**HOSPICJUM SOSNOWIECKIE IM. ŚW. TOMASZA AP.**

41-218 Sosnowiec, ul. H. Dobrzańskiego 131

tel. 32 832 94 01 , 32 293 23 13

www.hospicjum.sosnowiec.pl

**Organizacja Pożytku Publicznego KRS 0000056797**

nr konta : Alior Bank/Sosnowiec 30 2490 0005 0000 4530 2242 6524

D O M O W A I S T A C J O N A R N A O P I E K A H O S P I C Y J N A

 Sosnowiec, 27.02.2020

 **ZAPYTANIE OFERTOWE 08/2020/EFS/9.2.5**

 **poniżej 50.000,00 zł netto**

Hospicjum Sosnowieckie im. św. Tomasza Ap. realizując projekt pn. „Niesprawność nie musi być barierą – kompleksowe działania opiekuńcze dla osób 60+” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WSL 2014-2020r. zaprasza do składania ofert na **świadczenie usług fryzjerskich i kosmetycznych.**

***Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):***

1. **Instytucja Zamawiająca**

**Hospicjum Sosnowieckie im. św. Tomasza Ap.**

**ul. Mjr H. Hubala-Dobrzańskiego 131**

**41-218 Sosnowiec**

**Osoba do kontaktów: Beata Bandura**

**e-mail : beata.bandura@hospicjum.sosnowiec.pl**

Adres internetowy:www: hospicjum.sosnowiec.pl

tel. 32 290 81 07

faks 32 293 23 13

NIP – 644-24-83-524

REGON – 273512458

KRS – 0000056797

1. **OZNACZENIE POSTĘPOWANIA**

Postępowanie oznaczone jest znakiem: 08/2020/EFS/9.2.5

1. **TRYB POSTĘPOWANIA**

Postępowanie przeprowadzone zostanie zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych z dnia 22 sierpnia 2019r. w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

Miejsce upublicznienia zapytania ofertowego:

[www.hospicjumsosnowiec.pl](http://www.hospicjumsosnowiec.pl)

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1.Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług fryzjerskich i kosmetycznych dla podopiecznych dziennego ośrodka opieki oraz oddziału stacjonarnego w Hospicjum Sosnowieckim im. św. Tomasza Ap.

Ilość usług: 35-40 w kwartale

Zakres usługi:

**Pakiet A**

Usługi fryzjerskie o charakterze podstawowym ( dobór fryzur, strzyżenie, układanie włosów, koloryzacja , golenie )

**Pakiet B**

Usługi kosmetyczne o charakterze podstawowym (pielęgnacja dłoni i stóp- manicure zwykły i leczniczy, pedicure, depilacja , regulacja, henna )

2. Oferent może złożyć ofertę na oba pakiety lub na jeden pakiet.

3. Zamawiający nie dopuszcza ofert wariantowych.

1. **TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA i MIEJSCE ŚWIADCZENIA USŁUGI**

1.Termin wykonania zamówienia: od podpisania umowy do 31.12.2021r.

2. Terminy poszczególnych wizyt w dziennym ośrodku opieki i na oddziale stacjonarnym będą ustalane indywidualnie.

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci , którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu , tj. :

1. Posiadają niezbędne wykształcenie w kierunku kosmetologii ( szkoła lub kurs dopuszczający do zawodu)
2. Posiadają niezbędne wykształcenie w kierunku fryzjerstwa ( szkoła lub kurs dopuszczający do zawodu)
3. Posiadają doświadczenie zawodowe min. 1 rok.

Jeżeli ofertę składać będzie podmiot prawny, wszystkie osoby , które będą świadczyć usługę w imieniu podmiotu muszą spełnić w/w warunki ( **załącznik nr 4**).

1. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA.**

Do oferty Oferent dołącza:

1. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – wzór oświadczenia stanowi (**załącznik nr 2** )
2. Oświadczenie o braku powiązań ( **załącznik nr 3**).
3. Potwierdzenie doświadczenia zawodowego 1 rok.
4. **WYKLUCZENIA**

Z postępowania wykluczeni są Oferenci :

1. Którzy są powiązani z Zamawiającym ( wg oświadczenia nr 3)
2. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**
3. Jeden Oferent może złożyć jedną ofertę. Oferta musi być zgodna z formularzem ofertowym ( załącznik nr 1). Oferta może obejmować oba pakiety lub jeden pakiet.
4. Oferta musi być złożona w formie pisemnej i w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, etc. powinno być parafowane i pieczętowane przez Oferenta w przeciwnym razie nie będzie uwzględnione.
5. Do oferty należy dołączyć dokumenty opisane w pkt.7.
6. Oferta powinna być podpisana przez Oferenta.
7. Strony oferty powinny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty powinna być umieszczona informacja o liczbie stron.
8. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwiskiem ( nazwą) i adresem Oferenta, zaadresowane następująco: **OFERTA** – **świadczenie usługi fryzjerskiej i kosmetycznej , nie otwierać przed 09.03.2020 roku.**
9. Będą rozpatrywane tylko te oferty, które dotyczą całego przedziału czasowego określonego w rozdziale 5.
10. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
11. Przed upływem terminu składania ofert, Oferent może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Oświadczenia o wprowadzonych zmianach lub wycofaniu oferty powinny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia powinny być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie powinno zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
12. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY**

1. Cena podana w ofercie powinna to być uśredniona cena jednej usługi fryzjerskiej dla jednej osoby oraz/lub jednej usługi kosmetycznej dla jednej osoby. Cena musi zawierać wszystkie koszty związane ze świadczoną usługą.

2. Wszystkie wartości cenowe w ramach niniejszego postępowania będą określone w złotych polskich (PLN), a wszystkie płatności będą realizowane wyłącznie w złotych polskich, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3. Cena oferty powinna być podana cyfrowo do dwóch miejsc po przecinku. Za cenę oferty przyjmuje się cenę brutto podaną przez wykonawcę w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1. W cenie oferty należy uwzględnić należny podatek VAT, zgodny z obowiązującymi przepisami podatkowymi wg stawki na dzień składania ofert.

1. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**
2. Oferty należy złożyć **w Siedzibie Hospicjum Sosnowieckiego przy ul. Mjr H. Hubala-Dobrzańskiego 131** w dni robocze **od poniedziałku do piątku w godz. 800 – 1600 w nieprzekraczalnym terminie do dnia 09.03.2020r. do godz. 10.00**
3. Sposób zaadresowania oferty:
4. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie / opakowaniu w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
5. Koperta / opakowanie zawierające ofertę winno być zaadresowane do Zamawiającego na adres podany w punkcie 1 niniejszej specyfikacji oraz oznaczone w sposób następujący: „**OFERTA** – **świadczenie usługi fryzjerskiej i kosmetycznej , nie otwierać przed 09.03.2020 roku”**.
6. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty / opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.
7. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **09.03.2020 r. o godz. 10.30** w  **Siedzibie Hospicjum Sosnowieckiego przy ul. Mjr H. Hubala-Dobrzańskiego 131 w Sosnowcu.**
8. Otwarcie ofert jest jawne.
9. **KRYTERIA WYBORU OFERTY**

W wyborze oferty przyjmuje się jedno kryterium : cena.

Każdy pakiet będzie oceniany osobno.

1. cena (C) – waga 100 %

Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru:

 **Najniższa cena jednostkowa brutto**

**C** = ---------------------------------------------------- **x 100**

 **Cena w badanej ofercie**

C – ilość punktów przyznana w kryterium **cena**

Przy ocenie w kryterium cena wykonania przedmiotu zamówienia najwyżej będzie punktowana oferta z najniższą ceną brutto*.*

Jeżeli okaże się, że kilka ofert ma taką samą najniższą cenę , Zamawiający przeprowadzi negocjacje cenowe.

1. **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKICH NALEŻY DOPEŁNIĆ PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY.**

Umowa zostanie zawarta zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 5**

1. **MOŻLIWOŚĆ ZMIANY UMOWY**
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w sytuacji gdy zmiana nie prowadzi do zmiany charakteru umowy i zostaną spełnione łącznie następujące warunki:
3. Konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający działając z należytą starannością nie mógł przewidzieć.
4. Wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.
5. **MOŻLIWOŚĆ UDZIELENIA ZAMÓWIEŃ DODATKOWYCH**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień dodatkowych w zakresie objętym niniejszym zapytaniem jeżeli wystąpi taka konieczność dla prawidłowej realizacji projektu.

1. **INFORMACJE KOŃCOWE**
2. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca 3 dnia do upływu terminu składania ofert. Odpowiedzi będą umieszczone na stronie internetowej wskazanej w rozdziale 3.
3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Zamówienia. Dokonaną zmianę treści warunków Zamawiający udostępnia na stronie internetowej wskazanej w rozdziale 3.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienie postępowania w sytuacji gdy wszystkie oferty przewyższą budżet Zamawiającego przeznaczony na ten cel.
5. Oferent ponosi koszty przygotowania oferty bez możliwości ich odzyskania od Zamawiającego.
6. Osoba do kontaktu : Beata Bandura , 603701718 , beata.bandura@hospicjumsosnowiec.pl.
7. Sposób kontaktowania się z Zamawiającym : za pomocą operatora pocztowego , e-mailowo lub telefonicznie – dane podane w rozdziale 1.
8. **ZAŁĄCZNIKI**
9. Załącznik nr 1: Formularz ofertowy.
10. Załącznik nr 2: Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
11. Załącznik nr 3: Oświadczenie o braku powiązań.
12. Załącznik nr 4: Wykaz osób świadczących usługę ( w przypadku podmiotu prawnego).
13. Załącznik nr 5 : Wzór umowy.