

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr 4/PFRON-T/2021

z dnia 01.04.2021 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 **indywidualnej terapii logopedyczno-pedagogicznej** dla osób z Trisomią 21, innymi anomaliami genetycznymi i chorobami neurologicznymi od dnia podpisania umowy do 31 marca 2022 r. w ramach projektu „Z Dorotkowem łatwiej. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami (Edycja 2019-2022)”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
2. W ramach projektu w trzecim okresie jego realizacji (od 1.04.2021 r. do 31.03.2022 r.), który obejmuje zakres realizacji niniejszego zapytania przeprowadzonych zostanie 3800 godzin indywidualnej terapii logopedyczno-pedagogicznej. Za zgodą PFRON, liczba uczestników wsparcia oraz liczba godzin terapii może ulec zmianie.
3. Zamawiający w niniejszym zapytaniu zamierza wyłonić **4 wykonawców, którzy w III okresie projektu (do 31 marca 2022 r.) zrealizują łącznie 650 godzin indywidualnej terapii logopedyczno-pedagogicznej z BO projektu (średnio po ok. 14-15 godzin – 60 minut - przez ok. 45 tygodni) dla BO projektu z powiatu toruńskiego.**
4. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
5. Zamawiający zamierza w niniejszym postępowaniu wyłonić maksymalnie 4 wykonawców.
6. Kod zamówienia we wspólnym słowniku CPV:
7. - 80000000-4 -Usługi edukacyjne i szkoleniowe,
8. - 85142100-7 - Usługi fizjoterapii.

III. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Czas realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.03.2022 r.
2. Celem głównym projektu jest zwiększenie samodzielności 62 osób niepełnosprawnych: dzieci, młodzieży i osób dorosłych (w szczególności obciążonych Trisomią 21 poprzez poprawę ich zdolności komunikacyjnych, ruchowych, intelektualnych, społeczno-poznawczych, kształtowanie sprawności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania poprzez zajęcia indywidualne i grupowe.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:
 - a) diagnozę poziomu rozwoju BO skierowanych do rehabilitacji – przed podjęciem rehabilitacji i po jej zakończeniu (w ramach projektu), pracę zgodnie z Indywidualnym Programem Działania w zakresie terapii ruchowej, jego realizacji i aktualizacja zgodnie z potrzebą, zapoznanie rodziców/opiekunów BO z ww. dokumentami, przygotowanie zaleceń zgodnych z ww. dokumentami,
 - b) prowadzenie indywidualnej terapii logopedyczno-pedagogicznej w placówce Fundacji (ul. Szosa Chełmińska 254/258 Toruń), w szczególnych przypadkach w domu BO, zgodnie z indywidualnymi potrzebami osoby niepełnosprawnej. Zajęcia odbywać się będą średnio 1 raz w tygodniu po 1 godzinie (60 minut) z każdym BO przypisanym w ramach umowy,
 - c) harmonogram zajęć ustalany zostaje z rodzicami/opiekunami prawnymi Beneficjenta i zgłaszany Kierownikowi projektu.
 - d) Zgodnie z założeniami projektu terapia BO ma być prowadzona we współpracy z BO/jego rodzicami/opiekunami prawnymi.

- e) prowadzenie ewidencji godzin terapii wg wzoru dostarczonego przez Zamawiającego.
4. Celem indywidualnej terapii logopedyczno-pedagogicznej jest:
- usprawnianie narządów artykulacyjnych
 - powiększanie zasobu słownictwa czynnego: rzeczowników, czasowników
 - doskonalenie uwagi i spostrzegawczości słuchowej
 - ukierunkowanie treningu słuchowego na cechy prozodyczne mowy
 - rozwińnięcie pamięci słuchowej
 - postęp w rozumieniu i używaniu przymiotników, liczebników, przysłówków
 - ukształtowanie i rozwińnięcie rozumienia mowy
 - lepsze rozpoznawanie głosów ludzkich, odgłosów zwierząt, dźwięków otoczenia
 - nauczenie naśladowania dźwięków, głosów
 - ćwiczenie pogłębiania wdechu i wydłużania fazy wydechowej
 - nabywanie i doskonalenie umiejętności budowania zdań i kształtowanie dialogu.

IV. Wymagania związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia:

1. **Termin realizacji:**

Od momentu podpisania umowy – 31.03.2022 r.

2. **Doświadczenie:**

O wykonanie zamówienia mogą starać się Wykonawcy:

- 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.
 - posiadający wykształcenie wyższe z zakresu logopedii lub neurologopedii.
 - posiadający ukończone kursy doskonalące.
 - posiadający min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii logopedyczno-pedagogicznej.
 - posiadający min. 2-letnie doświadczenie w terapii z dziećmi obciążonymi anomaliami genetycznymi (w szczególności niepełnosprawnością sprzężoną) lub chorobami neurologicznymi.
 - Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia wraz z ofertą dokumentów potwierdzających wykształcenie, posiadane uprawnienia, kwalifikacje do zrealizowania zamówienia, takich jak: dyplom ukończenia studiów, certyfikaty ukończenia kursów specjalistycznych związanych z przedmiotem zamówienia.
3. Kryteria oceny ofert i ich waga:
- Cena za jedną godzinę: 50% – maksymalnie 50 punktów,
 - Doświadczenie w terapii indywidualnej osób obciążonymi anomaliami genetycznymi (w szczególności Trisomią 21 – 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,
 - Dodatkowe kursy specjalistyczne w zakresie zapytania ofertowego (związane z terapią dzieci niepełnosprawnych) – maksymalnie 30 punktów:
 - od 1 do 5 kursów – 5 punktów,
 - od 6 do 10 kursów – 10 punktów,
 - powyżej 10 kursów – 15 punktów.
- Zamawiający wybierze ofertę o najwyższej wartości punktowej – do momentu rozdysponowania przewidzianych w zapytaniu godzin terapii.
- 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 w siedzibie Zamawiającego.

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:

- 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 marcelina.dabrowska@dorotkowo.pl w terminie do dnia 9.04.2021 r. do godz. 15.00, z tytułem maila: Oferta w ramach zapytania ofertowego nr 4/PFRON-T/2021.

2. Prawidłowo przygotowana oferta powinna składać się ze **skanów następujących dokumentów:**

- a) wypełnionego formularza ofertowego (Załącznik nr 1),
- b) CV Oferenta (Załącznik nr 2 wg wzoru),
- c) oświadczenia oferenta (Załącznik nr 3 wg wzoru),
- d) dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie (dyplomy, zaświadczenia, certyfikaty).

Dokumenty w lit. od a) do c) powinny być opatrzone własnoręcznym, czytelnym podpisem Oferenta.

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. W toku badania i oceny oferty Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień, dotyczących treści złożonych ofert.

5. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej www.dorotkowo.pl

VI. Pozostałe informacje:

1. Wykonawcy nie przysługują żadne środki odwoławcze.

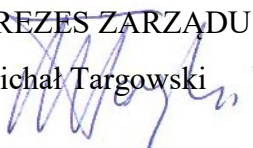
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie do momentu zawarcia umowy bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.

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: marcelina.dabrowska@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:

Nazwa, adres i NIP firmy (dla osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą

.....

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **4/PFRON-T/2021** z dnia 1.04.2021 r. w ramach realizacji projektu „Z Dorotkowem łatwiej. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami. (Edycja 2019-2022)”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, składam ofertę na zapytanie ofertowe dotyczące przygotowania i prowadzenia **indywidualnej terapii logopedyczno-pedagogicznej** wg zasad określonych w zapytaniu ofertowym.

Deklaruję chęć realizacji zlecenia w liczbie:

- godzin zajęć w cenie brutto/1 godz.

OŚWIADCZENIE o spełnieniu wymagań minimum:

Posiadam min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii logopedyczno-pedagogicznej.

Posiadam min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii logopedyczno-pedagogicznej dzieci, młodzieży, osób dorosłych obciążonych anomaliami genetycznymi.

ZAŁĄCZNIKI:

– CV

– oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

– dokumenty potwierdzające posiadane wykształcenie, odbyte kursy, warsztaty, itp.

.....
(data i podpis oferenta)

Załącznik 2

CV

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data urodzenia:

4. Telefon:

5. Mail:

6. Aplikacja na stanowisko: *logopeda* w projekcie:

„Z Dorotkowem łatwiej. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami (Edycja 2019-2022)”

7. Wykształcenie:

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

8. 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

9. Posiadane certyfikaty, inne kwalifikacje, umiejętności:

10. Doświadczenie zawodowe

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

11. 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 „Z Dorotkowem łatwiej. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami (Edycja 2019-2022)” 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

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na przygotowanie i prowadzenie indywidualnej terapii logopedyczno-pedagogicznej w projekcie projektu „Z Dorotkowem łatwiej. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami (Edycja 2019-2022)”, 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)