback, ukończone studia pedagogiczne oraz socjoterapię. Zaproponowana przez wykonawcę cena wynosi 80 zł/godz. Wykonawca zapewnia własny sprzęt do wykonywania terapii oraz środki medyczne do prowadzenia zajęć. Jedyna oferta jak wpłynęła na wykonywanie usług terapii EEG Biofeedback. Zajęcia będą wykonywane w siedzibie Zamawiającego w ustalonych przez Zamawiającego godzinach.

3. Sylwia Skowronek – neurologopeda – wykonywanie terapii neurologopedycznej. Z wykonawcy zostanie zawarta umowa zlecenia, z powodu braku wpisu do CDiDG.
Wykonawca posiada prawo wykonywania terapii neurologopedycznej, ukończone studia w zakresie neurologopedii. Zaproponowana przez wykonawcę cena wynosi 80 zł/godz.
Wykonawca zapewnia własny sprzęt i pomoce do wykonywania terapii oraz środki medyczne do prowadzenia zajęć. Jedyną ofertą jak wpłynęła na wykonywanie usług neurologopedii.
Zajęcia będą wykonywane w siedzibie Zamawiającego w ustalonych przez Zamawiającego godzinach.

VIII. DATA SPORZĄDZENIA WRAZ Z PODPISEM OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ

12.06.2017 r.

Data

Anna Okupińska

(imię , nazwisko i podpis pracownika prowadzącego sprawę)

12.06.2017

Data

Zatwierdzam:

dr Andrzej Stęcewicz
Prezes Fundacji

.....
(podpis z imienną pieczętką osoby upoważnionej do wydatkowania środków)

IX. ZAŁĄCZNIKI:

1. Potwierdzenie publikacji na stronie internetowej na której było umieszczane ogłoszenie
2. Złożone oferty
3. Oświadczenie o braku powiązań z Wykonawcami którzy złożyli oferty, podpisane przez beneficjenta lub osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta i osoby wykonujące w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a także realizacją lub zmianami umowy zawartej z wykonawcą.

