

Projekt „Szansa na lepszy start dzieci niepełnosprawnych z Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10 w Żyrardowie” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.

Nr postępowania: RPO WM.1.082.2016
ZP.271.2.20.2016.JM.II

Żyrardów, dnia 25 października 2016 r.

Zapytanie ofertowe dot. Przeprowadzenia dodatkowych zajęć specjalistycznych (muzykoterapia, terapia pedagogiczna w zakresie rozwijania słuchu fonematycznego i funkcji językowych) przewidzianych w ramach projektu „Szansa na lepszy start dzieci niepełnosprawnych z Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10 w Żyrardowie” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, Działanie RPO WM 2014-2020, Oś Priorytetowa X Działanie dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Edukacja ogólna i przedszkolna, Poddziałanie 10.1.4 Edukacja przedszkolna, Umowa o dofinansowanie Nr RPMA.10.01.04-14-2427/15-00.

I. Dane Zamawiającego:

Miasto Żyrardów, Plac Jana Pawła II nr 1, 96-300 Żyrardów.

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Opis przedmiotu zamówienia:

2.1 Przeprowadzenie dodatkowych zajęć specjalistycznych (muzykoterapia, terapia pedagogiczna w zakresie rozwijania słuchu fonematycznego i funkcji językowych) przewidzianych w ramach projektu „Szansa na lepszy start dzieci niepełnosprawnych z Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10 w Żyrardowie” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego, Działanie RPO WM 2014-2020, Oś Priorytetowa X Działanie dla rozwoju regionu, Działanie 10.1 Edukacja ogólna i przedszkolna, Poddziałanie 10.1.4 Edukacja przedszkolna, Umowa o dofinansowanie Nr RPMA.10.01.04-14-2427/15-00.

Miasto Żyrardów kieruje zapytanie ofertowe na zadanie:

Przedmiotem zapytania ofertowego jest: przeprowadzenie dodatkowych zajęć specjalistycznych przewidzianych w ramach projektu pn. w ramach projektu pn. „Szansa na lepszy start dzieci niepełnosprawnych z Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10 w Żyrardowie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego.

Dodatkowe zajęcia specjalistyczne obejmują dwie grupy zajęć: muzykoterapia, terapia pedagogiczna w zakresie słuchu fonematycznego i funkcji językowych.

Dodatkowe zajęcia specjalistyczne zostały podzielone na 2 części:

I. Dodatkowe zajęcia specjalistyczne – nazwa zajęć: muzykoterapia a) 3 grupy 4 osobowe, 1 grupa x 0,5 h, 3 grupy x 0,5 h = 1,5 h, b) 2 grupy 6 osobowe, 1 grupa x 0,5 h, 2 grupy 6 osobowe x 0,5 h = 1 h. Razem 2,5 h tygodniowo. Maksymalna łączna liczba dzieci: 15. Łączna liczba godzin 100.

II. Dodatkowe zajęcia specjalistyczne – nazwa zajęć: terapia w zakresie rozwijania słuchu fonematycznego i funkcji językowych a) 5 diad 2 osobowych, 1 diada x 0,5 h, 5 diad x 0,5 h = 2,5h, b) 2 zespoły 4 osobowe, 1 zespół x 0,5 h, 2 zespoły x 0,5 h = 1 h. Razem 3,5 h tygodniowo. Maksymalna łączna liczba dzieci: 15. Łączna liczba godzin: 140 h.

LICZBA GODZIN ŁĄCZNIE 240 h

2.2 Wykonywanie każdego z zadań odbywać się będzie przez czas trwania umowy od poniedziałku do piątku w dniach i w godzinach uzgodnionych z Kierownikiem Projektu.

2.3 Prawidłowość wykonania umowy zostanie potwierdzona poprzez opracowanie Roczego Indywidualnego planu pracy dla każdego dziecka Uczestnika Projektu lub dla zespołu dzieci Uczestników Projektu oraz poprzez prowadzenie dzienników zajęć i miesięcznych kart czasu pracy.

2.4 Wykonawca przeprowadzi ankiety ewaluacyjne z rodzicami minimum 2 razy w czasie prowadzenia zajęć (styczeń, czerwiec) oraz raporty ewaluacyjne z przeprowadzonych ankiet. Wzory ankiet i raportów ewaluacyjnych zostaną uzgodnione z Kierownikiem Projektu.

2.5 Zatwierdzone przez Kierownika Projektu miesięczne karty pracy będą stanowiły podstawę wypłacenia wynagrodzenia. Okres rozliczeniowy ustala się na 2 miesiące.

2.6 Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 2 zadania (opisane w częściach powyżej).

ZADANIE I. Przeprowadzenie dodatkowych zajęć specjalistycznych - muzykoterapia, przewidzianych w ramach projektu pn.. „Szansa na lepszy start dzieci niepełnosprawnych z Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10 w Żyrardowie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego.

A. Zajęcia odbywać się będą w 3 grupach po 4 osoby oraz 2 grupach 6 osobowych, łącznie 5 grup, częstotliwość tygodniowa zajęć dla każdej grupy: 1 zajęcia, czas trwania zajęć każdej grupy 0,5 godziny, razem 2,5 godziny tygodniowo, realizowane w ciągu 40 tygodni, łącznie 100 godzin, przy czym jako 0,5 godziny zajęć Zamawiający rozumie 30 minut.

B. Wykonawca zobowiązany jest do wykupienia ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w trakcie zajęć, w drodze na zajęcia i po zajęciach na sumę min. 10 000,00 zł. oraz przekazania dokumentu potwierdzającego wykupienie ubezpieczenia Zamawiającemu najpóźniej w dniu rozpoczęcia zajęć.

C. Terapia musi być prowadzona z wykorzystaniem metod aktywnych, polisensorycznych. Ma oddziaływać pozytywnie pod względem poznawczym i emocjonalnym, aktywizować emocje dziecka, poprawiać nastrój, ćwiczyć zaburzone sfery rozwoju psychoruchowego dziecka, pozwalać na przezwyciężanie oporu w uzewnętrznianiu własnych emocji,

rozładowywać napięcia, pobudzać zmysły wzroku, słuchu, dotyku i węchu, poszerzać wrażliwość dziecka, kształtować poczucie własnej indywidualności, rozwijać kompetencje werbalne i niewerbalne, rozwijać zmysł równowagi i orientację w przestrzeni, uruchamiać aktywność twórczą dziecka, poprzez stosowanie metod tj. pantomima, drama, elementy choreoterapii, pozwalać na doświadczenia emocjonalne związane z kontaktem z drugą osobą, uspołeczniać.

D. W ciągu jednej godziny terapii Wykonawca zapewni obecność 1 terapeuty - zapewniających zarówno bezpieczeństwo fizyczne dzieci, jak i odpowiedni poziom merytoryczny terapii.

E. W zakresie obowiązków terapeuty będzie przeprowadzenie zespołowej Wielospecjalistycznej Oceny Poziomu Funkcjonowania Dziecka oraz uwzględniając zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego opracowanie Indywidualny Program Edukacyjno – Terapeutyczny, o którym mowa w art. 71b ust. 1b ustawy z dnia 7 września 1999 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późniejszymi zmianami) oraz zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 lipca 2015 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2015 poz.1113). W zakresie obowiązków terapeuty będzie także opracowanie Indywidualnego Rocznego Planu Muzykoterapii dla dzieci z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego lub Rocznego Planu Wspomagania w zakresie Muzykoterapii dla dzieci posiadających opinię uwzględniając zapisy rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013r. w sprawie zasad i organizacji pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2013 poz.532).

Plany roczne muszą być zgodne z podstawą programową wychowania przedszkolnego oraz zaakceptowane przez rodziców/prawnych opiekunów dziecka, co rodzice / prawni opiekunowie dziecka poświadczają podpisem. Plany roczne muszą być pozytywnie zaopiniowane przez Kierownika Projektu.

F. Miejsce prowadzenia zajęć zostanie bezpłatnie udostępnione na potrzeby realizacji zajęć muzykoterapii przez Miejskie Integracyjne Przedszkole Nr 10 w Żyrardowie ul. Przedszkolna 1.

G. Za bezpieczeństwo dzieci w trakcie zajęć odpowiada Wykonawca.

H. Zajęcia muzykoterapii odbywać się będą poza godzinami realizacji bezpłatnej części podstawy programowej wychowania przedszkolnego. Dni i godziny odbywania się zajęć zostaną ustalone z Zamawiającym na podstawie harmonogramu zajęć.

ZADANIE II. Przeprowadzenie dodatkowych zajęć specjalistycznych - terapia pedagogiczna w zakresie rozwijania słuchu fonematycznego i funkcji językowych, przewidzianych w ramach projektu pn. przewidzianych w ramach projektu pn. „Szansa na lepszy start dzieci niepełnosprawnych z Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10 w Żyrardowie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego.

A. Zajęcia odbywać się będą w 5 diadach dwuosobowych oraz w 2 zespołach 4 osobowych, częstotliwość zajęć dla każdej diady i każdego zespołu: 1 zajęcie tygodniowo, czas trwania zajęć 0,5 h, średnio 3,5 godziny tygodniowo, realizowane w okresie zatrudnienia do 30 czerwca 2016 r. Łącznie 140 godzin, przy czym jako 0,5 godziny zajęć Zamawiający rozumie 30 minut.

B. Wykonawca zobowiązany jest do wykupienia ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w trakcie zajęć, w drodze na zajęcia i po zajęciach na sumę min. 10 000,00 zł. oraz przekazania dokumentu potwierdzającego wykupienie ubezpieczenia Zamawiającemu najpóźniej w dniu rozpoczęcia zajęć.

C. Terapia musi być prowadzona z wykorzystaniem metod aktywnych, polisensorycznych. Praca nad usprawnieniem percepcji słuchowej i artykulacyjnej z wykorzystaniem ćwiczeń: Ćwiczenia rozwijające mowę i wzbogacające język, Ćwiczenia rozwijające wrażliwość słuchową kształcącą różnicowanie dźwięków, Ćwiczenia rozwijające różnicowanie dźwięków mowy ludzkiej, Ćwiczenia doskonalące pamięć słuchową, Ćwiczenia wzmacniające mięśnie warg, Ćwiczenia języka, Ćwiczenia podniebienia miękkiego, Ćwiczenia oddechowe.

D. W ciągu jednej godziny terapii Wykonawca zapewni obecność 1 terapeuty - zapewniających zarówno bezpieczeństwo fizyczne dzieci, jak i odpowiedni poziom merytoryczny terapii.

E. W zakresie obowiązków terapeuty będzie przeprowadzenie zespołowej Wielospecjalistycznej Oceny Poziomu Funkcjonowania Dziecka oraz uwzględniając zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego opracowanie Indywidualny Program Edukacyjno – Terapeutyczny, o którym mowa w art. 71b ust. 1b ustawy z dnia 7 września 1999 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późniejszymi zmianami) oraz zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 lipca 2015 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2015 poz.1113). W zakresie obowiązków terapeuty będzie także opracowanie Indywidualnego Rocznego Planu Pracy dla dzieci z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego lub Rocznego Planu Wspomagania dla dzieci posiadających opinię, uwzględniając zapisy rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013r. w sprawie zasad i organizacji pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2013 poz.532).

Plany roczne muszą być zgodne z podstawą programową wychowania przedszkolnego oraz zaakceptowane przez rodziców/prawnych opiekunów dziecka, co rodzice /prawni opiekunowie dziecka poświadczają podpisem. Plany Roczne muszą być pozytywnie zaopiniowane przez Kierownika Projektu.

F. Miejsce prowadzenia zajęć zostanie bezpłatnie udostępnione na potrzeby realizacji zajęć przez Miejskie Integracyjne Przedszkole Nr 10 w Żyrardowie ul. Przedszkolna 1.

G. Za bezpieczeństwo dzieci w trakcie zajęć odpowiada Wykonawca.

H. Zajęcia odbywać się będą poza godzinami realizacji bezpłatnej części podstawy programowej wychowania przedszkolnego. Dni i godziny odbywania się zajęć zostaną ustalone z Zamawiającym na podstawie harmonogramu zajęć.

2.7. Dodatkowo w ramach poszczególnych części oferty Wykonawca / Wykonawcy powinni spełniać następujące warunki:

Zadanie I.

- Udokumentowane kwalifikacje:
 - a) z wykształceniem wyższym pedagogicznym w zakresie pedagogiki specjalnej lub oligofrenopedagogiki lub
 - b) z wykształceniem wyższym pedagogicznym i ukończonym kursem kwalifikacyjnym lub studiami podyplomowymi w zakresie pedagogiki specjalnej lub oligofrenopedagogiki lub
 - c) z wykształceniem wyższym, kwalifikacjami pedagogicznymi i ukończonym kursem kwalifikacyjnym lub studiami podyplomowymi w zakresie pedagogiki specjalnej lub oligofrenopedagogiki.
- Udokumentowane uprawnienia do prowadzenia zajęć z zakresu muzykoterapii.
- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na stanowisku muzykoterapeuty.
- Zaświadczenie o niekaralności wydane przez Krajowy Rejestr Karny.
- **Minimum roczne doświadczenie w prowadzeniu zajęć muzykoterapii.**
- **Umiejętność przeprowadzania diagnozy dziecka.**
- **Umiejętność konstruowania Wielospecjalistycznej Oceny Poziomu Funkcjonowania dziecka.**
- **Umiejętność opracowywania Indywidualnych Programów Edukacyjno – Terapeutycznych.**
- **Umiejętność współpracy w zespole.**
- **Znajomość technologii multimedialnych i komputera.**

Zadanie II.

- Udokumentowane kwalifikacje:–
 - a) z wykształceniem wyższym pedagogicznym w zakresie pedagogiki specjalnej, oligofrenopedagogiki lub logopedii lub
 - b) z wykształceniem wyższym pedagogicznym i ukończonym kursem kwalifikacyjnym lub studiami podyplomowymi w zakresie pedagogiki specjalnej, oligofrenopedagogiki lub logopedii lub
 - c) z wykształceniem wyższym, kwalifikacjami pedagogicznymi i ukończonym kursem kwalifikacyjnym lub studiami podyplomowymi w zakresie pedagogiki specjalnej, oligofrenopedagogiki lub logopedii.
- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na stanowisku nauczyciela terapeuty.
- Zaświadczenie o niekaralności wydane przez Krajowy Rejestr Karny.
- Minimum roczne doświadczenie w prowadzeniu zajęć na stanowisku nauczyciela wspomagającego, logopedy lub reedukatora.
- Umiejętność przeprowadzania diagnozy dziecka.
- Umiejętność konstruowania Wielospecjalistycznej Oceny Poziomu Funkcjonowania dziecka.
- Umiejętność opracowywania Indywidualnych Programów Edukacyjno – Terapeutycznych i Planów Wspomagania.
- Umiejętność współpracy w zespole.
- Znajomość technologii multimedialnych i komputera.

Potencjał techniczny

- Zadanie I. – posiada kwalifikacje do prowadzenia zajęć z zakresu muzykoterapii (dyplom ukończenia kursu lub certyfikat upoważniający do prowadzenia zajęć z muzykoterapii) oraz minimum roczne doświadczenie w pracy terapeutycznej.
- Zadanie II. posiada kwalifikacje do prowadzenia zajęć z zakresu usprawniania słuchu fonematycznego i mowy (dyplom terapii pedagogicznej, logopedii, neurologopedii) i minimum roczne doświadczenie w pracy terapeutycznej oraz brak przeciwwskazań do pracy na stanowisku nauczyciela wspomagającego lub logopedy lub reedukatora.

Osoby zdolne do wykonania zamówienia:

- Zadanie I. Dysponuje: - minimum jedną osobą posiadającą minimum roczne doświadczenie w prowadzeniu zajęć w zakresie muzykoterapii z dziećmi i kwalifikacje do zawodu muzykoterapeuty oraz: a) z wykształceniem wyższym pedagogicznym w zakresie pedagogiki specjalnej lub oligofrenopedagogiki lub b) z wykształceniem wyższym pedagogicznym i ukończonym kursem kwalifikacyjnym lub studiami podyplomowymi w zakresie pedagogiki specjalnej lub oligofrenopedagogiki lub c) z wykształceniem wyższym, kwalifikacjami pedagogicznymi i ukończonym kursem kwalifikacyjnym lub studiami podyplomowymi w zakresie pedagogiki specjalnej lub oligofrenopedagogiki, oraz posiadająca co najmniej roczne doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi oraz zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na stanowisku muzykoterapeuty oraz zaświadczenie o niekaralności wydane przez Krajowy Rejestr Karny.
- Zadanie II. Dysponuje: - minimum jedną osobą posiadającą minimum roczne doświadczenie w prowadzeniu zajęć w zakresie terapii pedagogicznej z dziećmi i kwalifikacje do zawodu nauczyciela wspomagającego, reedukatora lub logopedy oraz : a) z wykształceniem wyższym pedagogicznym w zakresie pedagogiki specjalnej, oligofrenopedagogiki lub logopedii lub b) z wykształceniem wyższym pedagogicznym i ukończonym kursem kwalifikacyjnym lub studiami podyplomowymi w zakresie pedagogiki specjalnej, oligofrenopedagogiki lub logopedii lub c) z wykształceniem wyższym, kwalifikacjami pedagogicznymi i ukończonym kursem kwalifikacyjnym lub studiami podyplomowymi w zakresie pedagogiki specjalnej, oligofrenopedagogiki lub logopedii, oraz posiadająca co najmniej roczne doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi oraz zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na stanowisku terapeuty oraz zaświadczenie o niekaralności wydane przez Krajowy Rejestr Karny.

2.8. Dokumenty i oświadczenia składane przez wykonawcę biorącego udział w postępowaniu:

Zadanie I:

- 1) wypełniony i podpisany formularz ofertowy stanowiący zał. nr 1 do zapytania ofertowego wraz z dokumentami określonymi powyżej dla zadania I,
- 2) Jeżeli oferta podpisana jest przez osobę inną niż upoważniona do reprezentowania wykonawcy do oferty należy załączyć pełnomocnictwo (upoważnienie) w formie oryginału podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy lub w formie kopii poświadczonych notarialnie.
- 3) w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenia zamówienia pełnomocnictwo/upoważnieniem dla pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie do

reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być w formie oryginału lub w formie kopii poświadczonej notarialnie.

4) w przypadku gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia pisemnego zobowiązania tych podmiotów (np. pisemne oświadczenie podmiotu trzeciego, umowa przedwstępna, umowa generalna o współpracy) do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. Zobowiązanie musi zawierać minimum: - dane pozwalające na identyfikację stron; - zakres udostępniania; - sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez wykonawcę; - zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia; - charakter stosunku jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem;

Zadanie II:

1) wypełniony i podpisany formularz ofertowy stanowiący zał. nr 1 do zapytania ofertowego wraz z dokumentami określonymi powyżej dla zadania II,

2) Jeżeli oferta podpisana jest przez osobę inną niż upoważniona do reprezentowania wykonawcy do oferty należy załączyć pełnomocnictwo (upoważnienie) w formie oryginału podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy lub w formie kopii poświadczonej notarialnie.

3) w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia pełnomocnictwo/upoważnienie dla pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być w formie oryginału lub w formie kopii poświadczonej notarialnie.

4) w przypadku gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia pisemnego zobowiązania tych podmiotów (np. pisemne oświadczenie podmiotu trzeciego, umowa przedwstępna, umowa generalna o współpracy) do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. Zobowiązanie musi zawierać minimum: - dane pozwalające na identyfikację stron; - zakres udostępniania; - sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez wykonawcę; - zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia; - charakter stosunku jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem;

1. Termin wykonania zamówienia:

Od dnia zawarcia umowy do dnia 30 czerwca 2017 roku.

2. Kryteria oceny ofert:

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

Cena - 100%. (liczona wg wzoru cena najniższej oferty/ceny oferty badanej x 100 pkt)

3. Ofertę na zrealizowanie zamówienia należy złożyć w formie pisemnej na Formularzu Oferty (załącznik nr 1) lub przesłać ją drogą elektroniczną w formie skanu.

Oferty składa się :

- 1) pocztą elektroniczną na adres zamówieniapubliczne@zyrardow.pl lub,
- 2) osobiście w siedzibie Zamawiającego – Urząd Miasta Żyrardowa, Plac Jana Pawła II nr 1, 96-300 Żyrardów, Biuro Obsługi Klienta.

do dnia 3 listopada 2016r. do godz. 10:00

11. Informacje końcowe:

- 1) Osoby uprawnione do kontaktu:
Beata Las – Opolska mip10@zyrardow.pl, tel. 046 855 30 44,
- 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia zapytania ofertowego bez dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej, bez podania przyczyn.
- 3) O wynikach postępowania zostaną powiadomieni Wykonawcy, którzy złożą ofertę w niniejszym postępowaniu.
- 4) Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 2.

PREZYDENT MIASTA

...*Wojciech Jasiński*.....

(kierownik Zamawiającego)