

## **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 szkołach ramach programu „Za ŻYCIEM” realizowanego w Powiecie Sieradzkim przez Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy w Sieradzu.**

**Zamówienie podzielono na 5 części:**

**Część 1 – zajęcia z zakresu neuro i/lub logopedii / maksymalnie 600 godzin/**

**Część 2 – zajęcia z terapii integracji sensorycznej / maksymalnie 500 godzin/**

**Część 3 – zajęcia z rehabilitacji / maksymalnie 850 godzin/**

**Część 4 – zajęcia z terapii pedagogicznej / maksymalnie 1.718 godzin/**

**Część 5 – Konsultacje specjalistyczne / maksymalnie 120 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 30.12.2021r. 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 30.12.2021r.

#### **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).
- 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.

#### **Wykaz dokumentów wymaganych od Wykonawcy:**

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

#### **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.

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszych ofert. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru 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.

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 06.05.2021r. do godziny 10.00

**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 06.05.2021r. do godziny 10.00

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 ramach programu „Za ŻYCIEM” realizowanego w Powiecie Sieradzkim przez Wiodący Ośrodek Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczy w Sieradzu. Część nr..... / wymienić 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. 26.04.2021r.

## OFERTA

.....  
Pełne dane oferenta wraz z adresem

.....

.....

.....  
Przedmiotem oferty jest przeprowadzenie zajęć wczesnego wspomagania rozwoju  
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<br>z dzieckiem /okres/ | pkt* | Lp. | Doświadczenie zawodowe<br>/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