



# Za życiem



## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH NA REALIZACJĘ ŚWIADCZENIA USŁUG LOGOPEDYCZNYCH W RAMACH PROGRAMU KOMPLEKSOWEGO WSPARCIA DLA RODZIN "ZA ŻYCIEM"

### 1. Nazwa zamawiającego

Powiatowe Centrum Poradnictwa Psychologiczno- Pedagogicznego i Doradztwa Edukacyjnego w Dzierżonowie

58-200 Dzierżonów ul. Parkowa 2

Tel. 74 832 37 33 w godz. pn., śr., czw. od 8<sup>00</sup> – 13<sup>00</sup>, we wtorek od 11<sup>00</sup> -16<sup>00</sup>

Email - [poradniaparkowa2@wp.pl](mailto:poradniaparkowa2@wp.pl)

### 2. Opis przedmiotu zamówienia

#### 2.1 Nazwa zamówienia:

Świadczenia usług logopedycznych w ramach Programu „Za życiem” na podstawie Porozumienia Nr MEN /2017/DWKI/1913 zawartego w dniu 08.12.2017 r. w Warszawie

#### 2.2 Rodzaj zamówienia: usługi

#### 2.3 Opis przedmiotu zamówienia:

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

- Zamawiający planuje zlecenie 1800 godzin w okresie od **14.01.2019 r. do 15.12.2019 r.**
- odbiorcami usług są dzieci w wieku 0-6 lat ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w wieku 0-3 lat.
- Usługi logopedyczne będą świadczone w dniach i godzinach ustalonych z Zamawiającym, przypadających w dniach od poniedziałku do soboty.
- Zajęcia będą się odbywać w miejscu wskazanym przez Wykonawcę, wyposażonym w sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, odpowiednie do potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci na zasadzie umowy użyczenia lub w pomieszczeniach PC Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Dzierżonowie ul. Parkowa 2.
- 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 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.

### 3. Termin realizacji zamówienia:

Każdy rodzaj zajęć terapeutycznych będzie realizowany w okresie od daty podpisania umowy do 15.12.2019 r.

### 4. Wymagania wobec kandydatów na prowadzenie zajęć logopedycznych:

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy z wyższym wykształceniem w zakresie logopedii lub posiadający wyższe wykształcenie i studia podyplomowe z logopedii. Wymóg odnosi się do każdej osoby bezpośrednio wykonującej usługi będące przedmiotem niniejszego zapytania.



# Za życiem



## 5. Wymagane dokumenty rekrutacyjne:

- kwestionariusz osobowy – na druku stanowiący Załącznik nr 1 do ogłoszenia,
- formularz ofertowy – stanowiący Załącznik nr 2 do ogłoszenia,
- potwierdzone przez Kandydata za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje,
- posiadanie obowiązkowego ubezpieczenia O.C,
- w przypadku, gdy osoba prowadzi działalność gospodarczą do oferty należy dołączyć aktualny wypis CEDG.

## 6. Procedura:

### 6.1 Tryb udzielenia zamówienia publicznego: informacja cenowa

### 6.2 Podstawa prawna:

Na podstawie § 6 Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Powiatowym Centrum Poradnictwa Psychologiczno – Pedagogicznego i Doradztwa Edukacyjnego w Dzierżoniowie o wartości poniżej 30 000 Euro przyjętego Zarządzeniem Dyrektora PCPPiDE w Dzierżoniowie z dnia 29 grudnia 2015r.

### 6.3 Uzasadnienie trybu wyboru:

Przeprowadzenie informacji cenowej wynika z konieczności rekrutowania specjalistów do prowadzenia zajęć w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin "Za życiem".

## 7. 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: urdologopedia, logopedia kliniczna, neurologopedia, doświadczenie z zakresu pracy z dziećmi 0- 6 lat:

- za wykazanie wykształcenia kierunkowego Zamawiający przydzieli 10 pkt.,
  - za dodatkowe kwalifikacje Zamawiający przydzieli max 5 pkt,
  - za wykazanie doświadczenia pracy z dziećmi 0-6 Zamawiający przydzieli maksymalnie 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 z to z konieczności uzyskania przez Zamawiającego wymaganej łącznie liczby godzin usług logopedycznych przewidzianych dla wszystkich uczestników/ uczestniczek projektu tj. 1 800 godzin rocznie. Z wykonawcami, których oferty zostaną wybrane do realizacji zostaną podpisane umowy cywilnoprawne.



# Za życiem



## 8. Termin i miejsce składania ofert:

Oferty należy składać w nieprzejrzywej i zamkniętej kopercie w Powiatowym Centrum Poradnictwa Psychologiczno – Pedagogicznego i Doradztwa Edukacyjnego, ul. Parkowa 2, 58-200 Dzierżonów (I piętro, pokój nr 8) **do dnia 30 listopada 2018 r. do godz. 15<sup>00</sup>** .

Na kopercie należy umieścić nazwę i adres zamawiającego, nazwę i adres wykonawcy oraz napis „**oferta na realizację usług logopedycznych w ramach Programu „Za życiem”**”. Oferta złożona poza wyznaczonym terminem zostanie zwrócona wykonawcy bez otwierania.

Bliższych informacji udziela koordynator Programu, ul. Parkowa 2, 58-200 Dzierżonów, tel. **74 832 37 33**pn., śr., czw. od 8<sup>00</sup> – 13<sup>00</sup>, we wtorek od 11<sup>00</sup> -16<sup>00</sup> lub sekretariat PC **74 831 56 79** w godz. od 12<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>.

## 9. Miejsce i termin otwierania ofert:

Otwarcia złożonych ofert dokona w dniu 4 grudnia 2018 r. o godz. 11<sup>00</sup> komisja powołana przez Dyrektora PCPPPiDE w Powiatowym Centrum w Dzierżonowie ul. Parkowa 2.

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

Z wybranymi kandydatami na przeprowadzenie zajęć terapeutycznych zostaną podpisane umowy zlecenia zgodnie z przeprowadzonym zamówieniem na podstawie § 6 Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Powiatowym Centrum Poradnictwa Psychologiczno – Pedagogicznego i Doradztwa Edukacyjnego w Dzierżonowie o wartości poniżej 30 000 Euro przyjętego Zarządzeniem Dyrektora PCPPPiDE w Dzierżonowie z dnia 29 grudnia 2015 r.

**Zatwierdzam**

Jadwiga Wąsik – koordynator Programu

.....  
Przygotowała



# Za życiem



Załącznik nr 2

Formularz ofertowy

**Przedmiot zamówienia:**

## INFORMACJA CENOWA

### DOT. ZAPROSZENIA DO SKŁADNA OFERT CENOWYCH NA REALIZACJĘ USŁUG LOGOPEDYCZNYCH W RAMACH PROGRAMU: ZA ŻYCIEM”

Przeprowadzona na podstawie § 6 Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Powiatowym Centrum Poradnictwa Psychologiczno – Pedagogicznego i Doradztwa Edukacyjnego w Dzierżoniowie o wartości poniżej 30 000 Euro przyjętego Zarządzeniem Dyrektora PCPPPiDE w Dzierżoniowie z dnia 29 grudnia 2015 r.

**Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Poradnictwa Psychologiczno – Pedagogicznego i Doradztwa Edukacyjnego, ul. Parkowa 2, 58-200 Dzierżoniów, tel. 74 832 37 33 lub 74 831 56 79

Niniejszym przystępuję do udziału w postępowaniu o informację cenową:

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy, adres email

1. Cena brutto za świadczenie 1 godziny usługi logopedycznej : .....zł brutto  
Słownie cena .....
2. Deklarowana liczba godzin do zrealizowania miesięcznie.....  
w tym tygodniowo .....
3. Deklarowane miejsce realizacji zadania .....
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)



# Za życiem



Załącznik nr 1

## 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. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:.....  
.....  
**(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)**
12. 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 2018 r. poz. 1000 ze zmianami)



Za życiem

