

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr 7/PT/2019

z dnia 05 lipca 2019r.

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 7 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 2019-2020)”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).
2. W czasie realizacji projektu (od 1.04.2019r. do 31.03.2020r.), który obejmuje zakres realizacji niniejszego zapytania, przeprowadzonych zostanie 22872 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. 7 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 31.03.2020r.
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 3-4 godziny w tygodniu (każda po 60 minut); harmonogram zajęć ustalany zostaje z BO/rodzicami/opiekunami prawnymi BO i zgłaszany Kierownikowi lub Koordynato-

- rowi 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,
- nauczanie 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 – 31.03.2020r.

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 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 Dorotkowie. 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 oraz obowiązkowo 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 12.07.2019 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 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 **7/PT/2019** z dnia **05.07.2019 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 logopedyczno-pedagogicznej** dla wskazanej poniżej osoby.

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

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
pomorskie	1	8 lat	Kościerzyna	112	Trisomia 21	
pomorskie	2	4 lata, 7 miesięcy	Gdańsk	87	Trisomia 21	
pomorskie	3	5 lat, 6 miesięcy	Gdańsk	102	Trisomia 21	
pomorskie	4	12 lat, 5 miesięcy	Gdańsk	104	Trisomia 21	
pomorskie	5	14 lat, 8 miesięcy	Pogórze	142	Trisomia 21	
wielkopolskie	6	6 lat, 2 miesiące	Luboń	142	Trisomia 21	
wielkopolskie	7	10 lat, 8 miesięcy	Chodzież	142	Trisomia 21, wodogłowie	

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 2019–2020)”

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 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

.....
(miejsowość 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 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)