WSG.271.1.76.2016 Załuski. 21.12.2016 r.

Świadczenie usług przez terapeutę ds. uzależnień

ZAPYTANIE OFERTOWE

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z p. zm.) określonego w art. 4 pkt 8.

1. Dane Zamawiającego:

Gmina Załuski, Załuski 67, 09-142 Załuski

NIP: 567-178-34-57 REGON: 130378545

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Świadczenie usług przez terapeutę ds. uzależnień dla osób i rodzin dotkniętych w szczególności problemem uzależnienia od alkoholu.

3. Wykaz dokumentów:

a) wypełniony druk oferty;

b) opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego

c) kserokopia certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub certyfikatu instruktor terapii uzależnień wydanego przez Dyrektora PARPA (w przypadku osób będących w trakcie zdobywania certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub instruktora terapii uzależnień zaświadczenie o statusie „osoby uczestniczącej w programie szkoleniowym w zakresie specjalisty psychoterapii uzależnień" lub zaświadczenie o statusie „osoby uczestniczącej w programie szkoleniowym w zakresie instruktora terapii uzależnień" wydanego przez Dyrektora PARPA)

d) oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych o następującej treści: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922)".

e) W przypadku firm zatrudniających osoby przygotowane do wykonania zamówienia - aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

4. Kryteria oceny ofert – CENA 100%

5. Termin realizacji zamówienia – od dnia podpisania umowy do 31.12.2017 r.

6. Termin i miejsce złożenia oferty

Oferta powinna być przesłana do dnia **29.12.2016 r. do godz. 10.00** za pośrednictwem:

1. poczty elektronicznej na adres: ugzaluski@bip.org.pl
2. faksem na nr: **23 66 19 013 wew. 114**

3. poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: **Urząd Gminy w Załuskach, Załuski 67, 09-142 Załuski pok. nr 8 – Biuro Obsługi Interesanta**

Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru:

„OFERTA – Świadczenie usług przez terapeutę ds. uzależnień „

Z wybranym Wykonawcą będzie podpisana umowa.

Zatwierdzam/~~nie~~ zatwierdzam

.....

Wójt Gminy Załuski

Romuald Woźniak

WSG.271.1.76.2016 Załuski, 21.12.2016 r.

Świadczenie usług przez terapeutę ds. uzależnień

OFERTA NA:

Świadczenie usług przez terapeutę ds. uzależnień dla osób i rodzin dotkniętych w szczególności problemem uzależnienia od alkoholu.

Tryb postępowania: zapytanie cenowe

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa .....

Siedziba.....

Nr telefonu .....

Nr faksu .....

NIP .....

REGON .....

2. Dane dotyczące Zamawiającego:

Gmina Załuski, Załuski 67, 09-142 Załuski

NIP: 567-178-34-57 REGON: 130378545

3. Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązujemy się wykonać zamówienie pn. „Świadczenie usług przez terapeutę ds. uzależnień"

zgodnie z wymogami zapytania ofertowego za cenę:

Opis usługi	Koszt netto w pln	Koszt brutto w pln
Świadczenie usług przez terapeutę ds. uzależnień dla osób i rodzin dotkniętych w szczególności problemem uzależnienia od alkoholu cena za **1 h**		

Składając niniejszą ofertę jako Wykonawca, oświadczamy, że:

1. akceptujemy wszystkie postanowienia zawarte w zapytaniu ofertowym oraz w projekcie umowy i zobowiązujemy się wykonywać zadanie zgodnie z jej treścią;

2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy, o treści zgodnej z załączonym do zapytania ofertowego projektem umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia;

..... (miejscowość i data)

..... (podpis Wykonawcy)