

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr 3/PT/2018

z dnia 2 maja 2018r.

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 75 osób z Trisomią 21 lub z rzadkimi anomaliami genetycznymi od dnia podpisania umowy do 31 marca 2019r. 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 drugim etapie jego realizacji (od 1.04.2018r. do 31.03.2019r.), który obejmuje zakres realizacji niniejszego zapytania, przeprowadzonych zostanie 7819 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. 75 Wykonawców.
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 31.03.2019r.
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 lub jej aktualizację – opracowanie nowej diagnozy bądź jej aktualizacja przed podjęciem terapii, opracowanie diagnozy końcowej po zakończeniu terapii (w ramach projektu),
 - b) przygotowanie Indywidualnego Programu Działania (IPD) w zakresie terapii logopedyczno-pedagogicznej,
 - 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 2-3 godzin 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 – 31.03.2019r.

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 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 Dorotkovem. Rehabilitacja dzieci i młodzieży obciążonych anomaliami genetycznymi (2017-2019)”**.

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres marcelina.dabrowska@dorotkovo.pl oraz obowiązkowo 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 11.05.2018 r. do godz. 10.00**.

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: marcelina.dabrowska@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 **3/PT/2018** z dnia **2.05.2018 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.

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

województwo	część zapytania	wiek BO w latach	miejsce zamieszkania BO	liczba godzin terapii	rodzaj niepełnosprawności	Stawka brutto za 1 godzinę zajęć (60 minut)
dolnośląskie	1	4	Jaskulin	100	delecja ramienia chromosomu 15 w regionie 15q13.2q13.3	
Kujawsko-pomorskie	2	3,5	Bydgoszcz	102	Trisomia 21	
Kujawsko-pomorskie	3	5	Bydgoszcz	102	Trisomia 21	
Kujawsko-pomorskie	4	2,5	Świecie	102	Trisomia 21	
Kujawsko-pomorskie	5	5	Bydgoszcz	102	mikrodelecja chromosomu 15q11.2 (Zespół Angelmana)	
Kujawsko-pomorskie	6	3	Mochle, pow. Bydgoski	102	Trisomia 21	
Kujawsko-pomorskie	7	5,5	Polski Konopat, pow. Świecki	120	Trisomia 21	
Kujawsko-pomorskie	8	7	Mały Głębocek	102	Trisomia 21	
Kujawsko-pomorskie	9	3,5	Bydgoszcz	102	Trisomia 21	
Kujawsko-pomorskie	10	3,5	Bydgoszcz	102	Trisomia 21	
Kujawsko-pomorskie	11	1,5	Gliszcz	102	Trisomia 21	
Kujawsko-pomorskie	12	1	Wojnowo, Si-cienko	102	Trisomia 21	
Kujawsko-pomorskie	13	5	Ujma Duża, pow. aleksandrowski	102	Trisomia 21	
Kujawsko-pomorskie	14	3	Pakość	102	Trisomia 21	

Kujawsko-pomorskie	15	1,5	Stajenczynki	105	zespół uwarunkowany genetycznie, aberracja w 4, 17 i 7 chromosomie	
Kujawsko-pomorskie	16	8,5	Toruń	102	niepełnosprawność umysłowa w stopniu głębokim	
Kujawsko-pomorskie	17	2	Stajenczynki	105	zespół uwarunkowany genetycznie, mutacje genów	
Kujawsko-pomorskie	18	2,5	Bydgoszcz	102	Trisomia 21	
Kujawsko-pomorskie	19	6,5	Włocławek	102	Trisomia 21	
Kujawsko-pomorskie	20	2,5	Bydgoszcz	102	46,XY,del(15)(q11.2q12) (Zespół Pradera-Willego)	
Kujawsko-pomorskie	21	8	Łochowo	113	Trisomia 21	
Kujawsko-pomorskie	22	2	Bydgoszcz	100	Trisomia 21	
Kujawsko-pomorskie	23	4	Sęczkowo, pow.radziejowski	102	Trisomia 21	
Kujawsko-pomorskie	24	2	Łasin	102	Trisomia 21	
mazowieckie	25	4	Legionowo	100	Trisomia 21	
mazowieckie	26	3,5	Siedlce	102	Trisomia 21	
pomorskie	27	7	Sopot	102	małogłowie	
pomorskie	28	6	Gdańsk	114	Trisomia 21	
pomorskie	29	4	Sopot	114	Trisomia 21	
pomorskie	30	4	Tczew	113	Trisomia 21	
pomorskie	31	4	Nowy Klincz, pow.kościński	120	Trisomia 21	

pomorskie	32	4	Chojnice	135	Trisomia 21	
pomorskie	33	5	Lubań, pow. kościerski	113	Trisomia 21	
pomorskie	34	14	Pogórze, pow.pucki	105	Trisomia 21	
pomorskie	35	7	Gdańsk	113	Trisomia 21	
pomorskie	36	1	Gdańsk	105	Trisomia 21	
śląskie	37	10,5	Kalej, pow. Kłobuck	24	mikrodelecja na krótkim ramieniu chromosomu 4 (Zespół Wolfa Hirschhorna)	
śląskie	38	15	Częstochowa	102	Zespół Jouberta	
śląskie	39	13	Częstochowa	114	mutacja genu ATR-X	
śląskie	40	16	Częstochowa	102	Trisomia 21	
śląskie	41	8,5	Dąbrowa, pow.Kłobuck	113	mutacja w genie RARS 2	
śląskie	42	12	Częstochowa	102	zespół mikrodelecji 1p36	
śląskie	43	1,5	Kolonia, Wierzchowisko, Mykónów, pow. Częstochowski	102	Trisomia 21	
śląskie	44	17	Kalej, pow.Kłobuck	102	Trisomia 21	
śląskie	45	15	Częstochowa	102	Trisomia 21	
śląskie	46	17	Częstochowa	102	Trisomia 21	
śląskie	47	15,5	Częstochowa	102	Trisomia 21	
śląskie	48	14,5	Częstochowa	102	Trisomia 21	

wielkopolskie	49	9	Lipka	102	Trisomia 21	
wielkopolskie	50	1,5	Poznań	102	Trisomia 21	
wielkopolskie	51	1	Żerniki	105	Trisomia 21	
wielkopolskie	52	7	Komorniki	102	Trisomia 21	
wielkopolskie	53	1	Śliwniki	105	Trisomia 21	
wielkopolskie	54	4	Koźmin Wielkopolski, pow. Krotoszyn	102	Trisomia 21	
wielkopolskie	55	2,5	Poznań	125	Trisomia 21	
wielkopolskie	56	4	Kobierno	102	Trisomia 21	
wielkopolskie	57	10	Chodzież	102	Trisomia 21	
wielkopolskie	58	1,5	Kobylniki	102	Trisomia 21	
wielkopolskie	59	5,5	Poznań	102	Trisomia 21	
wielkopolskie	60	4	Plewiska	100	Trisomia 21	
wielkopolskie	61	14	Konin	100	Trisomia 21	
wielkopolskie	62	5	Jarocin	102	Trisomia 21	
wielkopolskie	63	9	Kleczew	120	Trisomia 21	
wielkopolskie	64	11,5	Chodzież	102	mutacja w genie TMEM67 (Zespół Jouberta)	
wielkopolskie	65	6,5	Chodzież	102	mutacja w genie TMEM67 (Zespół Jouberta)	

wielkopolskie	66	2	Jarocin	90	Trisomia 21	
wielkopolskie	67	3	Czerwonak, pow. poznański	100	Trisomia 21	
wielkopolskie	68	3	Boczków, pow.ostrowski	120	Trisomia 21	
wielkopolskie	69	4	Kazimierz Biskupi, pow.koniński	130	Trisomia 21	
wielkopolskie	70	6	Zalasewo	105	Trisomia 21	
wielkopolskie	71	4	Poznań	102	Trisomia 21	
wielkopolskie	72	3	Luboń	102	Trisomia 21	
wielkopolskie	73	1	Borzęce	105	Trisomia 21	
wielkopolskie	74	3	Krotoszyn	102	Trisomia 21	
wielkopolskie	75	4	Jarocin	102	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 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 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)