

## OGŁOSZENIE

### **Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Sieradzu wszczyna postępowanie ofertowe.**

**Przedmiotem postępowania ofertowego jest zatrudnienie na umowe-zlecenie do:**

**Realizacji 1120 godzin specjalistycznej terapii w zakresie terapii pedagogicznej , rozwijania kompetencji społecznych, EEG Biofeedback, tyflopedagogiki, surdopedagogiki i innych dostosowanych do potrzeb beneficjenta przez specjalistów na rzecz uczestników/uczestniczek Programu „Za ŻYCIEM” realizowanego w Powiecie Sieradzkim przez Wiodący Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy.**

- Forma zatrudnienia: umowa zlecenie
- Czas pracy i harmonogram zostanie ustalony indywidualnie z każdym z terapeutów w zależności od potrzeb uczestników/uczestniczek projektu oraz możliwości lokalowych placówki ( Zamawiający zastrzega, że zajęcia specjalistyczne będą świadczone w dni robocze, także popołudniami, możliwe soboty do godz. 19.00).
- Wymiar pracy każdego z terapeutów będzie uzależniony od indywidualnych potrzeb uczestników/uczestniczek projektu, po dokonaniu oceny ich funkcjonowania i zatwierdzony przez koordynatora.
- Zadaniem Wykonawcy usług jest świadczenie terapii na rzecz wytypowanych uczestników/uczestniczek Programu po przeprowadzeniu diagnozy wstępnej i opracowaniu indywidualnych programów edukacyjno-terapeutycznych w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia 29.12.2018r. w uzgodnionym z Zamawiającym terminie, który zostanie sprecyzowany w umowie wraz z innymi warunkami.
- Cena usługi wskazana w ofercie powinna uwzględniać wszystkie wymogi o których mowa w zapytaniu ofertowym w tym zawierać koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego przedmiotu zamówienia ( w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego).
- Rozliczenie wykonania usługi następować będzie na podstawie rachunku wraz z kartą rozliczeniową z realizowanych godzin prowadzonych zajęć dla poszczególnych uczestników/uczestniczek oraz dziennika zajęć w którym uwidocznione będą dane Wykonawcy, dane odbiorcy wsparcia, data, zakres wykonanej terapii. Wskazane dane potwierdzane będą podpisem Wykonawcy i rodzica/opiekuna dziecka.

- Płatność nastąpi za faktyczną ilość zrealizowanych godzin specjalistycznej terapii. Jednocześnie Zamawiający nie gwarantuje minimalnej ilości godzin jaką oferent może wykonać w danym miesiącu w ramach danej oferty.
- Dopuszcza się składanie ofert częściowych.

**Termin realizacji zajęć:** w okresie od dnia zawarcia umowy do 29.12.2018r.

### **Warunki udziału w postępowaniu.**

Do postępowania może przystąpić osoba fizyczna posiadająca następujące kwalifikacje:

- Specjalistyczne przygotowanie zawodowe: wykształcenie wyższe z ukończonymi studiami podyplomowymi z zakresu prowadzonych zajęć specjalistycznych ( np. tyflopedagogiki, surdopedagogiki, pedagogiki specjalnej, oligofrenopedagogiki, psychologii i innych).
- dokumenty potwierdzające ukończenie kursów kwalifikacyjnych do prowadzenia terapii specjalistycznych.
- Co najmniej 1 roczne doświadczenie w pracy z dziećmi

Wyklucza się powierzenie wykonania przedmiotu zamówienia osobom trzecim oraz podwykonawcom.

### **Lista dokumentów wymaganych od Wykonawcy:**

- Wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr 1,
- Oświadczenie o spełnieniu warunków wg załącznika nr 2
- Dokumenty potwierdzające wykształcenie oraz kwalifikacje.

### **Ocena oferty:**

#### **Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji.**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się kryteriami:

- 50% - cena brutto, obliczana w ten sposób, że maksymalną punktację 50 pkt otrzymuje Wykonawca, który zaoferował najniższą cenę. Pozostali Wykonawcy otrzymują punktację obliczoną wg wzoru:  $NC \times 50/C$

Gdzie:

NC – najniższa zaoferowana cena

C – cena oferty punktowanej

Wynik podawany jest w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku.

- 50% - posiadane kwalifikacje zawodowe i doświadczenie – maks. 50 punktów, gdzie:
- Studia magisterskie w zakresie specjalności z danego stanowiska pracy – 10 pkt
- Studia podyplomowe w zakresie specjalności z danego stanowiska pracy – 10 pkt
- Staż pracy: 2-5 lat – 10 pkt  
6-10 lat – 20 pkt  
Po wyżej 10 lat – 30 pkt

Punkty uzyskane w ramach poszczególnych kryteriów podlegają sumowaniu. Badana oferta może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszych ofert. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru ofert najkorzystniejszych ze względu na to, że więcej ofert uzyskało tę samą liczbę punktów, Zamawiający przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami. Zamawiający zastrzega, że z Wykonawcami, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze mogą zostać również przeprowadzone negocjacje. O terminie i miejscu negocjacji Wykonawca zostanie powiadomiony telefonicznie.

W przypadku gdy z Wykonawcą, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza nie dojdzie do zawarcia umowy, Zamawiający ma prawo wyboru kolejnej oferty z największym bilansem punktów.

**Termin składania ofert:** do dnia 28.02.2018r. do godziny 15.00

**Miejsce i sposób składania ofert:**

Oferta powinna być sporządzona w jednym egzemplarzu z zachowaniem formy pisemnej, czytelnie w języku polskim. Powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do podpisania oraz dostarczona osobiście lub za pomocą operatora pocztowego lub poczty kurierskiej na adres: 98-200 Sieradz, ul. Krakowskie Przedmieście 58, w sekretariacie SOSW w Sieradzu w nieprzekraczalnym terminie do 28.02.2018r. do godziny 15.00

Oferta powinna zostać złożona w zamkniętej kopercie z napisem: Postępowanie zgodnie z zasadą konkurencyjności na: Realizację specjalistycznej terapii w zakresie terapii pedagogicznej, rozwijania kompetencji społecznych, EEG Biofeedback, tyflopädagogiki, surdopedagogiki i innych na rzecz uczestników/uczestniczek Programu „Za Życiem” realizowanego w Powiecie Sieradzkim przez Wiodący Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy.

Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego lub pocztą kurierską, o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia oferty do Zamawiającego, a

nie termin wysłania oferty listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.

Do formularza ofertowego stanowiącego Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego należy dołączyć:

- Oświadczenie o spełnianiu warunków stanowiące Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

Zamawiający uprawniony jest do zmiany lub odwołania ogłoszenia, a także do rezygnacji z prowadzenia postępowania bez wyłonienia Wykonawców i bez podania przyczyny.

Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia: Iwona Górka

Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia: 507 045 197

**Zamawiający/ beneficjent/**

**Nazwa:** POWIAT SIERADZKI / SPECJALNY OŚRODEK SZKOLNO-WYCHOWAWCZY W SIERADZU

**Adres:** 98-200 Sieradz, ul. Krakowskie Przedmieście 58, łódzkie

**Numer tel.** 43 822 45 63

**Fax** 43 822 00 87

**NIP** 8272270396

**Tytuł projektu:** Program „Za Życiem” realizowany w Powiecie Sieradzkim przez Wiodący Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy.

**Inne źródła finansowania:** Ministerstwo Edukacji Narodowej

## OFERTA

.....  
Pełne dane oferenta wraz z adresem

.....

.....

**Przedmiotem oferty jest realizacja specjalistycznych terapii w zakresie terapii pedagogicznej , rozwijania kompetencji społecznych, EEG Biofeedback, tyflopedagogiki, surdopedagogiki i innych przez specjalistów na rzecz uczestników/uczestniczek Programu „Za ŻYCIEM” realizowanego w Powiecie Sieradzkim przez Wiodący Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy.**

Proponowana **cena brutto** ( obejmuje wszystkie wymogi o których mowa w zapytaniu ofertowym, zawiera wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy) **za godzinę zegarową zajęć specjalistycznych w zakresie** ..... **wynosi:**  
.....**PLN ( słownie: .....złotych).**

### Uprawnienia do wykonywania usługi

Lp.	Wykształcenie i ukończone formy doskonalenia zawodowego	pkt*	Lp.	Doświadczenie zawodowe z podaniem dat	pkt*
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
	<b>SUMA</b>			<b>SUMA</b>	

\*Wypełnia Zamawiający

.....  
Podpis oferenta

## OŚWIADCZENIE

.....  
Pełne dane oferenta wraz z adresem

.....

.....

Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

- W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym
- Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte
- Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym
- Cena usługi wskazana w ofercie uwzględnia wszystkie wymogi o których mowa w zapytaniu ofertowym, w tym zawiera wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia ( w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego). W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania ( m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
- Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem
- Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuje, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą
- Deklaruję nawiązanie współpracy na podstawie umowy cywilno-prawnej.

Miejscowość i data .....

.....

Podpis oferenta