

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr 12/2017

z dnia 27 września 2017 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 1 osoby z Trisomią 21 od dnia podpisania umowy do 31 marca 2018 r. w ramach projektu "Do świata z »Dorotkowem«. Rehabilitacja dzieci i młodzieży obciążonych anomaliami genetycznymi (EDYCJA 2017-2019)", współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).
2. W ramach projektu w pierwszym okresie jego realizacji (od 1.03.2017 do 31.03.2018r.), który obejmuje zakres realizacji niniejszego zapytania, przeprowadzonych zostanie 38 godzin terapii logopedyczno-pedagogicznej. Za zgodą PFRON, liczba uczestników wsparcia oraz liczba godzin terapii może ulec zmianie.
3. Zamawiający zamierza w niniejszym postępowaniu wyłonić maks. 1 Wykonawcę.
4. Kod zamówienia we wspólnym słowniku CPV:
  - 80000000-4 -Usługi edukacyjne i szkoleniowe,
  - 85142100-7 - Usługi fizjoterapii.

### III. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Czas realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.03.2018 r.
2. Celem realizacji wsparcia jest zwiększenie samodzielności osób z Trisomią 21 lub rzadkimi anomaliami genetycznymi poprzez poprawę ich zdolności komunikacyjnych, ruchowych, intelektualnych oraz społeczno-poznawczych i kształtowanie sprawności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania za pomocą indywidualnej terapii.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:
  - a) diagnozę poziomu rozwoju logopedyczno-umysłowego dziecka skierowanego do rehabilitacji – przed podjęciem rehabilitacji i po jej zakończeniu (w ramach projektu),
  - b) przygotowanie Indywidualnego Programu Działania (IPD) w zakresie terapii logopedyczno-pedagogicznej i jego realizacji oraz aktualizacja IPD zgodnie z potrzebą,
  - c) prowadzenie indywidualnych zajęć rehabilitacji logopedyczno-pedagogicznej w domu beneficjenta bądź w gabinecie terapeuty zgodnie z indywidualnymi potrzebami osoby niepełnosprawnej, zajęcia będą odbywały się dla każdego BO średnio po 3 godziny w tygodniu (każda po 60 minut);

(harmonogram zajęć ustalany zostaje z BO/rodzicami/opiekunami prawnymi BO i zgłaszany Koordynatorowi projektu; zgodnie z założeniami projektu terapia BO ma być prowadzona we współpracy z jego rodzicami/opiekunami prawnymi i BO)

- d) prowadzenie ewidencji godzin terapii wg wzoru dostarczonego przez Zamawiającego.

Celem indywidualnych zajęć logopedyczno-pedagogicznych jest poprawa komunikowania się z otoczeniem poprzez:

- usprawnianie narządów artykulacyjnych,
- ćwiczenie pogłębiania wdechu i wydłużania fazy wydechowej,
- nauczanie 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,
- nabycie i doskonalenie umiejętności budowania zdań i kształtowanie dialogu.

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

**1. Termin realizacji:**

Od momentu podpisania umowy – 31.03.2018 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 jednoosobową działalność gospodarczą, które osobiście będą wykonywały przedmiot zamówienia.
- b) Wykształcenie:
  - wyższe licencjackie bądź magisterskie pedagogiczne i/lub ze specjalnością: logopedia, neurologopedia lub wczesna logopedia kliniczna
  - kursy doskonalące (np. Metoda Makaton, Metoda Dobrego Startu, Metoda Krakowska)
- c) 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 dzieci niepełnosprawnych umysłowo, w szczególności obciążonych anomaliami genetycznymi (zwłaszcza Trisomią 21) – maksymalnie 30 punktów:
  - powyżej 1 roku - 5 pkt,
  - 2-5 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 - 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 - Dorotkovo. 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:

- 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.

**V. Miejsce oraz termin złożenia oferty:**

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej, zaadresowanej kopercie z dopiskiem: **Oferta na przeprowadzenie zajęć terapii logopedyczno-pedagogicznej - projekt „Do świata z Dorotkowem. Rehabilitacja dzieci i młodzieży obciążonych anomaliami genetycznymi (2017-2019)”**.

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres [marcelina.dabrowska@dorotkovo.pl](mailto:marcelina.dabrowska@dorotkovo.pl) oraz obligatoryjnie 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 11.10.2017 r. do godz. 15.00**.

2. **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).

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: [marcelina.dabrowska@dorotkowo.pl](mailto: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: .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **12/2017** z dnia **27.09.2017 r.** w ramach realizacji projektu „Do świata z Dorotkowem. Rehabilitacja dzieci i młodzieży obciążonych anomaliami genetycznymi. Edycja 2017-2019”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, składam ofertę na zapytanie ofertowe dotyczące przygotowania i prowadzenia zajęć **terapii logopedyczno-pedagogicznej** dla wskazanej poniżej osoby z Trisomią 21.

**Proszę zaznaczyć część/części zapytania, na które składa Pani/Pan ofertę:**

- **kolumna nr 2** – wypełniając formularz w WORDzie, prosimy wytłuszczyć wybrane część/i bądź wypełniając formularz ręcznie zaznaczyć wybraną część kółkiem,
- **kolumnie nr 7** – wpisać proponowaną stawkę za godzinę przy każdej wskazanej części.

Województwo	Część zapytania	Wiek BO w latach	Miejsce zamieszkania BO	Liczba godzin terapii logopedycznej	Rodzaj niepełnosprawności	Cena usługi za 1 godz. terapii (60 minut)
1	2	3	4	5	6	7
kujawsko-pomorskie	1	1,5	Łasin	38	trisomia 21	

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WYMAGAŃ MINIMUM

Oświadczam, że posiadam doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii logopedyczno-pedagogicznej.

Oświadczam, że posiadam doświadczenie w prowadzeniu terapii logopedycznej dzieci i młodzieży niepełnosprawnych umysłowo (w tym obciążonych Trisomią 21).

#### 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 - LOGOPEDA

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data urodzenia:

4. Telefon:

5. Mail:

6. Aplikacja na stanowisko: Logopedy

w projekcie: „Do świata z Dorotkowem. Rehabilitacja dzieci i młodzieży obciążonych anomaliami genetycznymi (Edycja 2017-2019)”

7. Wykształcenie:

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

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 Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 20r16. , poz. 922)

.....  
data i podpis



Załącznik 3

.....

(miejscowość i data)

### Oświadczenie

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na przygotowanie i prowadzenie rehabilitacji logopedyczno-pedagogicznej w projekcie projektu „Do świata z Dorotkowem. Rehabilitacja dzieci i młodzieży obciążonych anomaliami genetycznymi. 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 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)