



**URZĄD MIASTA
RAWA MAZOWIECKA**
Pl. Marszałka J. Piłsudskiego 5
96-200 Rawa Mazowiecka
tel. 46 814 47 11, fax. (46) 814 43 23

Rawa Mazowiecka, 29.12.2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Miasto Rawa Mazowiecka, pl. Piłsudskiego 5, 96-200 Rawa Mazowiecka zaprasza do złożenia oferty dla zamówienia publicznego:

Prowadzenie dyżuru psychologa w Przedszkolach Miejskich w Rawie Mazowieckiej ze szczególnym uwzględnieniem pomocy psychologicznej dla dzieci i rodziców z rodzin dysfunkcyjnych.

I. ZAMAWIAJĄCY

Miasto Rawa Mazowiecka
pl. Piłsudskiego 5
96-200 Rawa Mazowiecka
NIP: 835-157-91-13

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Prowadzenie dyżuru psychologa w Przedszkolach Miejskich w Rawie Mazowieckiej ze szczególnym uwzględnieniem pomocy psychologicznej dla dzieci i rodziców z rodzin dysfunkcyjnych.

III. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

W ramach pełnionych dyżurów specjalisty w zakresie pomocy psychologicznej Zleceniobiorca zobowiązany będzie do:

1. Udzielania pomocy psychologicznej dla dzieci, rodziców ze szczególnym; uwzględnieniem pomocy psychologicznej dla dzieci i rodziców z rodzin dysfunkcyjnych; diagnoza potrzeb dzieci uczęszczających do placówek.
2. Interwencje w odpowiednich instytucjach;
3. Dyżur będzie realizowany w następujący sposób:
 - a) Przedszkole Miejskie nr 1 – 6 godzin tygodniowo,
 - b) Przedszkole Miejskie nr 2 – 3 godziny tygodniowo,
 - c) Przedszkole Miejskie nr 3 – 3 godziny tygodniowo, za wyjątkiem przerw świątecznych oraz wakacji.

IV. OKRES REALIZACJI

1. Od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2022 r.

V. WYMAGANIA WOBEC WYKONAWCY

Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje do świadczenia usług w zakresie objętym przedmiotem zapytania ofertowego.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana w jednej z niżej wymienionych form:
 - pocztą elektroniczną na adres: anita.galka@miastorawa.pl
 - dostarczona osobiście na adres: Urząd Miasta w Rawie Mazowieckiej, Plac Piłsudskiego 5, 96-200 Rawa Mazowiecka, do dnia **10.01.2022 r. do godz. 10:00.**

2. Ocena ofert zostanie dokonana niezwłocznie po zakończeniu terminu składania ofert.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia przedmiotowego zapytania ofertowego na każdym etapie bez podania przyczyny.

VII. OCENA OFERT

1. Za najkorzystniejszą spośród ważnych ofert zostanie uznana przez Zamawiającego oferta z najniższą ceną ogółem we wzorze formularza ofertowego.

VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów drogą mailową.

IX. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Anita Gałka pod numerem telefonu 691 222 557 oraz adresem e-mail: anita.galka@miastorawa.pl.

ZAŁĄCZNIK:

1. Formularz ofertowy

BURMISTRZ MIASTA

mgr inż. Aneta Gałka

.....
(Miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Miasto Rawa Mazowiecka

pl. Piłsudskiego 5

96-200 Rawa Mazowiecka

NIP: 835-157-91-13

Imię i nazwisko/nazwa wykonawcy:

.....

Miejsce zamieszkania/siedziba wykonawcy:

.....

Dane kontaktowe wykonawcy (tel., fax., e-mail):

.....

NIP:.....

REGON:.....

Nr rachunku bankowego:.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe o treści:

Prowadzenie dyżuru psychologa w Przedszkolach Miejskich w Rawie Mazowieckiej ze szczególnym uwzględnieniem pomocy psychologicznej dla dzieci i rodziców z rodzin dysfunkcyjnych z dnia 29.12.2021 r.

oferuję:

Lp.	Przedmiot zamówienia (wymienić części składowe zamówienia)	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto (=3+4)
1	2	3	4	5
1	Dyżur specjalisty w zakresie pomocy psychologicznej (cena jednostkowa za 1 godzinę usługi)			

1. Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że posiadam odpowiednie kwalifikacje do świadczenia usług w zakresie objętym przedmiotem zapytania ofertowego.
4. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wyrażam zgodę na 14 dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.
6. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do 31.12.2022 r.

Do oferty załączam:

1.
2.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy)