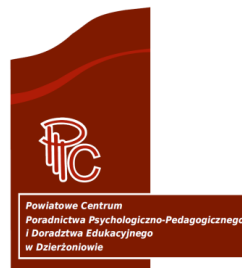




Za życiem



ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH NA REALIZACJĘ USŁUG HIPOTERAPII 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. od 8⁰⁰ – 14⁰⁰, śr. od 12⁰⁰ – 17⁰⁰, czw. od 8⁰⁰ – 13⁰⁰.

Email – jwasik@boxmail.pl

2. Opis przedmiotu zamówienia

2.1 Nazwa zamówienia:

Prowadzenie zajęć hipoterapii 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 hipoterapii**.

Zamawiający planuje zlecenie 240 godzin w okresie od **15.01.2020 r. do 11.12.2020 r.**

- Odbiorcami usług są dzieci w wieku 0-6 lat ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w wieku 0-3 lat.
- Usługi 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.
- 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 (fizjoterapia), stymulowanie sfery poznawczej, emocjonalnej i społecznej, kształtowanie i rozwijanie umiejętności życiowych.

3. Termin realizacji zamówienia:

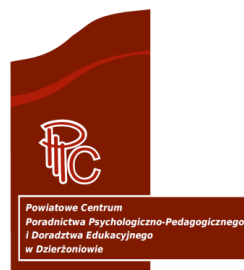
Zajęcia terapeutyczne będą realizowane w okresie od podpisania umowy do 11.12.2020 r.

4. Wymagania wobec kandydatów na prowadzenie zajęć hipoterapii:

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy wyższym wykształceniem pedagogicznym posiadający kurs instruktora rekreacji ruchowej w zakresie hipoterapii. Wymóg odnosi się do każdej osoby bezpośrednio wykonującej usługi będące przedmiotem niniejszego zapytania.



Za życiem



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 OC ogólne,
- 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 PCPPPiDE w Dzierżoniowie z dnia 29 grudnia 2015 r.

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.

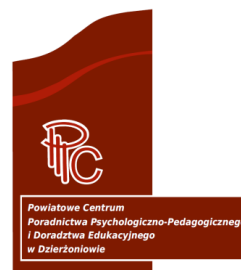
Zamawiający przydzieli punkty za kwalifikacje - studia podyplomowe, kierunkowe, kursy specjalistyczne (w tym metody neurorozwojowe), doświadczenie z zakresu pracy z dziećmi 0- 6 lat:

- 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 do realizacji wielu ofert, które uzyskają najwyższą liczbę punktów. Wynika z to z konieczności uzyskania przez Zamawiającego wymaganej łącznie liczby godzin usług hipoterapii przewidzianych dla wszystkich uczestników/ uczestniczek projektu tj. 330 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 sekretariacie Powiatowego Centrum Poradnictwa Psychologiczno – Pedagogicznego i Doradztwa Edukacyjnego, ul. Parkowa 2, 58-200 Dzierżonów (I piętro, pokój nr 8) do dnia 12 grudnia 2019 r. do godz. 12⁰⁰.

Na kopercie należy umieścić nazwę i adres zamawiającego, nazwę i adres wykonawcy oraz napis „oferta na realizację usług hipoterapii 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 poniedziałek od 8⁰⁰ – 14⁰⁰, środa od 12⁰⁰ – 17⁰⁰, czwartek od 8⁰⁰ – 13⁰⁰.

9. Miejsce i termin otwierania ofert:

Otwarcia złożonych ofert dokona w dniu 13 grudnia 2018 r. o godz. 13⁰⁰ komisja powołana przez Dyrektora PCPPPiDE w Powiatowym Centrum w Dzierżonowie ul. Parkowa 2.

Komisja po 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

Dyrektor Powiatowego Centrum
Poradnictwa Psychologiczno-Pedagogicznego
i Doradztwa Edukacyjnego
mgr Elżbieta Pasek

Jadwiga Wąsik – koordynator Programu

.....
(przygotowała)



Załącznik nr 2

Formularz ofertowy

Przedmiot zamówienia:

INFORMACJA CENOWA

DOT. ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH
NA REALIZACJĘ USŁUG HIPOTERAPII
W RAMACH PROGRAMU: ZA ŻYCIEM”

Przeprowadzona 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.

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Poradnictwa Psychologiczno – Pedagogicznego i Doradztwa Edukacyjnego,
ul. Parkowa 2, 58-200 Dzierżonów, 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 **hipoterapii**: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)



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 iż 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 serianr..... albo innym dowodem tożsamości.....
.....
.....
(miejsowość 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)