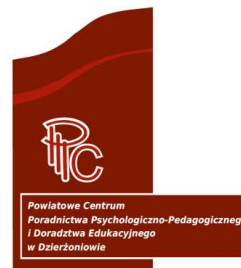




Za życiem



ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH
NA REALIZACJĘ USŁUG **TERAPEUTYCZNYCH METODĄ VOITY** w 2025 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

2. Opis przedmiotu zamówienia

2.1 Nazwa zamówienia:

Prowadzenie zajęć terapeutycznych metodą Voity 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 terapeutycznych metodą Voity.**

Zamawiający planuje zlecenie **700 godzin** w okresie od **02.01.2025 r. do 30.11.2025 r.**

- Odbiorcami usług są dzieci w wieku 0 lat do rozpoczęcia nauki w szkole ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w wieku 0-3 lat.

- Usługi terapeutyczne metodą Voity 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, 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 (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 30.11.2025 r.



Za życiem



4. Wymagania wobec kandydatów na prowadzenie zajęć terapeutycznych metodą Voity:

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy fizjoterapeuci z wyższym wykształceniem i przygotowaniem do pracy z dziećmi po specjalistycznym szkoleniu w zakresie metody Voity w stopniu podstawowym i/lub zaawansowanym. Wymóg odnosi się do każdej osoby bezpośrednio wykonującej usługi będące przedmiotem niniejszego zapytania.

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,
- zaświadczenie o niekaralności z KRK, na podstawie art. 21, ust. 2 Ustawy z dnia 13.05.2016 o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich,
- ubezpieczenie OC podmiotu leczniczego,
- informacja z Krajowego Rejestru Fizjoterapeutów,
- 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

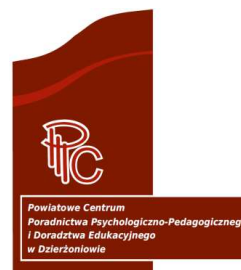
C_B – cena badanej oferty

- 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



Za życiem



liczby godzin usług terapeutycznych metodą Voity przewidzianych dla wszystkich uczestników/uczestniczek projektu tj. 700 godzin rocznie. Z wykonawcami, których oferty zostaną wybrane do realizacji zostaną podpisane umowy cywilnoprawne.

8. Termin i miejsce składania ofert:

Oferty należy składać w nieprzejrystej 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 26 listopada 2024 r. do godz. 15⁰⁰** .

Na kopercie należy umieścić nazwę, imię i nazwisko, adres wykonawcy oraz napis „Oferta na realizację usług terapii metodą Voity 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 27 listopada 2024 r. o godz. 9.00 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)



Za życiem



Załącznik nr 2

Formularz ofertowy

Przedmiot zamówienia:

INFORMACJA CENOWA

**DOT. ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH
NA REALIZACJĘ USŁUG TERAPEUTYCZNYCH METODĄ VOITY
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 terapii metodą Voity 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 serianr..... 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)