



**WIODĄCY OŚRODEK KOORDYNACYJNO-REHABILITACYJNO – OPIEKUŃCZY
ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT NA REALIZACJĘ ŚWIADCZENIA
USŁUG USPRAWNIANIA RUCHOWEGO TERAPIA RĘKI
W RAMACH PROGRAMU KOMPLEKSOWEGO WSPARCIA DLA RODZIN
"ZA ŻYCIEM"**

1. Nazwa zamawiającego

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Szczecinku 78-400 Szczecinek, ul. Wiatraczna 1,

Tel. [943743722](tel:943743722) w godz.: od 8.00 – 15.00

Email – sekretariat@poradnia.szczecinek.pl

2. Opis przedmiotu zamówienia

2.1 Nazwa zamówienia:

Prowadzenie zajęć usprawniania ruchowego TERAPIA RĘKI w ramach Programu „Za życiem”.

2.2 Rodzaj zamówienia: Kod CPV – 85312500 – 4 – usługi rehabilitacyjne

2.3 Opis przedmiotu zamówienia:

Ogłasza się nabór specjalistów na prowadzenie w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin "Za życiem" zajęć terapii ręki

- Zamawiający planuje zlecenie **350 godzin** w okresie **od 23.01.2023 r. do 15.12.2023 r.**
- Cena jednostkowa brutto powinna zawierać łączny koszt przeprowadzenia jednej jednostki zajęć obejmująca wszystkie koszty wykonania usługi.
- Odbiorcami usług są dzieci w wieku od 0 lat do rozpoczęcia nauki w szkole, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w wieku 0-3 lat. Uczestnikami zajęć usprawniania ruchowego będą dzieci wskazane przez Koordynatora WOKRO.
- Zajęcia będą świadczone w dniach i godzinach ustalonych z Zamawiającym, przypadających od poniedziałku do soboty.
- Zajęcia będą się odbywać w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, wyposażonym w sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, odpowiednie do potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci.
- Rozliczenie za świadczone usługi będzie następować miesięcznie w oparciu o przedstawioną dokumentację.

2.4. Zajęcia mają na celu:

Udzielenie kompleksowego wsparcia rodzinom z dziećmi zagrożonymi niepełnosprawnością i niepełnosprawnymi od 0. r. życia do podjęcia nauki w szkole, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci do 3 roku życia. Celem zajęć jest usprawnianie ruchowe, stymulowanie sfery poznawczej, emocjonalnej i społecznej, kształtowanie i rozwijanie umiejętności życiowych.

W zajęciach usprawniania ruchowego- TERAPII RĘKI wezmą udział dzieci, które mają wskazania zdrowotne do udziału w powyższej terapii. Są to dzieci, które wykazują opóźniony rozwój psychofizyczny lub niepełnosprawność. Ta metoda usprawniania ruchowego u małych pacjentów, umożliwi rozpoczęcie procesu terapii najwcześniej, jak to możliwe. Wczesne rozpoznanie zaburzeń ruchowych oraz dysfunkcji mogących potencjalnie niekorzystnie wpływać na funkcjonowanie dziecka oraz utrudniać jego dalszy rozwój. . Dodatkowo zajęcia TERAPII REKI wskażą odpowiedni sposób postępowania w środowisku domowym między innymi właściwe ułożenie, pozycje do pisania i rysowania oraz interakcji, które również powinny być ufixowane na tym, aby podtrzymywać efekty rehabilitacji i stymulować w kierunku prawidłowego rozwoju. Bardzo ważna jest świadomość, umiejętności przygotowujących do czynności grafomotorycznych wpływających w późniejszym czasie na prawidłowe opanowanie umiejętności pisania.

3. Termin realizacji zamówienia:

Zajęcia terapeutyczne będą realizowane w okresie od podpisania umowy do **15.12.2023 r.**

4. Wymagania wobec wykonawców na prowadzenie zajęć usprawniania ruchowego TERAPIA RĘKI

- 1) W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy posiadający kwalifikacje uprawniające do prowadzenia usprawniania ruchowego – TERAPII RĘKI
- 2) prowadzenie zajęć usprawniania ruchowego metodą TERAPII REKI na terenie Zamawiającego
- 3) ustalenie indywidualnie z opiekunami zakwalifikowanych dzieci do udziału w zajęciach usprawniania ruchowego TERAPII RĘKI dogodnego terminu zajęć dla obu stron

5. Wymagane dokumenty rekrutacyjne:

- kwestionariusz osobowy – na druku stanowiącym Załącznik nr 1 do ogłoszenia,
- formularz ofertowy – stanowiący Załącznik nr 2 do ogłoszenia,
- *potwierdzone przez Kandydata za zgodność z oryginałem* kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje,
- ubezpieczenie O.C. ogólne,

1. Procedura:

1.1. Tryb udzielenia zamówienia publicznego: zapytanie ofertowe

1.2. Podstawa prawna:

Na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Szczecinku o wartości poniżej 130 000,00 zł.

6.1 Uzasadnienie trybu wyboru:

Przeprowadzenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego wynika z konieczności rekrutowania terapeutów różnych specjalizacji w zależności od potrzeb dzieci do prowadzenia zajęć w ramach Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin "Za życiem".

6.2 Kryteria oceny ofert i ich znaczenie: Przy wyborze ofert zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Maksymalna liczba punktów: 100 pkt

- Cena – max. 80 pkt.

Cena liczona wg następującego wzoru:

$$P_C = \frac{C_N}{C_B} \times 80 \text{ pkt.}$$

gdzie:

P_C – punkty za cenę

C_N – najniższa cena spośród złożonych ofert

C_B – cena badanej oferty

- kwalifikacje – max. 20 pkt.

Zamawiający przydzieli punkty za kwalifikacje, studia podyplomowe, kierunkowe, kursy specjalistyczne, umiejętności i wiedzę z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, doświadczenie z zakresu pracy z dziećmi 0 lat do rozpoczęcia nauki w szkole:

- za wykazanie kwalifikacji do wykonywanych zajęć Zamawiający przydzieli 10 pkt.,
- za dodatkowe kwalifikacje Zamawiający przydzieli max 5 pkt,
- za wykazanie doświadczenia pracy z dziećmi Zamawiający przydzieli max 5 pkt.

Oferta Wykonawcy, który uzyska największą liczbę punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru wielu ofert do realizacji, które uzyskają najwyższą liczbę punktów. Wynika to z konieczności uzyskania przez Zamawiającego wymaganej łącznie liczby godzin usług usprawniania ruchowego TERAPIA RĘKI przewidzianych dla wszystkich uczestników/uczestniczek projektu tj. **350 godzin**. Z wykonawcami, których oferty zostaną wybrane do realizacji zostaną podpisane umowy cywilnoprawne.

2. Termin i miejsce składania ofert:

- Oferty należy składać w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Szczecinku, ul. Wiatraczna 1, 78-400 Szczecinek – **IV piętro - sekretariat, do dnia 19 stycznia 2023r. do godz. 12⁰⁰**.
- Na kopercie należy umieścić nazwę, imię i nazwisko, adres wykonawcy oraz napis „**Oferta na realizację zajęć usprawniania ruchowego metodą TERAPIA RĘKI w ramach Programu „Za życiem”**”.
- Oferty złożone poza wyznaczonym terminem zostaną zwrócone wykonawcy bez otwierania.

3. Miejsce i termin otwierania ofert:

Otwarcia złożonych ofert dokona w dniu **20 stycznia 2023 r. o godz. 10.00** komisja powołana przez Dyrektora PP-P.

Komisja po otwarciu ofert i weryfikacji złożonych dokumentów sporządzi protokół z otwarcia ofert.

Z wybranymi kandydatami zostaną podpisane umowy zlecenia zgodnie z przeprowadzonym zamówieniem na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych.

**Zatwierdzam
Dyrektor
Dorota Patkowska**

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię i nazwisko Nazwisko rodowe.....
 2. Imiona rodziców.....
 3. Data urodzenia..... Miejsce urodzenia.....
 4. Obywatelstwo.....
 5. Numer ewidencyjny (PESEL).....
 6. Numer telefonu

7. Miejsce zamieszkania.....

(dokładny adres)

8. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

.....
 ..

9. Wykształcenie

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

.....
 ..

(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy - naukowy)

10. Wykształcenie uzupełniające.....

.....

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 3, i 5 są zgodne z dowodem osobistym seria

.....nr..... albo innym dowodem tożsamości.....

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby składającej kwestionariusz)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)

Przedmiot zamówienia:

OFERTA
NA REALIZACJĘ **USPRAWNIANIA RUCHOWEGO METODĄ BOBATH**
W RAMACH PROGRAMU: „ZA ŻYCIEM”

Przeprowadzona na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Szczecinku o wartości poniżej 130 000,00.

Zamawiający:

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Szczecinku, 78-400 Szczecinek, ul. Wiatraczna 1

Tel. [94374372247](tel:94374372247) w godz.: od 8.00 – 15.00

Email – sekretariat@poradnia.szczecinek.pl

Niniejszym przystępuję do udziału w postępowaniu:

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy, adres email

1. Cena brutto za świadczenie 1 godziny usługi usprawniania ruchowego:zł brutto
Słownie cena
 2. Deklarowana liczba godzin do zrealizowania tygodniowo.....
 3. Deklarowane miejsce prowadzenia zajęć
 4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym, uzyskałam/em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
 5. Oświadczam, że posiadam wymagane przez Zamawiającego doświadczenie i przygotowanie zawodowe w zakresie realizacji usług stanowiących przedmiot oferty.
 6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania. Zostałam/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
- Równocześnie zobowiązuję się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających dane zawarte w niniejszym oświadczeniu na jego wniosek.

.....
Miejscowość i data

.....
(czytelny podpis składającego ofertę)