

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr 6/PFRON-T/2018

z dnia 20.04.2018 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 logopedyczno-pedagogicznej** dla osób z Zespołem Downa i innymi anomaliami genetycznymi od dnia podpisania umowy do 31 marca 2019 r. w ramach projektu „Z Dorotkowem łatwiej. Rehabilitacja dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie (Edycja 2017-2019)”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
2. W ramach projektu w pierwszym okresie jego realizacji (od 1.04.2017r. do 31.03.2018 r.), który obejmuje zakres realizacji niniejszego zapytania przeprowadzonych zostanie 4104 godzin terapii logopedyczno-pedagogicznej. Za zgodą PFRON, liczba uczestników wsparcia oraz liczba godzin terapii może ulec zmianie.
3. Zamawiający w niniejszym zapytaniu zamierza wyłonić **jednego-dwoje wykonawców, którzy w II okresie projektu od podpisania umowy do 31 marca 2019 roku) zrealizują 500 godzin terapii logopedyczno-pedagogicznej z BO projektu dla BO projektu z Torunia i powiatu toruńskiego.**
4. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty częściowej.
5. Zamawiający zamierza w niniejszym postępowaniu wyłonić 1-3 Wykonawców.
6. Kod zamówienia we wspólnym słowniku CPV:  
- 80000000-4 -Usługi edukacyjne i szkoleniowe,

### III. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Czas realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.03.2019 r.
2. Celem realizacji wsparcia jest zwiększenie umiejętności komunikacyjnych osób niepełnosprawnych intelektualnie, w szczególności obciążonych z Zespołem Downa, a w konsekwencji ułatwienie ich kontaktu z otoczeniem.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:
  - a) diagnozę poziomu rozwoju logopedyczno-pedagogicznego dzieci skierowanych do terapii – przed podjęciem terapii i po jej zakończeniu (w ramach projektu),
  - b) przygotowanie Indywidualnego Programu Działania w zakresie terapii logopedyczno-pedagogicznej, jego realizacji i aktualizacja zgodnie z potrzebą,
  - c) prowadzenie indywidualnych zajęć rehabilitacji logopedyczno-pedagogicznej w placówce Fundacji (ul. Szosa Chełmińska 254-258 Toruń) lub w domu BO, zgodnie z indywidualnymi potrzebami osoby niepełnosprawnej. Zajęcia odbywać się będą średnio 2-3 razy w tygodniu po 1 godzinie (60 minut) z każdym BO przydzielonym terapeutę przez Zamawiającego.
  - d) harmonogram zajęć ustalany zostaje z rodzicami/opiekunami prawnymi Beneficjenta i zgłaszany Koordynatorowi projektu.  
Zgodnie z założeniami projektu terapia BO ma być prowadzona we współpracy z BO/jego rodzicami/opiekunami prawnymi.
  - e) prowadzenia ewidencji godzin terapii wg wzoru dostarczonego przez Zamawiającego.

Celem indywidualnych zajęć logopedyczno-pedagogicznych jest poprawa komunikowania się z otoczeniem poprzez (w zakresie uzależnionym od wieku BO):

- usprawnianie narządów artykulacyjnych,
- ćwiczenie pogłębiania wdechu i wydłużania fazy wydechowej,
- nauczenie naśladowania dźwięków, głosów,
- lepsze rozpoznawanie głosów ludzkich, odgłosów zwierząt, dźwięków otoczenia,
- powiększanie zasobu słownictwa czynnego,
- udoskonalenie uwagi i spostrzegawczości słuchowej,
- ukierunkowanie treningu słuchowego na cechy prozodyczne mowy,
- rozwinięcie pamięci słuchowej,
- postęp w rozumieniu i używaniu przymiotników, liczebników i przysłówków
- ukształtowanie i rozwinięcie rozumienia mowy,  
nabywanie i doskonalenie umiejętności budowania zdań i kształtowanie dialogu.

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

**1. Termin realizacji:**

Od momentu podpisania umowy – 31.03.2019 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) wykształcenie wyższe licencjackie bądź magisterskie ze specjalnością pedagogiczne lub/i specjalnością lub/i studiami podyplomowymi logopedia, neurologopedia, wczesna logopedia kliniczna
- c) kursy doskonalące (np. Metoda Makaton, Metoda Dobrego Startu, Metoda Krakowska).
- d) doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii logopedycznej z osobami z niepełnosprawnością intelektualną,

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 terapią osób niepełnosprawnych itp.

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

- a) Cena za jedną godzinę: 60% – maksymalnie 60 punktów.
- b) Doświadczenie w terapii osób obciążonymi anomalią genetycznymi (w szczególności Trisomią 21) – 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 terapią dzieci niepełnosprawnych) – maksymalnie 10 punktów:
  - 1–3 kursy - 5 pkt,
  - 4 kursy i więcej - 10 pkt.

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 minutowej lekcji pokazowej.

**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. Ofertę należy złożyć w zamkniętej, zaadresowanej kopercie z dopiskiem: **Oferta na przeprowadzenie zajęć terapii logopedyczno-pedagogicznej - projekt „Z Dorotkowem łatwiej. Rehabilitacja dzieci i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie (Edycja 2017-2019)”**.

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres

[zarzad@dorotkowo.pl](mailto:zarzad@dorotkowo.pl) oraz obligatoryjnie doręczona pocztą tradycyjną, kurierem lub dostarczona osobiście na adres: Dorotkowo. Fundacja na rzecz Doroty Targowskiej i Jej Przyjaciół ul. Szosa Chełmińska 254/258 w Toruniu w terminie do **dnia 25.04.2017 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.dorotkowo.pl](http://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 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: [zarzad@dorotkowo.pl](mailto:zarzad@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/2018** z dnia 20.04.2018 r. w ramach realizacji projektu „Z Dorotkowem łatwiej. Rehabilitacja dzieci i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie.. Edycja 2017-2019”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, składam ofertę na zapytanie ofertowe dotyczące przygotowania i prowadzenia **zajęć terapii logopedyczno-pedagogicznej** wg zasad określonych w zapytaniu ofertowym.

Deklaruję chęć realizacji zlecenia na .....godzin terapii logopedyczno-pedagogicznej w cenie .....brutto za godzinę (1 godz. = 60 min)

**OŚWIADCZENIE o spełnieniu wymagań minimum:**

Posiadam doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii logopedyczno-pedagogicznej z dziećmi z niepełnosprawnością intelektualną.

Posiadam doświadczenie w prowadzeniu terapii logopedyczno-pedagogicznej dzieci i młodzieży 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 TERAPEUTY

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data urodzenia:

4. Telefon:

5. Mail:

7. Aplikacja na stanowisko: terapeuta (terapia logopedyczno-pedagogiczna)

w projekcie: „Z Dorotkowem łatwiej. Rehabilitacja dzieci i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie (Edycja 2017-2019)”

8. Wykształcenie:

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

9. Inne umiejętności, kluczowe kwalifikacje (związane ze stanowiskiem, na które Pani/Pan aplikuje):

10. Doświadczenie zawodowe

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

11. Inne ( np. publikacje, odbyte szkolenia, itp.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim CV dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji terapeutów do projektu „Z Dorotkowem łatwiej ...” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....  
data i podpis

Załącznik 3

.....

(miejsowość i data)

### OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na przygotowanie i prowadzenie terapii logopedyczno-pedagogicznej w projekcie projektu „Z Dorotkowem łatwiej. Rehabilitacja dzieci i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie (Edycja 2017-2019)”, 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)