

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr 2/DŚ/2020/2021

z dnia 23.06.2020 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:

1. Przygotowanie i prowadzenie **zajęć terapii ruchowej** dla 131 osób niepełnosprawnych, w szczególności osób obciążonych Trisomią 21, rzadkimi anomaliami genetycznymi i chorobami neurologicznymi od dnia podpisania umowy do 31 marca 2021 r. 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.
2. W czasie realizacji projektu (od 1.01.2020r. do 31.03.2021r.), który obejmuje zakres realizacji niniejszego zapytania przeprowadzonych zostanie 28750 godzin **terapii ruchowej**. Za zgodą PFRON, liczba uczestników wsparcia oraz liczba godzin terapii może ulec zmianie.
3. 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).
4. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty częściowej.
5. Zamawiający zamierza w niniejszym postępowaniu wyłonić maks. 131 Wykonawców.
6. 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 31.03.2021 r.
2. 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.
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 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 Koordynatorowi 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 – 31.03.2021 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 wyższe wykształcenie kierunkowe (terapia ruchowa, fizjoterapia),
- c) posiadający minimum dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii ruchowej z osobami niepełnosprawnymi,
- d) posiadający doświadczenie w terapii ruchowej dziećmi obciążonymi anomaliami genetycznymi (w szczególności niepełnosprawnością sprzężoną),
- e) posiadający wpis do Krajowego Rejestru Fizjoterapeutów,
- f) 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 wykonawcy, 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:

1. 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 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),
- 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.

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 wyłoniionymi 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 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 **2/ 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 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
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	4 lata, 10 miesięcy	Świecie	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	8	7 lat, 3 miesiące	Bydgoszcz	92	Zespół Angelmana	
kujawsko-pomorskie	9	5 lat, 1 miesiąc	Bydgoszcz	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	10	5 lat, 2 miesiące	Mohle	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	11	1 rok, 7 miesięcy	Ciechocinek	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	12	3 lata, 11 miesięcy	Białe Błota	125	Mózgowe Porażenie Dziecięce, padaczka	
kujawsko-pomorskie	13	2 lata, 1 miesiąc	Bydgoszcz	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	14	5 lat, 9 miesięcy	Białe Błota	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	15	9 lat, 10 miesięcy	Bydgoszcz	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	16	5 lat, 4 miesiące	Bydgoszcz	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	17	4 lata, 6 miesięcy	Nakło nad Notecią	125	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	18	1 rok	Gliszcz	125	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	19	3 lata, 8 miesięcy	Gliszcz	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	20	1 rok, 9 miesięcy	Inowrocław	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	21	9 miesięcy	Białe Błota	125	Zespół De Grouchy'ego pierwszego typu	
kujawsko-pomorskie	22	9 miesięcy	Minikowo	125	Trisomia 21	

kujawsko-pomorskie	23	5 lat, 2 miesiące	Pakość	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	24	8 lat, 9 miesięcy	Bydgoszcz	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	25	4 lata, 4 miesiące	Nakło nad Notecią	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	26	3 lata, 5 miesięcy	Głogowo	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	27	10 lat, 9 miesięcy	Toruń	92	Skrajne wcześniactwo	
kujawsko-pomorskie	28	3 lata, 8 miesięcy	Bydgoszcz	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	29	1 rok, 6 miesięcy	Szabda	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	30	3 lata	Bydgoszcz	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	31	2 lata, 2 miesiące	Trzeciewiec	125	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	32	1 rok, 6 miesięcy	Osielsko	125	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	33	3 lata, 2 miesiące	Bydgoszcz	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	34	2 lata, 4 miesiące	Koronowo	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	35	1 rok, 9 miesięcy	Brodnica	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	36	4 lata, 6 miesięcy	Bydgoszcz	92	Zespół Pradera-Willego	
kujawsko-pomorskie	37	4 lata, 2 miesiące	Bydgoszcz	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	38	1 rok, 10 miesięcy	Bysław	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	39	3 lata, 11 miesięcy	Osiek nad Wisłą	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	40	8 lat, 7 miesięcy	Maksymilianowo	92	Trisomia 21	
kujawsko-pomorskie	41	2 lata, 3 miesiące	Bydgoszcz	92	Trisomia 21	
lubelskie	42	10 lat, 7 miesięcy	Lublin	92	Trisomia 21	
lubelskie	43	12 lat, 2 miesiące	Lublin	92	Trisomia 21	
lubelskie	44	1 rok, 6 miesięcy	Rzeczyca	125	Trisomia 21	
lubelskie	45	8 lat, 10 miesięcy	Lublin	125	Trisomia 21	
lubelskie	46	4 lata	Biała Podlaska	92	Trisomia 21	
lubelskie	47	11 lat, 2 miesiące	Lublin	92	Trisomia 21	
mazowieckie	48	4 lata, 4 miesiące	Siedlce	92	Trisomia 21	

mazowieckie	49	13 lat, 6 miesięcy	Siedlce	92	Trisomia 21	
mazowieckie	50	13 lat, 9 miesięcy	Warszawa	92	Trisomia 21	
mazowieckie	51	9 lat, 8 miesięcy	Skierdy	125	Trisomia 21	
mazowieckie	52	6 lat, 1 miesiąc	Siedlce	92	Trisomia 21, padaczka lekooporna	
mazowieckie	53	8 lat, 10 miesięcy	Wąsosze	92	Trisomia 21	
mazowieckie	54	15 lat, 9 miesięcy	Warszawa	125	Trisomia 21	
mazowieckie	55	5 lat, 3 miesiące	Siedlce	92	Zespół Edwardsa	
mazowieckie	56	10 lat, 6 miesięcy	Warszawa	92	Trisomia 21	
mazowieckie	57	7 lat, 1 miesiąc	Piaseczno	92	Trisomia 21	
mazowieckie	58	3 lata, 5 miesięcy	Warszawa	92	Trisomia 21	
mazowieckie	59	11 lat, 7 miesięcy	Siedlce	125	Trisomia 21	
mazowieckie	60	6 lat, 6 miesięcy	Siedlce	125	Trisomia 21	
mazowieckie	61	6 lat, 3 miesiące	Mordy	92	Trisomia 21	
mazowieckie	62	4 lata, 8 miesięcy	Siedlce	92	Trisomia 21	
mazowieckie	63	6 lat, 1 miesiąc	Błonie Małe	125	Trisomia 21	
mazowieckie	64	5 lat, 11 miesięcy	Siedlce	92	Trisomia 21	
mazowieckie	65	5 lat, 2 miesiące	Siedlce	92	Trisomia 21	
mazowieckie	66	6 lat, 9 miesięcy	Warszawa	92	Trisomia 21	
mazowieckie	67	5 lat, 7 miesięcy	Siedlce	92	Trisomia 21	
mazowieckie	68	4 lata, 9 miesięcy	Siedlce	125	Trisomia 21	
mazowieckie	69	1 rok, 4 miesiące	Siedlce	125	Trisomia 21	
mazowieckie	70	6 lat, 11 miesięcy	Łomianki Dolne	125	Trisomia 21	
mazowieckie	71	8 lat, 7 miesięcy	Leszczydół Podwielątki	125	Trisomia 21	
pomorskie	72	9 lat, 2 miesiące	Sopot	92	Małogłowie prawdziwe, opóźnienie, obniżone napięcie mięśniowe, sprzężona niepełnosprawność	
pomorskie	73	11 lat, 3 miesiące	Gdańsk	125	Trisomia 21	

pomorskie	74	8 lat, 11 miesięcy	Gdańsk	92	Delecja fragmentu wszystkich ramion chromosomu 6p24.1p22.3	
pomorskie	75	3 lata	Juszkowo	92	Trisomia 21	
pomorskie	76	8 lat, 2 miesiące	Gdańsk	92	Trisomia 21	
pomorskie	77	8 lat, 8 miesięcy	Wejherowo	92	Trisomia 21	
pomorskie	78	6 lat	Sopot	92	Trisomia 21	
pomorskie	79	6 lat, 5 miesięcy	Tczew	92	Trisomia 21	
pomorskie	80	9 miesięcy	Smętówko	125	Trisomia 21	
pomorskie	81	6 lat, 4 miesiące	Nowy Klincz	92	Trisomia 21	
pomorskie	82	4 lata, 3 miesiące	Karwieńskie Błoto Drugie	125	Trisomia 21	
pomorskie	83	9 lat, 1 miesiąc	Kościerzyna	92	Trisomia 21	
pomorskie	84	7 lat	Gdańsk	92	Trisomia 21	
pomorskie	85	6 lat, 11 miesięcy	Lubań	92	Trisomia 21	
pomorskie	86	13 lat, 7 miesięcy	Gdańsk	92	Trisomia 21	
pomorskie	87	8 lat, 7 miesięcy	Rumia	92	Delecja chromosomu 6q25.2-25.3	
pomorskie	88	8 lat, 4 miesiące	Sztum	125	Trisomia 21	
pomorskie	89	9 lat, 2 miesiące	Gdańsk	92	Trisomia 21	
pomorskie	90	2 lata, 1 miesiąc	Gdańsk	92	Trisomia 21	
pomorskie	91	3 lata, 4 miesiące	Gdańsk	92	Trisomia 21	
pomorskie	92	11 lat, 10 miesięcy	Gdańsk	125	Trisomia 21	
śląskie	93	9 lat, 9 miesięcy	Dąbrowa Górnicza	92	Trisomia 21	
śląskie	94	16 lat, 8 miesięcy	Częstochowa	92	Zespół Jouberta	
śląskie	95	4 lata	Konopiska	92	Trisomia 21	
śląskie	96	5 lat, 9 miesięcy	Tarnowskie Góry	125	Trisomia 21	
śląskie	97	13 lat, 5 miesięcy	Lubliniec	92	Trisomia 21	
śląskie	98	2 lata, 5 miesięcy	Kłomnice	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	99	5 lat, 10 miesięcy	Oborniki	125	Trisomia 21	

wielkopolskie	100	8 lat, 5 miesięcy	Poznań	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	101	6 lat, 1 miesiąc	Dobieżyn	125	Trisomia 21	
wielkopolskie	102	6 lat, 5 miesięcy	Jasin	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	103	7 lat, 2 miesiące	Kamionna	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	104	9 miesięcy	Romanowo Dolne	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	105	5 lat, 1 miesiąc	Koziegłowy	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	106	3 lata, 6 miesięcy	Krosno	125	Trisomia 21	
wielkopolskie	107	4 lata, 5 miesięcy	Poznań	125	Trisomia 21	
wielkopolskie	108	4 lata, 8 miesięcy	Poznań	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	109	5 lat, 9 miesięcy	Poznań	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	110	6 lat, 1 miesiąc	Poznań	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	111	11 lat, 10 miesięcy	Chodzież	92	Trisomia 21, wodogłowie	
wielkopolskie	112	2 lata, 10 miesięcy	Leszno	92	Wada genetyczna DEL 6Q15Q21	
wielkopolskie	113	3 lata, 5 miesięcy	Trębaczów	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	114	3 lata, 7 miesięcy	Kobylniki	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	115	2 lata, 10 miesięcy	Wągrowiec	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	116	1 rok, 10 miesięcy	Poznań	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	117	1 rok, 6 miesięcy	Przeźmierowo	92	Trisomia 21, Zespół Westa	
wielkopolskie	118	4 lata, 8 miesięcy	Mierzyn	125	Rdzeniowy zanik mięśni	
wielkopolskie	119	2 lata, 6 miesięcy	Ostrów Wielkopolski	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	120	8 lat, 4 miesiące	Węglew	125	Trisomia 21	
wielkopolskie	121	8 lat, 7 miesięcy	Żychlin	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	122	7 lat, 4 miesiące	Osieczna Druga	125	Trisomia 21	
wielkopolskie	123	14 lat, 9 miesięcy	Bojanowo	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	124	2 lata, 2 miesiące	Krotoszyn	92	FASD	
wielkopolskie	125	11 lat, 2 miesiące	Kwilcz	125	Trisomia 21	

wielkopolskie	126	2 lata, 3 miesiące	Mosina	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	127	2 lata, 3 miesiące	Mosina	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	128	5 lat, 5 miesięcy	Boczków	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	129	11 lat, 5 miesięcy	Rokietnica	125	Małogłowie	
wielkopolskie	130	5 lat, 2 miesiące	Luboń	92	Trisomia 21	
wielkopolskie	131	2 lata, 5 miesięcy	Poznań	92	Trisomia 21	

OŚWIADCZENIE o spełnieniu wymagań minimum:

Posiadam doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii ruchowej.

Posiadam doświadczenie w prowadzeniu terapii ruchowej dzieci i młodzieży obciążonych anomaliami 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 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) - 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 „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 ruchowej 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 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)