

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr 52/PFRON-T/2020

z dnia 29.07.2020 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 indywidualnej rewalidacji** dla osób z Trisomią 21, innymi anomaliami genetycznymi i chorobami neurologicznymi od dnia podpisania umowy do 31 marca 2021 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 pierwszym okresie jego realizacji (od 1.04.2020 r. do 31.03.2021 r.), który obejmuje zakres realizacji niniejszego zapytania przeprowadzonych zostanie 3420 godzin rewalidacji. Za zgodą PFRON, liczba uczestników wsparcia oraz liczba godzin terapii może ulec zmianie.
3. Zamawiający w niniejszym zapytaniu zamierza wyłonić maks. 3 **wykonawców, którzy w II okresie projektu (do 31 marca 2021 r.) zrealizują 500 godzin rewalidacji z BO projektu (średnio po 6-7 godzin przez ok. 27 tygodni) dla BO projektu z Torunia i powiatu toruńskiego.**
4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
5. Zamawiający zamierza w niniejszym postępowaniu wyłonić maks. 3 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 31.03.2021 r.
2. Celem realizacji wsparcia jest:
  - bardziej efektywne i szybsze przyswajanie wiedzy nt. czynności dnia codziennego,
  - szybszy rozwój i wzrost samodzielności BO
  - wzrost gotowości BO do wejścia i funkcjonowania w grupach społecznych poprzez: nabycie umiejętności koncentracji uwagi, nabycie umiejętności (w różnym stopniu) myślenia logicznego i abstrakcyjnego,
  - rozwinięcie sprawności manualnej (motoryki małej),
  - poszerzenie słownictwa czynnego i biernego.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:
  - a) diagnozę poziomu rozwoju ruchowego dzieci skierowanych do udziału w terapii – przed podjęciem terapii i po jej zakończeniu (w ramach projektu), przygotowanie Indywidualnego Programu Działania w zakresie rewalidacji, jego realizacja i aktualizacja zgodnie z potrzebą, zapoznanie rodziców/opiekunów z ww. dokumentami, przygotowanie zaleceń zgodnych z ww. dokumentami,
  - b) prowadzenie indywidualnych zajęć rewalidacji w placówce Fundacji (ul. Szosa Chełmińska 254/258 Toruń), w szczególnych przypadkach poza Fundacją zgodnie z indywidualnymi potrzebami osoby niepełnosprawnej. Zajęcia odbywać się będą średnio 2 razy 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.

Celem indywidualnej rewalidacji jest:

- bardziej efektywne i szybsze przyswajanie wiedzy nt. czynności dnia codziennego,
- szybszy rozwój i wzrost samodzielności BO
- wzrost gotowości BO do wejścia i funkcjonowania w grupach społecznych poprzez: nabycie umiejętności koncentracji uwagi, nabycie umiejętności (w różnym stopniu) myślenia logicznego i abstrakcyjnego,
- rozwinięcie sprawności manualnej (motoryki małej),
- poszerzenie słownictwa czynnego i biernego.

#### IV. Wymagania związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia:

##### 1. Termin realizacji:

Od momentu podpisania umowy – 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 wykształcenie wyższe licencjackie bądź magisterskie ze specjalnością pedagogika specjalna/oligofrenopedagogika.
- c) posiadający minimum 2-letnie doświadczenie w indywidualnej pracy 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: kopia dyplomu ukończenia studiów, kopie certyfikatów ukończenia kursów specjalistycznych związanych z prowadzeniem terapii z osobami niepełnosprawnymi itp.

##### 3. Kryteria oceny ofert i ich waga:

- a) Cena za jedną godzinę: 60% – maksymalnie 60 punktów.
- b) Doświadczenie w terapii osób obciążonymi anomaliami genetycznymi (w szczególności Trisomią 21) lub chorobami neurologicznymi – maksymalnie 30 punktów:
  - powyżej 2 lat 5 pkt,
  - 4–5 lat – 10 punktów,
  - 5–10 lat – 20 punktów,
  - powyżej 10 lat – 30 punktów.
- c) Dodatkowe kursy specjalistyczne w zakresie zapytania ofertowego (związane z rehabilitacją dzieci niepełnosprawnych) – maksymalnie 10 punktów:
  - 1–3 kursy - 5 pkt,
  - 4 kursy i więcej - 10 pkt.

Zamawiający wybierze ofertę o najwyższej wartości punktowej.

##### 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. Ofertę należy złożyć w zamkniętej, zaadresowanej kopercie z dopiskiem: **Oferta na przeprowadzenie zajęć indywidualnej rewalidacji - projekt „Z Dorotkowie łatwiej. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami (Edycja 2019-2022)”**.

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres [marcelina.dabrowska@dorotkovo.pl](mailto:marcelina.dabrowska@dorotkovo.pl) oraz obligacyjnie doręczona pocztą tradycyjną, kurierem lub dostarczona osobiście na adres: Dorotkovo. Fundacja na rzecz Doroty Targowskiej i Jej Przyjaciół ul. Szosa Chełmińska 254/258 w Toruniu w terminie do **dnia 14.08.2020 r., do godz. 16.00.**

2. Prawidłowo przygotowana oferta powinna składać się z:
  - wypełnionego formularza ofertowego (Załącznik nr 1),
  - CV Oferenta (Załącznik nr 2 wg wzoru),
  - oświadczenia oferenta (Załącznik nr 3 wg wzoru),
  - dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie (dyplomy, zaświadczenia, certyfikaty).Wszystkie dokumenty powinny być własnoręcznie podpisane przez Oferenta, a w przypadku kopii – potwierdzone za zgodność z oryginałem.
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.dorotkovo.pl](http://www.dorotkovo.pl)

#### VI. Pozostałe informacje:

1. Wykonawcy nie przysługują żadne środki odwoławcze.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie 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@dorotkovo.pl](mailto:marcelina.dabrowska@dorotkovo.pl)

WICEPREZES ZARZĄDU

dr Michał Targowski

PREZES ZARZĄDU

dr Katarzyna Minczykowska-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 **52/PFRON-T/2020** z dnia 29.07.2020 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 **zajęć indywidualnej rewalidacji** wg zasad określonych w zapytaniu ofertowym.

Deklaruję chęć realizacji zlecenia w liczbie:

- ..... godzin zajęć w cenie ..... brutto za 1 godzinę (60 minut).

**OŚWIADCZENIE o spełnieniu wymagań minimum:**

Posiadam doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej rewalidacji. Posiadam doświadczenie w prowadzeniu terapii dzieci, młodzieży, osób dorosłych obciążonych anomaliami genetycznymi lub chorobami neurologicznymi.

**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: *terapeuta indywidualnej rewalidacji* w projekcie:**

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

**7. Wykształcenie:**

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

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

<b>Nazwa szkolenia</b>	<b>Data realizacji</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Miejsce/organizator</b>

**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

Załącznik 3

.....

(miejsowość i data)

### OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na przygotowanie i prowadzenie indywidualnej rewalidacji 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 współnik 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)