



Szczecin, dnia , 09.09.2020

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 4/FPZ/2020

I. Zamawiający:

Fundacja Promocja Zdrowia
Ul. Al. Bohaterów Warszawy 27
70-340 Szczecin
NIP: 8513136341

II. Tryb zamówienia:

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia w oparciu o zasadę konkurencyjności określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, Ministerstwa Inwestycji i Rozwoju.
2. Postępowanie nie podlega przepisom ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
3. Niniejsze zapytanie jest dostępne na stronie internetowej <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl>
4. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego postępowania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 – 2020 oraz Budżetu Państwa.
5. Postępowanie dotyczy realizacji projektu pn. „Od aktywności do lepszej przyszłości - kompleksowa aktywizacja i integracja osób niewidomych i słabowidzących”, Realizowanego przez Fundację Promocja Zdrowia w partnerstwie z Fundacją Ari Ari, dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 –2020, Działanie 7.1 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej oraz Budżetu Państwa.
6. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych na poszczególne części w ramach niniejszego zapytania ofertowego tj:
 - a. Fizykoterapia
 - b. Terapię EEG Biofeedback
 - c. Terapię neurologopedyczną

I. Przedmiot zamówienia i jego opis:

1. Nazwy i kody ze Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych dla postępowania:
Kod CPV: 85312500-4 Usługi rehabilitacyjne



Od aktywności do lepszej przyszłości - kompleksowa aktywizacja i integracja osób niewidomych i słabowidzących

2. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług rehabilitacji zdrowotnej (fizykoterapia- terapia ruchowa/ terapia EEGBiofeedback/ Neurologopedia) dla 30 Uczestników Projektu** (uczestnikami projektu są osoby niewidome i słabowidzące), w tym w szczególności:
 - a) Diagnoza problemów,
 - b) Udzielenie indywidualnego wsparcia Uczestnikom Projektu mającego na celu poprawę stanu zdrowia uczestników projektu, ich witalności i aktywności fizycznej.
3. Współpraca z pozostałymi specjalistami, w tym: z Mentorem- opiekunem wsparcia,
4. Łączna liczba godzin wsparcia wynosi 300 godzin (po 10 godzin dla każdego Uczestnika Projektu, wg indywidualnych potrzeb zdrowotnych opisanych w IPRA).
5. **W ramach niniejszego postępowania wyłonionych zostanie trzech wykonawców którzy udziela łącznie 300 godzin wsparcia, zgodnie z indywidualnym zapotrzebowaniem beneficjentów.**
6. Jedna godzina wsparcia równa jest 60 minut.
7. Pozostałe obowiązki Wykonawcy:
 - a) Prowadzenie dokumentacji z udzielanego wsparcia, zgodnie ze wzorami przekazanymi przez Zamawiającego, w tym: listy obecności - karty wsparcia oraz ankiet i dokumentów ewaluacyjnych przekazanych przez Zamawiającego.
 - b) Oznaczenie sal oraz budynków, w których będą prowadzone zajęcia zgodnie z Wytycznymi w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020,
 - c) Prowadzenie zajęć zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn,
 - d) Prowadzenie zajęć zgodnie z obowiązującymi zasadami bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego oraz zapobiegania rozprzestrzenianiu się COVID 19,
 - e) Informowanie Zamawiającego o wszelkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na prawidłową realizację wsparcia, w tym: o nieobecnościach Uczestników Projektu,
 - f) Przesłania, w terminie 7 dni od zakończenia zajęć dokumentów potwierdzających ich przeprowadzenie,
 - g) Współpraca z pozostałymi specjalistami w celu wymiany informacji o potrzebach Uczestników Projektu, efektach udzielanego wsparcia, dalszego planowania działań itp.

II. Miejsce i termin realizacji przedmiotu postępowania

1. Przedmiot zamówienia realizowany będzie w okresie **od 20 września 2020 do 30 listopada 2021.**
2. Harmonogramy spotkań z Uczestnikami Projektu będą ustalane indywidualnie.
3. Zamawiający zastrzega możliwości skrócenia/przedłużenia realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Przedmiot zamówienia realizowany będzie na terenie województwa zachodniopomorskiego, w salach zapewnionych przez Zamawiającego, zlokalizowanych w siedzibie Zamawiającego, zapewniających możliwość dojazdu środkami komunikacji publicznej.



Od aktywności do lepszej przyszłości - kompleksowa aktywizacja i integracja osób niewidomych i słabowidzących

5. Wykonawca przekazywać będzie niezwłocznie, w formie telefonicznej lub e-mail, informacje o każdym Uczestniku, który opuszcza spotkania, lub posiada innego rodzaju zaległości (do 24 godzin od zaistnienia zdarzenia).
6. Wykonawca utrzymywać będzie stały kontakt z Zamawiającym (na czas trwania usługi).
7. Wykonawca informować będzie Zamawiającego o pojawiających się problemach i innych zagadnieniach istotnych dla realizacji usługi.
8. Wykonawca sporządzi w każdym miesiącu trwania umowy protokół zawierający liczbę godzin wykonanych usług z zakresu pośrednictwa pracy. W/w protokół podlega zatwierdzeniu przez Zamawiającego oraz stanowi podstawę do wystawienia rachunku/faktury.
9. Wykonawca wykona również dodatkowe czynności administracyjne związane z prowadzeniem rehabilitacji zdrowotnej, w tym: informowanie uczestników o terminach spotkań, rozprowadzanie wśród Uczestników materiałów przekazanych przez Zamawiającego, oznaczenia sal oraz budynków w których będą prowadzone spotkania indywidualne zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
10. Wykonawca prowadzić będzie rehabilitację zdrowotną, zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
11. Wykonawca stosować będzie wyłącznie wzory dokumentów zatwierdzone przez Zamawiającego.
12. Wykonawca i/lub osoby (współpracujące z Wykonawcą), które będą wykonywać w/w usługę, posiadają niezbędne kwalifikacje doświadczenie w wykonywaniu usług z zakresu rehabilitacji zdrowotnej i terapii specjalistycznej (biofeedback i neurologopedii).
13. Wykonawca zapewnia niezbędny sprzęt i pomoce dydaktyczne do realizacji zamówienia
14. Wykonawca we własnym zakresie pokryje własne koszty związane ze swoim: dojazdem, noclegiem, wyżywieniem.

III. Warunki udziału w postępowaniu:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się:
Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:
 - a) Posiadają uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia;

SPOSÓB DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA WARUNKU: Wykonawca potwierdza spełnienie powyższego warunku składając oświadczenie stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego zapytania
 - b) Posiadają lub dysponują kadrą, tj. 1 osobą oddelegowaną/skierowaną do realizacji przedmiotu zamówienia posiadającą:
 - wykształcenie wyższe w minimum jednym z następujących zakresów: fizykoterapia, terapia EEG Biofeedback, Neurologopedia
 - Posiadającą minimum 2 lata doświadczenia z zakresu prowadzenia w/w terapii.

Przez min. 2 letnie doświadczenie zawodowe rozumie się zatrudnienie na okres 24 miesiące lub realizację co najmniej 300 godzin indywidualnych zajęć liczone w okresie 3 ostatnich lat przed dniem złożenia oferty a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie



Od aktywności do lepszej przyszłości - kompleksowa aktywizacja i integracja osób niewidomych i słabowidzących

SPOSÓB DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA WARUNKU: Wykonawca potwierdza spełnienie powyższego warunku składając formularz oferty wraz z wykazem doświadczenia. Ponadto do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć: skan dokumentu potwierdzającego wykształcenie wyższe, dokumenty potwierdzające doświadczenie tj. referencje, zaświadczenia, protokoły ze zrealizowanych usług, kopie umów itp.

c) Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przez powiązania 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 wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

SPOSÓB DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA WARUNKU: Wykonawca składa oświadczenie spełnienia tego warunku- wzór załącznik nr 2

- IV. Ocena spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana zgodnie z formułą „spełnia” – „nie spełnia” - w oparciu o oświadczenia i dokumenty złożone przez Wykonawcę.
- V. Warunkiem udziału w postępowaniu jest złożenie oferty zgodnie ze wzorami udostępnionymi przez Zamawiającego.
- VI. Oferenci zobowiązani są do uzyskania niezbędnych zgód na przetwarzanie danych osobowych kadry wykazywanej w ofercie.

VII. Zakres wykluczenia wykonawców z postępowania:

Z postępowania wykluczone są podmioty powiązane z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, tj. przez powiązanie osobowe lub kapitałowe 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 wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,



Od aktywności do lepszej przyszłości - kompleksowa aktywizacja i integracja osób niewidomych i słabowidzących

- c) Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Złożenie przez Oferentów nieprawdziwych informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik niniejszego postępowania stanowi podstawę do uznania oferty za nieważną.

VIII. Kryteria oceny oferty:

1. Wybór oferty nastąpi w trybie określonym w „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” obowiązujących na dzień publikacji zapytania ofertowego.
2. Do postępowania dopuszczone zostaną wyłącznie oferty spełniające wszystkie kryteria formalne wymienione w pkt. V. W przypadku, gdy oferta nie będzie spełniać któregokolwiek z wymogów formalnych, zostanie odrzucona. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona bez rozpatrzenia (decyduje data wpływu oferty). Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej.
3. **KRYTERIA OCENY OFERT – WAGI PUNKTOWE:**

Ogólne kryteria oceny ofert			
Lp.	Kryterium oceny	Punktacja i waga	Sposób przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium oceny ofert
1.	Cena	Punktacja od 0 do 50 Waga: 50%	Oferent posiadający najniższą cenę (w PLN) uzyska największą liczbę punktów w kryterium cena. Porównanie nastąpi w sposób polegający na obliczeniu stosunku ceny w ofercie z najniższą ceną do ceny badanej oferty. Ilość punktów przyznawanych poszczególnym ofertom nastąpi w wyniku przemnożenia otrzymanego ilorazu przez 50. $K \text{ cena} = \text{Kryterium cena} = (C \text{ min} / C \text{ b.of.}) \times 50$ $C \text{ min} = \text{Cena najniższej oferty}$ $C \text{ b.of.} = \text{Cena badanej oferty}$ Maksymalna ilość punktów do uzyskania: 50
2.	Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji przedmiotu zamówienia z zakresu realizacji specjalistycznego poradnictwa dla osób z niepełnosprawnością dot. dysfunkcji wzroku	Punktacja od 0 do 50 Waga 50%	Osoba wyznaczona do realizacji przedmiotu zamówienia legitymuje się udokumentowanym doświadczeniem z zakresu realizacji specjalistycznego poradnictwa dla osób z niepełnosprawnością dot. dysfunkcji wzroku: 1) Od 1 roku do 2 lat otrzymuje 25 punktów 2) Powyżej 2 lat do 4 lat otrzymuje 35 punktów 3) Powyżej 4 lat otrzymuje 50 punktów



Od aktywności do lepszej przyszłości - kompleksowa aktywizacja i integracja osób niewidomych i słabowidzących

			<p>Maksymalna ilość punktów tego kryterium: 50</p> <p><u>SPOSÓB DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA KRYTERIUM:</u> Wykonawca potwierdza spełnienie powyższego warunku składając formularz oferty wraz z wykazem doświadczenia. Ponadto do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć: dokumenty potwierdzające doświadczenie tj. referencje, zaświadczenia, protokoły ze zrealizowanych usług, kopie umów, itp.</p>
--	--	--	--

4. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta/oferty, która/które uzyska/uzyskają najwyższą wartość punktową.
5. Maksymalna liczba punktów do zdobycia: 100.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji zaoferowanej ceny, w przypadku, gdy założone w projekcie środki okażą się niewystarczające. W sytuacji niemożności wynegocjowania stawek odpowiadających stawkom założonym w budżecie projektu Zamawiający zastrzega możliwość odstąpienia od podpisania umowy.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty wykonawcy, jeżeli zaproponowana cena jest rażąco niska, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert. Odrzucenie oferty będzie możliwe po przedstawieniu wyjaśnień przez wykonawcę.
8. Zamawiający zawrze umowę z jednym Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę i uzyskał największą liczbę punktów.
9. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie umowy z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.

IX. Sposób przygotowania i składania ofert

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, powinna zawierać datę sporządzenia oraz czytelny podpis Oferenta.
3. Cena w ofercie musi być podana w walucie polskiej, wyrażoną w wartości brutto.
4. Odpowiedzi na zapytanie ofertowe powinny zostać złożone na załączonym formularzu ofertowym (Załącznik numer 1).
5. Oferta powinna zawierać:
 - Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy wraz z wykazem doświadczenia,
 - Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań,
 - Kopie dokumentacji potwierdzającej wykształcenie, doświadczenie.
6. Oferty należy składać w następujący sposób:
 - Elektronicznie, wysyłając skan kompletnej i podpisanej oferty wraz z załącznikami na adres: fund.prom.zdrowia@wp.pl, W temacie wiadomości należy wpisać:



Od aktywności do lepszej przyszłości - kompleksowa aktywizacja i integracja osób niewidomych i słabowidzących

„Odpowiedź na zapytanie nr 4/FPZ/2020 – Indywidualne specjalistyczne poradnictwo”. Zalecane formaty plików PDF lub JPG. Załączniki ze skanami dokumentów nie powinny przekraczać rozmiaru 20 Mb (w przypadku przekroczenia w/w rozmiaru zaleca się podzielenie załączników i przesłanie ich w osobnych plikach, z zastrzeżeniem iż wszystkie muszą wejść w terminie przyjmowania ofert).

7. Wszystkie dokumenty złożone przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu będą dokumentami ostatecznymi. **Zamawiający nie dopuszcza możliwości uzupełniania dokumentów, jedynie poprawienia oczywistych pomyłek pisarskich i/lub rachunkowych.**
8. Zamawiający dokona poprawy oczywistej omyłki pisarskiej i/lub pomyłki rachunkowej w treści oferty i powiadomi o tym Wykonawcę przesyłając informację na adres poczty elektronicznej podany w ofercie.
9. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje w ciągu 7 dni od zamknięcia postępowania na stronie: <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl>

X. Termin składania ofert

1. Oferty należy składać do **17.09.2020r.**, do północy 00:00.
2. Decydująca jest data wpływu.
3. Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie składania ofert, nie będą brane pod uwagę przy ocenie ofert.

XI. Unieważnienie postępowania

Zamawiający ma prawo do unieważnienia postępowania, jeżeli wystąpią następujące okoliczności:

1. Wszystkie oferty, które wpłynęły w danym postępowaniu były wadliwe i nie można usunąć ich wad.
2. Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie przedmiotu zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
3. Cena najkorzystniejszej oferty, lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia niniejszego zapytania (w sytuacji kiedy Zamawiający nie jest w stanie zwiększyć kwoty przeznaczonej na realizację zamówienia).
4. Zamawiający zastrzega sobie uprawnienie do zamknięcia Postępowania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia Postępowania bez podawania przyczyn.
5. Oferentom nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego w przypadku skorzystania przez niego z któregośkolwiek z uprawnień wskazanych w/w punktach. W tym zakresie Oferenci zrzekają się wszelkich ewentualnych przysługujących im roszczeń.



XII. Sposób porozumiewania się z Zamawiającym

1. Pytania związane z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres: fund.prom.zdrowia@wp.pl

XIII. Warunki podpisania umowy:

1. Oferent którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zostanie wezwany do podpisania umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do podpisania umowy z jednym Oferentem, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą i uzyskała największą liczbę punktów.
3. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie umowy z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.

XIV. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy

1. Wykonawca zobowiązany będzie realizować zamówienie w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, na terenie województwa opolskiego, w salach udostępnionych przez Zamawiającego.
2. Płatność będzie dokonywana po każdym miesiącu realizacji zamówienia wyłącznie za faktyczną liczbę zrealizowanych godzin potwierdzoną stosowną dokumentacją.
3. Zamawiający zastrzega, że wynagrodzenie za realizację zamówienia może ulec proporcjonalnemu zmniejszeniu/zwiększeniu ze względu na:
 - mniejszą/większą liczbę godzin wsparcia, którą Zamawiający zobowiązany będzie udzielić Uczestnikom wynikającą z potrzeb Uczestnika lub
 - w wyniku mniejszej/większej grupy docelowej Uczestników.
4. Zamawiający zastrzega możliwość skrócenia/przedłużenia realizacji przedmiotu zamówienia.
5. Zamawiający zastrzega, a Wykonawca wyraża zgodę na to, że terminy zapłaty wynagrodzenia, uzależnione są od otrzymania środków finansowych przez Zamawiającego od Instytucji Pośredniczącej w ramach realizowanego projektu. Zapłata wynagrodzenia następuje w terminach określonych w umowie, jednakże nie później niż w terminie 14 dni od otrzymania środków finansowych przez Zamawiającego od Instytucji Pośredniczącej, na podstawie prawidłowo wystawionego rachunku/faktury oraz dokumentacji potwierdzającej realizację usługi. Wystąpienie sytuacji, o której mowa wyżej nie stanowi opóźnienia w rozumieniu art. 481 kodeksu cywilnego.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli Wykonawcy w zakresie prawidłowości wykonywanych ustaleń niniejszej umowy.
7. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji przedmiotu umowy, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 5 % wartości umowy za każdą stwierdzoną nieprawidłowość.
8. W wypadku niewykonywania zamówienia w terminach ustalonych z Wykonawcą lub określonych w umowie, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 200,00 zł za każdy dzień opóźnienia.
9. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania lub zaniechania swoich pracowników, a także osób, z którymi współpracuje przy realizacji przedmiotu niniejszej umowy, jak za swoje własne.





10. W przypadku, gdy szkoda powstała u Zamawiającego będzie przewyższała wysokość kar umownych określonych w umowie, Zamawiający będzie mógł dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania należności powstałych z tytułu kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy.
12. Wykonawca zobowiązany będzie również do podpisania umowy dot. przetwarzania danych osobowych, w przypadku gdy Wykonawcą będzie osoba prawna bądź osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą.
13. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany umowy w zakresie formy prowadzenia wsparcia - wsparcie udzielane w formie stacjonarnej/wsparcie udzielane w formie zdalnej.

XV. Warunki zmiany umowy:

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy, w przypadku, gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w zakresie wydłużenia terminu wykonania umowy w przypadku zdarzeń losowych lub z przyczyn niezależnych od Zamawiającego i Wykonawcy.
3. Zamawiający zastrzega, że wynagrodzenie za realizację zamówienia może ulec proporcjonalnemu zmniejszeniu/zwiększeniu ze względu na:
 - mniejszą/większą liczbę godzin wsparcia, którą Zamawiający zobowiązany będzie udzielić Uczestnikom wynikającą z potrzeb Uczestnika lub
 - w wyniku mniejszej/większej grupy docelowej Uczestników, tj. zmiany ostatecznej liczby Uczestników Projektu
4. Zamawiający zastrzega możliwość skrócenia/przedłużenia realizacji przedmiotu zamówienia
5. Zasad płatności: Zamawiający informuje, że termin płatności wynagrodzenia Wykonawcy uzależniony jest od terminu wpłynięcia na konto Zamawiającego środków przeznaczonych na pokrycie wydatków związanych z realizacją projektu na etapie, w którym uczestniczył w nim Wykonawca i może ulegać opóźnieniom.
6. Zmiany ostatecznej liczby Uczestników Projektu.
7. Zamawiający zastrzega możliwość rezygnacji z wykonania części przedmiotu umowy w wyniku zmniejszenia liczby Uczestników (w sytuacji braku ich zainteresowania udziałem w spotkaniach z Opiekunem bądź rezygnacji z udziału w projekcie, itp.), bez ponoszenia przez Zamawiającego z tego tytułu jakichkolwiek kosztów lub konieczności zmiany kosztów jednostkowych.
8. Zmiany organizacyjnej polegającej na zmianie osób, wykonawców i innych podmiotów współpracujących przy realizacji zamówienia pod warunkiem, że ich uprawnienia i doświadczenie nie są gorsze od tych, jakie posiadają podmioty zamieniane. Zmiany te mogą nastąpić z przyczyn organizacyjnych pod warunkiem, że ww. osoby i podmioty spełniają wszystkie wymogi wynikające z zapytania ofertowego i złożonej oferty.
9. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości przez Zamawiającego o tych okolicznościach



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Pomorze **Zachodnie**

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Od aktywności do lepszej przyszłości - kompleksowa aktywizacja i integracja osób
niewidomych i słabowidzących

XVI. Warunki zamówień uzupełniających:

1. Zamawiający przewiduje możliwość udzielania Wykonawcy wyłonionemu w trybie zasady konkurencyjności zamówień publicznych uzupełniających, w wysokości nieprzekraczającej 50% wartości zamówienia publicznego określonej w umowie zawartej z wykonawcą o ile te zamówienia publiczne są zgodne z przedmiotem zamówienia publicznego podstawowego.

XVII. Uwagi końcowe.

Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego.

Załączniki:

Załącznik nr 1: Formularz oferty

Załącznik nr 2: Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych.

dr Andrzej Stecewicz
Prezes Fundacji

FUNDACJA
PROMOCJA ZDROWIA
70-340 Szczecin, al. Bohaterów Warszawy 27
NIP: 851-31-36-341, REGON: 320931914
Rachunek Bankowy
18 1750 1077 0000 0000 2133 2337