



Głogów, 08.11.2018 r.

ROZEZNANIE RYNKU

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA : zajęcia - alpakoterapia

W związku z realizacją projektu pn.: „Specjalne potrzeby i równe szanse w przedszkolu WYSPA SKARBÓW!” Cisi Pracownicy Krzyża prowadzący Przedszkole Niepubliczne „Wyspa skarbów” Cichych Pracowników Krzyża zaprasza do złożenia oferty cenowej. Przedmiot zamówienia: Alpkoterapia (wynagrodzenie trenera)

Beneficjent:

Cisi Pracownicy Krzyża
Ul. bł. Luigiego Novarese 2
67-200 Głogów

Miejsce realizacji:

Niepubliczne Przedszkole „Wyspa skarbów” Cichych Pracowników Krzyża
Ul. bł. Luigiego Novarese 8
67-200 Głogów

I. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest:

Przeprowadzenie zajęć dla **MAKSYMALNIE 40 DZIECI** (pełno i niepełnosprawnych) z **ALPAKOTERAPII** w terminie listopad 2018 – czerwiec 2020 r w podziale:

- Dzieci pełnosprawne - nie więcej niż 246 godzin (XI.2018 - XII 2019)
- Dzieci niepełnosprawne – nie więcej niż 455 godzin (XI.2018 – VI.2020)

II. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA WARUNKÓW

O udzielenie wartości usługi mogą ubiegać się potencjalni Wykonawcy, którzy spełniają równocześnie następujące warunki:

Warunek podstawowy:

1. Posiadają udokumentowane doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi (min. 2 – letnie) w ramach prowadzenia spotkań w zakresie stosowania terapii z użyciem zwierząt.

IV. SPOSÓB, MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ROZEZNANIA RYNKU

1. Ofertę należy złożyć do dnia **15.11.2018 r.**:
 - osobiście w biurze projektu Zamawiającego: ul. Bł. Luigiego Novarese 8, 67-200 Głogów, lub pocztą/kurierem pod w/w adres
 - lub na adres e-mail wypaskarbów@cisi.pl - skan/zdjęcie podpisanej oferty cenowej
2. Zaleca się złożenie oferty cenowej zgodnie z wzorem oferty cenowej załączonym do rozeznania rynku.

V. INFORMACJE OGÓLNE

1. Do niniejszego zamówienia nie mają zastosowania przepisy ustawy PZP. Zamówienie jest realizowane na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) i wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.
2. Podstawowe zasady postępowania: postępowanie realizowane jest w sposób transparentny, z zachowaniem uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców.
3. Oferta powinna być złożona zgodnie z Wzorem formularza (załącznik nr 1).
4. Dokumenty złożone przez Wykonawców w odpowiedzi na zapytanie, nie będą odsyłane.

Załącznik nr 1

**ROZEZNANIE RYNKU
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: Alpakoterapia**

| | |
|---------------------------------|--|
| Dane wykonawcy | |
| Imię i nazwisko lub nazwa firmy | |
| Adres | |
| Telefon | |
| Adres e-mail | |

- **Dzieci pełnosprawne - nie więcej niż 246 godzin (XI.2018 - XII 2019)**

Cena netto za zajęcia

Cena brutto za zajęcia

- **Dzieci niepełnosprawne – nie więcej niż 455 godzin (XI.2018 – VI.2020)**

- Cena netto za zajęcia

- Cena brutto za zajęcia

Składając ofertę oświadczam

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji projektu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000)

Powyższe wartości zawierają wszystkie koszty związane z realizacją całego przedmiotu zamówienia.

Data i podpis wykonawcy (pieczęć)



Oświadczenie o bezstronności

oświadczamy, że pomiędzy Wnioskodawcą projektu: *Cisi Pracownicy Krzyża, ul. bł. Luigiego Novarese 2, Głogów* a Oferentem:

.....
(Nazwa Oferenta)

w żaden sposób nie zachodzi powiązanie osobowe lub kapitałowe czy też osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub Wykonawcy, w szczególności poprzez:

- a) uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawianie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W razie zmiany jakiegokolwiek z informacji, podanej w moim oświadczeniu, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia oświadczenia we wskazanej formie.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych informacji oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej