

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr 6/PFRON-T/2021

z dnia 09.04.2021 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 rewalidacji** 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 2300 godzin indywidualnej rewalidacji. Za zgodą PFRON, liczba uczestników wsparcia oraz liczba godzin terapii może ulec zmianie.
3. Zamawiający w niniejszym zapytaniu zamierza wyłonić **1 wykonawcę, który w III okresie projektu (do 31 marca 2022 r.) zrealizuje łącznie 256 godzin indywidualnej rewalidacji z BO projektu (średnio po ok. 6 godzin – 60 minut - przez ok. 44 tygodnie) dla BO projektu z powiatu toruńskiego.**
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
5. Zamawiający zamierza w niniejszym postępowaniu wyłonić maksymalnie 1 wykonawcę.
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 Planem Działania w zakresie terapii rewalidacji, jego realizacji i aktualizacja zgodnie z potrzebą, zapoznanie rodziców/opiekunów BO z ww. dokumentami, przygotowanie zaleceń zgodnych z ww. dokumentami,
 - b) prowadzenie indywidualnej rewalidacji 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 rewalidacji jest:
 - a) nabycie umiejętności koncentracji uwagi,
 - b) nabycie umiejętności (w różnym stopniu) myślenia logicznego i abstrakcyjnego,
 - c) rozwinięcie sprawności manualnej (motoryki małej),
 - d) poszerzenie słownictwa czynnego i biernego.

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:

- 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/pedagogika specjalna/oligofrenopedagogika lub pokrewne.
 - c) posiadający ukończone kursy doskonalące.
 - d) posiadający min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej rewalidacji.
 - e) posiadający min. 2-letnie doświadczenie w terapii z dziećmi obciążonymi anomaliami genetycznymi (w szczególności niepełnosprawnością sprzężoną) lub chorobami neurologicznymi.
 - f) 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:
- a) Cena za jedną godzinę: 50% – maksymalnie 50 punktów,
 - b) 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,
 - a) 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 zacią-

gania 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 16.04.2021 r. do godz. 12.00, z tytułem maila: **Oferta w ramach zapytania ofertowego nr 6/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 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 **6/PFRON-T/2021** z dnia 9.04.2021 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 rewalidacji** 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 rewalidacji.

Posiadam min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii 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: *terapeuta rewalidacji* 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 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 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)