



# Za życiem



ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH  
NA REALIZACJĘ USŁUG HIPOTERAPII na 2024 r.  
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 8.30 – 13.30, wt. od 16.00-17.00, śr. od 8.30 – 13.30, czw. od 8.30 – 13.30.

Email – [ksmieszek@boxmail.pl](mailto:ksmieszek@boxmail.pl)

## 2. Opis przedmiotu zamówienia

### 2.1 Nazwa zamówienia:

**Prowadzenie zajęć hipoterapii** w ramach Programu „Za życiem”.

### 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 **600 godzin** w okresie **od 22.01.2024 r. do 30.11.2024 r.**

- Odbiorcami usług są dzieci w wieku od 0 lat do rozpoczęcia nauki w szkole 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, przedkładaną **do 5-go dnia miesiąca**.

- W ramach usługi prowadzący jest zobligowany do brania udziału w spotkaniach i konsultacjach organizowanych dla rodziców/opiekunów prawnych ( do 15% zrealizowanych w danym roku godzin).

### 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:

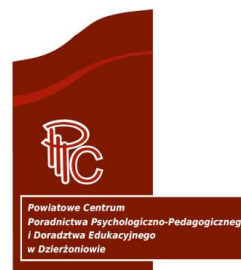
Zajęcia terapeutyczne będą realizowane w okresie od podpisania umowy do 30.11.2024 r.

## 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 Dzierżonowie o wartości poniżej 130 000 złotych przyjętego Zarządzeniem Dyrektora PCPPPiDE w Dzierżonowie z dnia 16 grudnia 2021 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. 60 pkt.

Cena liczona wg następującego wzoru:

$$P_C = \frac{C_N}{C_B} \times 60 \text{ pkt.}$$

gdzie:

$P_C$  – punkty za cenę

$C_N$  – najniższa cena spośród złożonych ofert

$C_B$  – cena badanej oferty

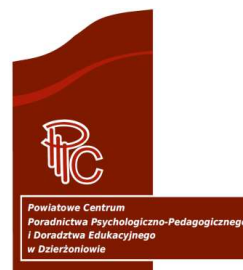
- miejsce prowadzenia zajęć inne niż PCPPPiDE w Dzierżonowie – max. 20 pkt
- kwalifikacje dodatkowe – max. 10 pkt.
- doświadczenie w pracy z dziećmi do lat 6 – max 10 pkt

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. 600 godzin rocznie. Z wykonawcami, których oferty zostaną wybrane do realizacji zostaną podpisane umowy cywilnoprawne.

## 8. Termin i miejsce składania ofert:



# Za życiem



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 stycznia 2024 r. do godz. 15<sup>00</sup> .

Na kopercie należy umieścić nazwę, imię i nazwisko, 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 w godz.: pn. od 8.30 – 13.30, wt. od 16.00-17.00, śr. od 8.30 – 13.30, czw. od 8.30 – 13.30.

## 9. Miejsce i termin otwierania ofert:

Otwarcia złożonych ofert dokona w dniu 16 stycznia 2024 r. o godz. 13.00 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 130 000 złotych przyjętego Zarządzeniem Dyrektora PCPPPiDE w Dzierżonowie z dnia 16 grudnia 2021 r.

**Zatwierdzam**

Dyrektor Powiatowego Centrum  
Poradnictwa Psychologiczno-Pedagogicznego  
i Doradztwa Edukacyjnego  
mgr Renata Kryczek

Karolina Śmieszek – 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 130 000 złotych przyjętego Zarządzeniem Dyrektora PCPPPiDE w Dzierżonowie z dnia 16 grudnia 2021 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 zegarowej usługi Hipoterapii wraz ze składkami ZUS pracodawcy, jeżeli są one obowiązkowe lub o takie składki ZUS wystąpi Zleceniobiorca:

.....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.



# Za życiem



Równocześnie zobowiązuję się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających dane zawarte w niniejszym oświadczeniu na jego wniosek.

.....  
Miejscowość i data

.....  
(czytelny podpis składającego ofertę)

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. Doświadczenie w pracy z dziećmi w wieku 0-6 lat:  
.....  
.....
13. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 3, i 5 są zgodne z dowodem osobistym seria .....nr..... albo innym dowodem tożsamości.....  
.....



# Za życiem



.....  
.....  
(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)