

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr 2/PT/2020

z dnia 21 stycznia 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:

- a) Przygotowanie i prowadzenie **zajęć terapii ruchowej** dla 1 osoby niepełnosprawnej, w szczególności osób obciążonych Trisomią 21, rzadkimi anomaliami genetycznymi i chorobami neurologicznymi od dnia podpisania umowy do 31 marca 2020 r. w ramach projektu „Do świata z Dorotkowem. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami, w szczególności obciążonych anomaliami genetycznymi (EDYCJA 2019-2020)”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
- b) W czasie realizacji projektu (od 1.04.2019r. do 31.03.2020r.), który obejmuje zakres realizacji niniejszego zapytania przeprowadzonych zostanie 16212 godzin **terapii ruchowej**. Za zgodą PFRON, liczba uczestników wsparcia oraz liczba godzin terapii może ulec zmianie.
- c) 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 2020r. (średnio 2-3 godziny tygodniowo po 60 minut).
- d) Zamawiający dopuszcza złożenie oferty częściowej.
- e) Zamawiający zamierza w niniejszym postępowaniu wyłonić maks. 1 Wykonawcę.
- f) Kod zamówienia we wspólnym słowniku CPV:
  - 80000000-4 -Usługi edukacyjne i szkoleniowe,
  - 85142100-7 - Usługi fizjoterapii.

### III. Opis przedmiotu zamówienia:

- Czas realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.03.2020 r.
- 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.
- 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 domu beneficjenta lub w gabinecie terapeuty 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 Koordy-

natorowi 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 – 31.03.2020 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 kierunkowe (terapia ruchowa, fizjoterapia),
- posiadający doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii ruchowej,
- posiadający doświadczenie w terapii ruchowej dzieci obciążonymi anomaliami genetycznymi (w szczególności niepełnosprawnością sprzężoną),
- posiadający wpis do Krajowego Rejestru Fizjoterapeutów,
- 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: 60% – maksymalnie 60 punktów.
- b) Doświadczenie w terapii osób obciążonymi anomaliami genetycznymi (w szczególności Trisomią 21) – maksymalnie 25 punktów:
  - do 2 lat - 5 punktów,
  - od 2 do 3 lat - 10 punktów
  - od 4 do 5 lat – 15 punktów,
  - od 6 do 9 lat – 20 punktów,
  - powyżej 10 lat – 25 punktów.
- c) Dodatkowe kursy specjalistyczne w zakresie zapytania ofertowego (związane z rehabilitacją dzieci niepełnosprawnych) – maksymalnie 15 punktów:
  - 1–3 kursy - 10 punktów,
  - 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 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 zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wykonawczej, polegające w szczególności na:

1. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. 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:

- Ofertę należy złożyć w zamkniętej, zaadresowanej kopercie z dopiskiem: **Oferta na przeprowadzenie zajęć terapii ruchowej - projekt „Do świata z Dorotkowem. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami, w szczególności obciążonych anomaliami genetycznymi (EDYCJA 2019-2020)”**.

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres [ds.rekrutacja@dorotkowo.pl](mailto:ds.rekrutacja@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 28.01.2020 r., do godz. 15.00**.

- 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.

- Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- W toku badania i oceny oferty Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień, dotyczących treści złożonych ofert.
- 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: [ds.rekrutacja@dorotkowo.pl](mailto:ds.rekrutacja@dorotkowo.pl)

WICEPREZES ZARZĄDU



dr Michał Targowski

PREZES ZARZĄDU



dr Katarzyna Minczykowska-Targowska

Załącznik 1

.....

(miejscowość, 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 **2/PT/2020** z dnia **21 stycznia 2020 r.** w ramach realizacji projektu „*Do świata z Dorotkowem. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami, w szczególności obciążonych anomaliami genetycznymi (EDYCJA 2019-2020)*”, 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 BO	miejsce zamieszkania BO	liczba godzin terapii	rodzaj niepełnosprawności	stawka brutto za 1 godzinę zajęć (60 minut) w PLN
1	2	3	4	5	6	7
kujawsko-pomorskie	1	4 lata	Bydgoszcz	61	Zespół Pwoder-Willi	

**OŚWIADCZENIE o spełnieniu wymagań minimum:**

Posiadam doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii ruchowej.

Posiadam doświadczenie w prowadzeniu terapii ruchowej dzieci i młodzieży obciążonych anomalią genetycznymi.

**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 2019–2020)”

7. Wykształcenie:

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

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

9. Doświadczenie zawodowe

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

10. 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 „Do świata z Dorotkowem...” (zgodnie z Rozporządzeniem 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 (tzw. RODO)).

.....  
data i podpis



Załącznik 3

.....

(miejscowość 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 2019–2020)”, 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)