

## OGŁOSZENIE O ZMÓWIENIU

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

**Przedmiotem postępowania ofertowego jest:**

**Przeprowadzenie zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i zajęć specjalistycznych dla dzieci z niepełnosprawnościami oraz zagrożonych niepełnosprawnością w wieku od 0 do chwili rozpoczęcia przez dziecko nauki w szkole w ramach programu „Za ŻYCIEM” realizowanego w Powiecie Sieradzkim przez Wiodący Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy w Sieradzu.**

**Zamówienie podzielono na 5 części:**

**Część 1 – zajęcia z zakresu neuro i/lub logopedii / maksymalnie 1.370 godzin/**

**Część 2 – zajęcia z terapii integracji sensorycznej / maksymalnie 900 godzin/**

**Część 3 – zajęcia z rehabilitacji / maksymalnie 700 godzin/**

**Część 4 – zajęcia z terapii pedagogicznej / maksymalnie 1.200 godzin/**

**Część 5 – Konsultacje specjalistyczne / maksymalnie 250 godzin/**

**Jedna osoba może wykonywać przedmiot zamówienia maksymalnie w dwóch częściach.**

1. Forma zatrudnienia: umowa zlecenie
2. 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. 17.00).
3. Wymiar pracy każdego z terapeutów będzie uzależniony od indywidualnych potrzeb uczestników/uczestniczek projektu, po dokonaniu oceny ich funkcjonowania i zatwierdzony przez koordynatora.
4. 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 30.12.2020r. w uzgodnionym z Zamawiającym terminie, który zostanie sprecyzowany w umowie wraz z innymi warunkami.
5. 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).

6. 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.
7. Płatność nastąpi za faktyczną ilość zrealizowanych godzin świadczenia usługi. Jednocześnie Zamawiający nie gwarantuje minimalnej ilości godzin jaką oferent może wykonać w danym miesiącu w ramach danej oferty.

**Termin realizacji zajęć:** w okresie od dnia zawarcia umowy do 30.12.2020r.

**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. logopedii, neurologopedii, pedagogiki specjalnej, oligofrenopedagogiki, psychologii i innych).
- Co najmniej 1 roczne doświadczenie w pracy z dziećmi

Wyklucza się powierzenie wykonania przedmiotu zamówienia osobom trzecim oraz podwykonawcom.

**Wykaz dokumentów wymaganych od Wykonawcy:**

1. Wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr 1,
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków wg załącznika nr 2

**Ocena oferty:**

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

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się kryteriami:

1. Cena brutto dla danej części zamówienia : 60%

Wykonawcy otrzymują punktację obliczoną wg wzoru:  $(NC/C \times 60\%) \times 100$

Gdzie:

NC – najniższa zaoferowana cena

C – cena oferty rozpatrywanej

Wynik podawany jest w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku.

2. Posiadane doświadczenie w pracy z dzieckiem: 20%

Powyżej 3 lat – 20 %

3. Doświadczenie zawodowe w prowadzeniu poszczególnych typów zajęć: 20%

Powyżej 5 lat – 20 %

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

Z wykonawcami, którzy złożą najkorzystniejsze oferty dla poszczególnych części zamówienia, zostaną podpisane umowy. Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania.

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.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru wielu ofert do realizacji, które uzyskały największą ilość punktów. Wynika to z konieczności uzyskania przez Zamawiającego wymaganej łącznej liczby godzin terapeutycznych dla wszystkich uczestników programu.

**Termin składania ofert:** do dnia 12.03.2020r. 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 12.03.2020r. do godziny 15.00

Oferta powinna zostać złożona w zamkniętej kopercie z napisem:

**„Oferta na przeprowadzenie zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i zajęć specjalistycznych dla dzieci z niepełnosprawnościami oraz zagrożonych niepełnosprawnością w wieku od 0 do chwili rozpoczęcia przez dziecko nauki w szkole w ramach programu „Za ŻYCIEM” realizowanego w Powiecie Sieradzkim przez Wiodący Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy w Sieradzu. Część nr..... / wymieni numer i nazwę części zamówienia/. Proszę nie otwierać przed ..... godz. ....**

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:

- a) 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: Barbara Madalińska

Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia: 507 045 139

**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

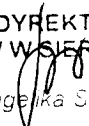
**Fax** 43 822 00 87

**NIP** 8272270396

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

**Inne źródła finansowania:** Ministerstwo Edukacji Narodowej

Sieradz, dn. 04.03.2020r.

p.o. DYREKTORA  
SOSW W SIERADZU  
  
mgr Angelika Szrobała

## OFERTA

.....  
 Pełne dane oferenta wraz z adresem

.....  
 .....

**Przedmiotem oferty jest przeprowadzenie zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i zajęć specjalistycznych dla dzieci z niepełnosprawnościami oraz zagrożonych niepełnosprawnością w wieku od 0 do chwili rozpoczęcia przez dziecko nauki w szkole w ramach programu „Za ŻYCIEM” realizowanego w Powiecie Sieradzkim przez Wiodący Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy w Sieradzu.**

Część ..... - .....

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.	Doświadczenie w pracy z dzieckiem /okres/	pkt*	Lp.	Doświadczenie zawodowe /okres/	pkt*
1			1		
2			2		
3			3		
	<b>SUMA</b>			<b>SUMA</b>	

\*wypełnia Zamawiający

.....  
 Podpis oferenta

## OŚWIADCZENIE

.....  
Pełne dane oferenta wraz z adresem

.....

.....

Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

- a) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym
- b) Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte
- c) Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym
- d) 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.
- e) 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).
- f) Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuje, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą
- g) Deklaruję nawiązanie współpracy na podstawie umowy cywilno-prawnej.

Miejscowość i data .....

.....  
Podpis oferenta