

URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE
Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej
ul. Wojska Polskiego 1/2, 72-600 Świnoujście
tel. 91 327 86 96; fax 91 327 85 86
e-mail: wzd@um.swinoujscie.pl

WZP.8031.14.2021.DA
pieczętka Zamawiającego

Załącznik nr 2
do Regulaminu udzielania zamówień,
których wartość jest mniejsza niż 130 000
złotych

Świnoujście, dnia 30 kwietnia 2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 3/2021

dot. prowadzenia działań animacyjno-profilaktycznych na miejskim placu zabaw - inwestycji zrealizowanej w roku 2018 w ramach budżetu obywatelskiego pn. Świat Zabaw, Sportu i Rekreacji dla Każdego przy ul. Grunwaldzkiej.

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna Urzędu Miasta prowadząca postępowanie): Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej
2. Dane do kontaktu: 091 321 54 46.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
 - praca na świeżym powietrzu, na stanowisku animator profilaktyczny w okresie maj-październik br., w dni robocze od godz. 15.00 oraz od godz. 12.00 w weekendy, według ustalonego harmonogramu,
 - przewidywana, liczba godzin pracy w miesiącu do 40 godz.,
 - zakres wykonywanych zadań: działania profilaktyczne mające na celu propagowanie bezpiecznych form spędzania czasu wolnego, przeciwdziałanie ujemnym skutkom niedostatecznej aktywności fizycznej w tym: organizowanie i prowadzenie zajęć sportowo – rekreacyjnych, gier i zabaw ruchowych, zajęć plastycznych, rozpoznanie potencjału, potrzeb i problemów grup, społeczności lokalnej w szczególności zagrożonych zjawiskiem wykluczenia społecznego lub dotkniętych tym zjawiskiem, prowadzenie niezbędnej dokumentacji,
 - oferta skierowana wyłącznie do osób z wykształceniem wyższym na kierunku: pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, socjologia, praca socjalna, nauki o rodzinie lub na innym kierunku, którego program obejmuje resocjalizację, pracę socjalną, pedagogikę opiekuńczo-wychowawczą oraz posiadających kwalifikacje i uprawnienia do organizowania i prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
4. Kod CPV 85000000-9
5. Kryteria oceny ofert:
 - a) wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany na podstawie następujących kryteriów:

10. Warunki płatności: na konto bankowe w terminie do 21 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej FV wraz z oświadczeniem o liczbie przepracowanych godzin.
11. Faktura może zostać wystawiona po protokolarnym potwierdzeniu przez Zamawiającego należytego wykonania usługi – nie dotyczy.

Naczelnik Wydziału Zdrowia
i Polityki Społecznej

.....mgr Gabriela Fik-Niskiewicz.....

podpis i pieczęć

kierownika komórki organizacyjnej

Spr. D. Apanasik
imię i nazwisko pracownika

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy);
2. Formularz ofertowy;
3. Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych.