

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr 1/DŚ/2020/2021

z dnia 23.06.2020r.

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 128 osób niepełnosprawnych, w szczególności osób obciążonych Trisomią 21, rzadkimi anomaliami genetycznymi i chorobami neurologicznymi od dnia podpisania umowy do 31 marca 2020r. w ramach projektu „Do świata z Dorotkowem. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami, w szczególności obciążonych anomaliami genetycznymi (EDYCJA 2020-2021)”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).
2. W czasie realizacji projektu (od 1.01.2020r. do 31.03.2021r.), który obejmuje zakres realizacji niniejszego zapytania, przeprowadzonych zostanie 28750 godzin terapii logopedyczno-pedagogicznej. Za zgodą PFRON, liczba uczestników wsparcia oraz liczba godzin terapii może ulec zmianie.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
4. Zamawiający zamierza w niniejszym postępowaniu wyłonić maks. 128 Wykonawców.
5. 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 31.03.2021r.
2. Celem realizacji wsparcia jest poprawa komunikacji z otoczeniem oraz bardziej harmonijny rozwój osób niepełnosprawnych, w szczególności osób obciążonych Trisomią 21, rzadkimi anomaliami genetycznymi i chorobami neurologicznymi.
3. 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 logopedyczno-pedagogicznym, jego realizacja i aktualizacja zgodnie z potrzebą, zapoznanie rodziców/opiekunów z ww. dokumentami (do 10% liczby godzin terapii),
 - b) 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 2-3 godziny w tygodniu (każda po 60 minut); harmonogram zajęć ustalany zostaje z BO/rodzicami/opiekunami prawnymi BO i zgłaszany Kierownikowi lub Koordynatorowi projektu; zgodnie z założeniami projektu terapia BO ma być prowadzona we współpracy z jego rodzicami/opiekunami prawnymi i BO),

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

Celem indywidualnych zajęć logopedyczno-pedagogicznych jest poprawa komunikowania się z otoczeniem oraz bardziej harmonijny rozwój BO poprzez:

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

IV. Wymagania związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia:

1. Termin realizacji:

Od momentu podpisania umowy – 31.03.2021r.

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) Posiadający wykształcenie:
 - wyższe pedagogiczne i/lub logopedyczne,
 - ukończone kursy doskonalące (np. Metoda Makaton, Metoda Dobrego Startu, Metoda Krakowska)
- c) Posiadający minimum dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii logopedyczno-pedagogicznej z osobami 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 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 25 punktów:
 - poniżej 2 lat – 5 punktów,
 - 2-3 lata – 10 punktów,
 - 4-5 lat – 15 punktów,
 - 6-9 lat – 20 punktów
 - powyżej 10 lat – 25 punktów.
- c) Dodatkowe kursy specjalistyczne w zakresie zapytania ofertowego (związane z terapią dzieci niepełnosprawnych): maksymalnie 15 punktów

- 1-3 kursy - 10 pkt
- 4 - i więcej - 15 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 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, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami, w szczególności obciążonych anomaliami genetycznymi (EDYCJA 2020-2021)”**.

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres 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 30.06.2020 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

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.

WICEPREZES ZARZĄDU

dr Michał Targowski

PREZES ZARZĄDU

dr Katarzyna Młeczykowska-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 **1/DŚ/2020/2021** z dnia **23.06.2020 r.** w ramach realizacji projektu „Do świata z Dorotkowem. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami, w szczególności obciążonych anomaliami genetycznymi (EDYCJA 2020-2021)”, 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.

Proszę w kolumnie nr 7 – wpisać proponowaną stawkę za godzinę.

Województwo	Część za- pytania	Wiek BO	Miejsce zamieszkania BO	Liczba godzin terapii	Rodzaj niepełnosprawności	Stawka brutto za 1 godzinę za- jęć (60 minut) w PLN
1	2	3	4	5	6	7
dolnośląskie	1	4 lata, 11 miesięcy	Oleśnica	125	Trisomia 21	
dolnośląskie	2	11 miesięcy	Iwiny	125	Trisomia 21	
dolnośląskie	3	1 rok, 8 miesięcy	Wrocław	92	Trisomia 21	
dolnośląskie	4	6 miesięcy	Wrocław	92	Trisomia 21	
dolnośląskie	5	1 rok, 1 miesiąc	Polkowice	92	Trisomia 21	
dolnośląskie	6	9 lat	Wrocław	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	7	7 lat, 3 miesiące	Bydgoszcz	92	Zespół Angelmana	
kujawsko-pomorskie	8	1 rok, 5 miesięcy	Bydgoszcz	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	9	2 lata, 1 miesiąc	Bydgoszcz	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	10	9 lat, 10 miesięcy	Bydgoszcz	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	11	12 lat, 7 miesięcy	Toruń	92	Dziecięce porażenie mó- zgowo, Erchelsd Danlosa	
kujawsko-pomorskie	12	12 lat, 8 miesięcy	Bydgoszcz	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	13	4 lata, 6 miesięcy	Nakło nad Notecią	125	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	14	1 rok, 9 miesięcy	Inowrocław	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	15	8 lat, 4 miesiące	Bydgoszcz	125	Fenotypowy zespół Downa, nadpłytkowość	
kujawsko-pomorskie	16	9 miesięcy	Minikowo	125	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	17	5 lat, 2 miesiące	Pakość	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	18	1 rok, 6 miesięcy	Szabda	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	19	3 lata	Bydgoszcz	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	20	3 lata, 2 miesiące	Bydgoszcz	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	21	4 lata, 6 miesięcy	Bydgoszcz	92	Zespół Pradera-Willego	
kujawsko-pomorskie	22	1 rok, 10 miesięcy	Bysław	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	23	8 lat, 7 miesięcy	Maksymilianowo	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	24	7 lat, 8 miesięcy	Bydgoszcz	125	Trisomia 21	

lubelskie	25	10 lat, 7 miesięcy	Lublin	92	Trisomia 21	
lubelskie	26	12 lat, 2 miesiące	Lublin	92	Trisomia 21	
lubelskie	27	1 rok, 6 miesięcy	Rzeczycza	125	Trisomia 21	
lubelskie	28	8 lat, 10 miesięcy	Lublin	125	Trisomia 21	
lubelskie	29	4 lata	Biała Podlaska	92	Trisomia 21	
lubelskie	30	11 lat, 2 miesiące	Lublin	92	Trisomia 21	
mazowieckie	31	4 lata, 4 miesiące	Siedlce	92	Trisomia 21	
mazowieckie	32	13 lat, 6 miesięcy	Siedlce	92	Trisomia 21	
mazowieckie	33	11 miesięcy	Skórzec	125	Trisomia 21	
mazowieckie	34	4 lata, 3 miesiące	Borki Paduchy	92	Wrodzony brak kości piszczelowych, brak kości promieniowej - nieprawidłowy kariotyp	
mazowieckie	35	13 lat, 9 miesięcy	Warszawa	92	Trisomia 21	
mazowieckie	36	9 lat, 8 miesięcy	Skierdy	125	Trisomia 21	
mazowieckie	37	6 lat, 1 miesiąc	Siedlce	92	Trisomia 21, padaczka lekooporna	
mazowieckie	38	8 lat, 10 miesięcy	Wąsosze	92	Trisomia 21	
mazowieckie	39	15 lat, 9 miesięcy	Warszawa	125	Trisomia 21	
mazowieckie	40	5 lat, 3 miesiące	Siedlce	92	Zespół Edwardsa	
mazowieckie	41	10 lat, 6 miesięcy	Warszawa	92	Trisomia 21	
mazowieckie	42	9 lat, 4 miesiące	Siedlce	92	Dystrofia mięśniowa typu Duchenne`o	
mazowieckie	43	7 lat, 1 miesiąc	Piaseczno	92	Trisomia 21	
mazowieckie	44	3 lata, 5 miesięcy	Warszawa	92	Trisomia 21	
mazowieckie	45	11 lat, 7 miesięcy	Siedlce	125	Trisomia 21	
mazowieckie	46	6 lat, 6 miesięcy	Siedlce	125	Trisomia 21	
mazowieckie	47	4 lata, 8 miesięcy	Siedlce	92	Trisomia 21	
mazowieckie	48	6 lat, 1 miesiąc	Błonie Małe	125	Trisomia 21	
mazowieckie	49	5 lat, 8 miesięcy	Siedlce	92	Trisomia 21	
mazowieckie	50	5 lat, 2 miesiące	Siedlce	92	Trisomia 21	

mazowieckie	51	5 lat, 7 miesięcy	Siedlce	92	Trisomia 21	
mazowieckie	52	4 lata, 9 miesięcy	Siedlce	125	Trisomia 21	
mazowieckie	53	1 rok, 4 miesiące	Siedlce	125	Trisomia 21	
mazowieckie	54	6 lat, 11 miesięcy	Łomianki Dolne	125	Trisomia 21	
mazowieckie	55	8 lat, 7 miesięcy	Leszczyców Podwielątki	125	Trisomia 21	
mazowieckie	56	5 lat, 11 miesięcy	Wyczółki	92	Trisomia 21	
pomorskie	57	8 lat, 4 miesiące	Gdańsk	92	Trisomia 21	
pomorskie	58	7 lat, 10 miesięcy	Wejherowo	125	Trisomia 21	
pomorskie	59	9 lat, 2 miesiące	Sopot	92	Małogłowie prawdziwe, opóźnienie, obniżone napięcie mięśniowe, sprzężona niepełnosprawność	
pomorskie	60	11 lat, 3 miesiące	Gdańsk	125	Trisomia 21	
pomorskie	61	8 lat, 11 miesięcy	Gdańsk	92	Delecja fragmentu krzyżkowych ramion chromosomu 6p24.1p22.3	
pomorskie	62	3 lata	Juszkowo	92	Trisomia 21	
pomorskie	63	8 lat, 2 miesiące	Gdańsk	92	Trisomia 21	
pomorskie	64	7 lat, 11 miesięcy	Gdańsk	92	Trisomia 21	
pomorskie	65	8 lat, 8 miesięcy	Wejherowo	92	Trisomia 21	
pomorskie	66	6 lat	Sopot	92	Trisomia 21	
pomorskie	67	6 lat, 5 miesięcy	Tczew	92	Trisomia 21	
pomorskie	68	9 miesięcy	Smętówko	125	Trisomia 21	
pomorskie	69	6 lat, 4 miesiące	Nowy Klincz	92	Trisomia 21	
pomorskie	70	4 lata, 3 miesiące	Karwieńskie Błoto Drugie	125	Trisomia 21	
pomorskie	71	7 lat	Gdańsk	92	Trisomia 21	
pomorskie	72	5 lat, 9 miesięcy	Gdańsk	92	Trisomia 21	
pomorskie	73	6 lat, 7 miesięcy	Gdańsk	92	Trisomia 21	
pomorskie	74	13 lat, 7 miesięcy	Gdańsk	92	Trisomia 21	
pomorskie	75	8 lat, 7 miesięcy	Rumia	92	Delecja chromosomu 6q25.2-25.3	

pomorskie	76	8 lat, 4 miesiące	Sztum	125	Trisomia 21	
pomorskie	77	9 lat, 2 miesiące	Gdańsk	92	Trisomia 21	
pomorskie	78	2 lata, 1 miesiąc	Gdańsk	92	Trisomia 21	
pomorskie	79	11 lat, 10 miesięcy	Gdańsk	125	Trisomia 21	
śląskie	80	9 lat, 9 miesięcy	Dąbrowa Górnicza	92	Trisomia 21	
śląskie	81	4 lata	Rędziny	92	SMA-rdzeniowy zanik mięśni	
śląskie	82	16 lat, 8 miesięcy	Częstochowa	92	Zespół Jouberta	
śląskie	83	3 lata, 10 miesięcy	Kolonia Wierzchowisko	92	Trisomia 21	
śląskie	84	5 lat, 9 miesięcy	Tarnowskie Góry	125	Trisomia 21	
śląskie	85	15 lat, 10 miesięcy	Częstochowa	92	Trisomia 21	
śląskie	86	2 lata, 5 miesięcy	Kłomnice	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	87	5 lat, 10 miesięcy	Oborniki	125	Trisomia 21	
wielkopolskie	88	8 lat, 5 miesięcy	Poznań	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	89	11 lat, 4 miesiące	Lipka	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	90	9 lat, 2 miesiące	Lipka	125	autyzm atypowy, mózgowe porażenie dziecięce, padaczka, uszkodzenia neurolog., FASD	
wielkopolskie	91	6 lat, 1 miesiąc	Dobieżyn	125	Trisomia 21	
wielkopolskie	92	6 lat, 5 miesięcy	Swarzędz	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	93	7 lat, 2 miesiące	Kamionna	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	94	4 lata, 6 miesięcy	Poznań	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	95	9 miesięcy	Romanowo Dolne	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	96	5 lat, 1 miesiąc	Koziegłowy	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	97	8 lat, 5 miesięcy	Poznań	92	Dziecięce porażenie mózgowie	
wielkopolskie	98	2 lata, 11 miesięcy	Nowe Skalmierzyce	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	99	3 lata, 6 miesięcy	Krosno	125	Trisomia 21	
wielkopolskie	100	3 lata, 3 miesiące	Odolanów	92	Trisomia 21, Zespół Westa	
wielkopolskie	101	4 lata, 5 miesięcy	Poznań	125	Trisomia 21	
wielkopolskie	102	4 lata, 4 miesiące	Poznań	125	Trisomia 21	

wielkopolskie	103	5 lat, 9 miesięcy	Poznań	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	104	11 lat, 10 miesięcy	Chodzież	92	Trisomia 21, wodogłowie	
wielkopolskie	105	2 lata, 10 miesięcy	Leszno	92	Wada genetyczna DEL 6Q15Q21	
wielkopolskie	106	3 lata, 5 miesięcy	Trębaczów	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	107	3 lata, 7 miesięcy	Tarnowo Podgórne	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	108	7 lat, 4 miesiące	Poznań	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	109	7 lat	Plewiska	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	110	15 lat, 2 miesiące	Poznań	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	111	2 lata, 10 miesięcy	Wągrowiec	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	112	1 rok, 10 miesięcy	Poznań	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	113	1 rok, 6 miesięcy	Przeźmierowo	92	Trisomia 21, Zespół Westa	
wielkopolskie	114	7 lat	Jarocin	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	115	4 lata, 9 miesięcy	Poznań	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	116	4 lata, 8 miesięcy	Mierzyn	125	Rdzeniowy zanik mięśni	
wielkopolskie	117	2 lata, 6 miesięcy	Ostrów Wielkopolski	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	118	8 lat, 4 miesiące	Węglew	125	Trisomia 21	
wielkopolskie	119	2 lata, 8 miesięcy	Swarzędz	125	Trisomia 21	
wielkopolskie	120	8 lat, 7 miesięcy	Żychlin	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	121	7 lat, 4 miesiące	Osieczna Druga	125	Trisomia 21	
wielkopolskie	122	11 lat, 2 miesiące	Kwilcz	125	Trisomia 21	
wielkopolskie	123	2 lata, 3 miesiące	Mosina	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	124	2 lata, 3 miesiące	Mosina	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	125	9 miesięcy	Poznań	125	Trisomia 21	
wielkopolskie	126	11 lat, 5 miesięcy	Rokietnica	125	Małogłowie	
wielkopolskie	127	5 lat, 2 miesiące	Luboń	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	128	3 lata	Studźce	92	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.

.....
(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, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami, w szczególności obciążonych anomaliami genetycznymi (EDYCJA 2020–2021)”

7. Wykształcenie:

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

8. **Szkolenia** (związane ze stanowiskiem, na które Pani/Pan aplikuje) - 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 „Do świata z Dorotkowem. Rehabilitacja dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami, w szczególności obciążonych anomaliami genetycznymi (EDYCJA 2020–2021)” 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

.....
(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, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami, w szczególności obciążonych anomaliami genetycznymi (EDYCJA 2020–2021)”, 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 obli-gatoryjnych,

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, po-krewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(data)

.....
(podpis)