

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr 98/DŚ/2020/2021

z dnia 01.03.2021 r.

I. Zamawiający:

Dorotkowo. Fundacja na rzecz Doroty Targowskiej i Jej Przyjaciół
ul. Szosa Chełmińska 254/258, 87–100 Toruń
KRS: 0000344871
NIP: 9562264513

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przygotowanie i prowadzenie **zajęć terapii ruchowej** dla 1 osoby niepełnosprawnej, w szczególności osoby obciążonej Trisomią 21, rzadkimi anomaliami genetycznymi i chorobami neurologicznymi od dnia podpisania umowy do 31 marca 2021 r. w ramach projektu „Do świata z Dorotkowem. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami, w szczególności obciążonych anomaliami genetycznymi (EDYCJA 2020–2021)”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
2. W czasie realizacji projektu (od 1.01.2020r. **do 31.03.2021 r.**), który obejmuje zakres realizacji niniejszego zapytania przeprowadzonych zostanie 28750 godzin **terapii ruchowej**. Za zgodą PFRON, liczba uczestników wsparcia oraz liczba godzin terapii może ulec zmianie.
3. Zamówienie obejmuje zajęcia terapii ruchowej dla jednego BO w ilości godzin określonej w załączniku nr 1, które należy zrealizować w okresie od dnia podpisania umowy do 31 marca 2021r. (średnio 2-3 godziny tygodniowo po 60 minut).
4. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty częściowej.
5. Zamawiający zamierza w niniejszym postępowaniu wyłonić maks. 1 Wykonawcę.
6. Kod zamówienia we wspólnym słowniku CPV:
 - 80000000-4 -Usługi edukacyjne i szkoleniowe,
 - 85142100-7 - Usługi fizjoterapii.

III. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Czas realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.03.2021 r.
2. Celem realizacji wsparcia jest zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych, w szczególności osób obciążonych Trisomią 21, rzadkimi anomaliami genetycznymi i chorobami neurologicznymi, zwiększenie swobody i naturalności ich poruszania się, a w konsekwencji ułatwienie kontaktu z otoczeniem.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:
 - a) opracowanie diagnozy poziomu rozwoju osób skierowanych do udziału w terapii – przed podjęciem terapii i po jej zakończeniu (w ramach projektu), przygotowanie Indywidualnego Programu Działania w zakresie terapii ruchowej, jego realizacja i aktualizacja zgodnie z potrzebą, zapoznanie rodziców/opiekunów z ww. dokumentami (do 10% liczby godzin terapii),
 - b) prowadzenie indywidualnych zajęć rehabilitacji ruchowej w gabinecie terapeuty lub w domu BO (za zgodą wszystkich zainteresowanych stron) zgodnie z indywidualnymi potrzebami osoby niepełnosprawnej. Zajęcia odbywać się będą średnio 2–3 razy w tygodniu po 1 godzinie (60 minut); harmonogram zajęć ustalany zostaje z BO/rodzicami/opiekunami prawnymi BO i zgłaszany

- Kierownikowi lub Koordynatorowi projektu; zgodnie z założeniami projektu terapia BO ma być prowadzona we współpracy z jego rodzicami/opiekunami prawnymi i BO),
- c) prowadzenia ewidencji godzin terapii wg wzoru dostarczonego przez Zamawiającego.

Celem indywidualnej rehabilitacji ruchowej jest zwiększenie samodzielności ruchowej BO, zwiększenie swobody i naturalności poruszania się, a w konsekwencji ułatwienie kontaktu z otoczeniem, w tym:

- wzmocnienie napięcia posturalnego, poprawienie postawy ciała,
- zwiększenie płynności i elastyczności ruchów,
- udoskonalenie koordynacji wzrokowo-ruchowej i słuchowo-ruchowej,
- wykształcenie i/lub udoskonalenie sprawności motoryki małej.

IV. Wymagania związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia:

1. Termin realizacji:

Od momentu podpisania umowy do 31.03.2021 r.

2. Doświadczenie:

O wykonanie zamówienia mogą starać się Wykonawcy:

- a) zobowiązujący się osobiście wykonać przedmiot zamówienia na podstawie umowy zlecenia. Zamawiający dopuszcza do udziału w postępowaniu osoby prowadzące jednoosobowe działalności gospodarcze, które osobiście będą wykonywały przedmiot zamówienia,
- b) posiadający wyższe wykształcenie kierunkowe (rehabilitacja ruchowa, fizjoterapia), oraz uprawnienia do prowadzenia terapii metodą NDT Bobath, PNF,
- c) ukończony kurs pierwszej pomocy (w szczególności opanowana umiejętność zasad resuscytacji ABC)
- d) posiadający minimum dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii ruchowej z osobami obciążonymi anomaliami genetycznymi lub chorobami neurologicznymi (w szczególności MPD), z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym lub głębokim),
- e) posiadający doświadczenie kliniczne w prowadzeniu terapii dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym lub głębokim, w szczególności z problemami ortopedycznymi, zwłaszcza ze skoliozą,
- f) Wyposażenie gabinetu (poza standardowym wyposażeniem typu stół rehabilitacyjny, mata, lustro itd.):
 - defibrylator, resuscytator (tzw. ambu) oraz przenośny koncentrator tlenu.
- g) posiadający wpis do Krajowego Rejestru Fizjoterapeutów,
- h) posiadający ubezpieczenie OC.

Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia wraz z ofertą dokumentów potwierdzających wykształcenie, posiadane uprawnienia, kwalifikacje do zrealizowania zamówienia, takich jak: kopia dyplomu potwierdzającego wykształcenie kierunkowe, kopia ubezpieczenia OC, kopie certyfikatów ukończenia kursów specjalistycznych związanych z rehabilitacją osób niepełnosprawnych, kopia zaświadczenia o wpisie do KRF itp.

3. Kryteria oceny ofert i ich waga:

- a) Cena za jedną godzinę: 50% – maksymalnie 50 punktów.
- b) Doświadczenie w terapii indywidualnej osób obciążonymi anomaliami genetycznymi, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym lub głębokim oraz doświadczenie w terapii osób ze skoliozą, wiotkością mięśni, płaskostopiem – maksymalnie 20 punktów:
 - do 2 lat – 5 punktów,

- od 3 do 5 lat – 10 punktów,
 - powyżej 6 lat – 15 punktów,
 - powyżej 10 lat – 20 punktów.
- c) Doświadczenie kliniczne w rehabilitacji dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym lub głębokim, w szczególności z problemami ortopedycznymi, zwłaszcza ze skoliozą – 15 pkt.
- d) Dodatkowe kursy specjalistyczne w zakresie zapytania ofertowego (związane z rehabilitacją dzieci niepełnosprawnych) – maksymalnie 30 punktów:
- PNF – każdy stopień 10 pktów
 - NDT Bobath – każdy stopień 20 pktów
 - inne (niż PNF oraz NDT Bobath) od 1 do 3 kursów – 10 punktów,
 - inne (niż PNF oraz NDT Bobath) 4 kursy i więcej – 15 punktów.

W przypadku osiągnięcia tej samej liczby punktów przez oferentów, którzy złożyli swoją ofertę na tę samą część zapytania o wyborze Zamawiający zdecyduje po przeprowadzeniu 30 minutowych zajęć pokazowych nagranych i przesłanych na adres wskazany w Zapytaniu.

4. **Forma udzielenia zamówienia:**

Umowa zlecenie.

5. **Sposób obliczania ceny:**

Cena zaproponowana i ustalona w ofercie jest ceną brutto i musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia (w tym koszty składek ZUS Zamawiającego w przypadku Oferentów niemających innego tytułu ubezpieczenia społecznego).

6. O udzielenie zamówienia nie mogą się ubiegać podmioty powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Dorotkowo. Fundacją na rzecz Doroty Targowskiej i Jej Przyjaciół. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wykonawcy, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

V. **Miejsce oraz termin złożenia oferty:**

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres anna.lemanska@dorotkowo.pl o w terminie do **dnia 5.03.2021 r. do godz. 15.00**, z tytułem **maila: Oferta w ramach zapytania ofertowego nr 98/DŚ/2020/2021.**
1. Prawidłowo przygotowana oferta powinna składać się z:
 - wypełnionego formularza ofertowego (Załącznik nr 1) z zaznaczonymi częściami zapytania, na które jest składana oferta oraz kwotą na każdą z wybranych części,
 - CV Oferenta (Załącznik nr 2 wg wzoru),
 - oświadczenia oferenta (Załącznik nr 3 wg wzoru),
 - dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie (dyplomy, zaświadczenia, certyfikaty),
 - kopii polisy OC
 - kopii zaświadczenia o wpisie do Krajowego Rejestru Fizjoterapeutów.

Wszystkie dokumenty powinny być własnoręcznie podpisane przez Oferenta, a w przypadku kopii – potwierdzone za zgodność z oryginałem.

2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. W toku badania i oceny oferty Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień, dotyczących treści złożonych ofert.
4. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej www.dorotkowo.pl

VI. Pozostałe informacje:

1. Wykonawcy nie przysługują żadne środki odwoławcze.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie do momentu zawarcia umowy bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjowania stawek z wyłonionymi terapeutami w przypadku, gdy będą one wyższe od stawek założonych w projekcie.
4. Pytania w zakresie zapytania ofertowego proszę kierować na adres: anna.lemanska@dorotkowo.pl

WICEPREZES ZARZĄDU


dr Michał Targowski

PREZES ZARZĄDU


dr Katarzyna Marczykowska-Targowska

Załącznik 1

.....
(miejsowość, data)

ZAMAWIAJĄCY

Dorotkowo. Fundacja na rzecz Doroty Targowskiej i Jej Przyjaciół.

KRS: 0000344871

NIP: 9562264513

DANE OFERENTA:

Imię i nazwisko:.....

Adres:

Tel.:.....

E-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **98/DŚ/2020/2021** z dnia **01.03.2021 r.** w ramach realizacji projektu „*Do świata z Dorotkowem. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami, w szczególności obciążonych anomaliami genetycznymi (EDYCJA 2020-2021)*”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, składam ofertę na zapytanie ofertowe dotyczące przygotowania i prowadzenia **zajęć terapii ruchowej** dla wskazanej poniżej osoby.

Proszę w kolumnie nr 7 – wpisać proponowaną stawkę za godzinę zegarową (60 minut).

Województwo	Część zapytania	Wiek	Miejsce zamieszkania	Liczba godzin	Przyczyny niepełnosprawności	Stawka brutto za 1 godzinę zajęć (60 minut) w PLN
1	2	3	4	5	6	7
Śląskie	1	14	Częstochowa	25	10-N, 05-R, 01-U (główne problemy: Monosomia 1p36; wiotkość w obrębie kkg, kkd i tułowia, skolioza Th12-L4, brak stabilizacji tułowia; mowa czynna nierozwinięta, bardzo słaba sprawność motoryczna narządów mowy; możliwe spadki saturacji u BO do 60%)	

OŚWIADCZENIE o spełnieniu wymagań minimum:

Posiadam doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii ruchowej.

Posiadam doświadczenie w prowadzeniu terapii ruchowej dzieci i młodzieży obciążonych anomaliami genetycznymi z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym lub głębokim.

Oświadczam, że mój gabinet, poza standardowym wyposażeniem typu stół rehabilitacyjny, mata, lustro itd., jest wyposażony w defibrylator, resuscytator (tzw. ambu) oraz przenośny koncentrator tlenu.

ZAŁĄCZNIKI:

- CV
- oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych,
- dokumenty potwierdzające posiadane wykształcenie, odbyte kursy, warsztaty, itp.,
- kopia polisy OC,
- kopia zaświadczenia o wpisie do KRF.

.....
(data i podpis oferenta)

Załącznik 2

CV TERAPEUTY RUCHOWEGO

1. **Nazwisko:**

2. **Imię:**

3. **Data urodzenia:**

4. **Telefon:**

5. **Mail:**

6. **Aplikacja na stanowisko: *terapeuty ruchowego***

w projekcie: „Do świata z Dorotkowem. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami, w szczególności obciążonych anomaliami genetycznymi (EDYCJA 2020–2021)”.

7. **Wykształcenie:**

Instytucja Data: od (miesiąc / rok) do (miesiąc / rok)	Uzyskane stopnie lub dyplomy:

9. **Szkolenia** (związane ze stanowiskiem, na które Pani/Pan aplikuje) - z wyszczególnieniem nazwy szkolenia, daty realizacji i liczby godzin szkolenia:

Nazwa szkolenia	Data realizacji	Liczba godzin	Miejsce/organizator

10. Posiadane certyfikaty, inne kwalifikacje, umiejętności:

11. Doświadczenie zawodowe

Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	Miejsce	Firma	Stanowisko	Opis obowiązków

12. Udział w konferencjach – w ciągu ostatnich 2 lat; publikacje własne:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim CV dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji terapeutów do projektu „Do świata z Dorotkowem. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami, w szczególności obciążonych anomaliami genetycznymi (EDYCJA 2020–2021)” zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO dostępną na: <http://dorotkowo.pl/rodo-w-dorotkowie>

.....
data i podpis

Załącznik 3

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na przygotowanie i prowadzenie rehabilitacji ruchowej w projekcie projektu „Do świata z Dorotkowem. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami, w szczególności obciążonych anomaliami genetycznymi (EDYCJA 2020–2021)”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. zapoznałem się z zaproszeniem do składania ofert i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
5. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i zobowiązuję się do spełnienia wszystkich wymogów obligatoryjnych;

Oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wykonawcy, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(data)

.....
(podpis)