ZESPÓŁ PLACÓWEK EDUKACYJNO-TERAPEUTYCZNYCH W BOBROWIE
78-520 Złocieniec, Bobrowo 7; tel/fax 94 3671463
78-500 Drawsko Pom., Seminaryjna 2; tel/fax 94 3425009
78-550 Czaplinek, Wałecka 57, tel/fax 94 37 59 117
e-mail:soswbobrowo@interia.pl,orwp.drawsko@onet.pl, zpet.czaplinek@wp.pl
www.soswbobrowo.edupage.org

ZAPYTANIE OFERTOWE NA REALIZACJĘ ŚWIADCZENIA USŁUG – DOGOTERAPIA

Zespół Placówek Edukacyjno-Terapeutycznych w Bobrowie zaprasza do złożenia oferty na: usługi pedagogiczne, w ramach realizacji zadania prowadzenia ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno- opiekuńczego ze szczególnym uwzględnieniem wczesnego wspomagania rozwoju dzieci.

1. Zamawiający:
Zespół Placówek Edukacyjno-Terapeutycznych w Bobrowie, 78-520 Złocieniec, Bobrowo 7.

2. Przedmiot zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług **DOGOTERAPEUTYCZNYCH** w Zespole Placówek Edukacyjno-Terapeutycznych w Bobrowie, w ramach porozumienia Nr MEN/2017/DWKI/1993 zawartego w dniu 14.12.2017 r. w Warszawie.
Nazwa programu: „ Za Życiem'' Numer programu: MEN/2017/DWKI/1993
Okres realizacji usługi: 01.05.2018 r.-31.12.2018 r.
Miejsce realizacji zamówienia: Zespół Placówek Edukacyjno-Terapeutycznych w Bobrowie,

- Bobrowo 7, 78-520 Złocieniec **(20 godzin)**
- Drawsko Pom, ul. Seminaryjna 2,78-500 Drawsko Pom **(80 godzin)**
- Wałecka 57, 78-550 Czaplinek **(80 godzin)**
- Przedszkole Miejskie "Bajkolandia"- Janowiecka 2A, 78-540 Kalisz Pomorski**(50 godzin)**

5. Finansowanie zamówienia:
Na podstawie art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1868), art.45 ustawy z dnia 13 listopada 2013 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1453) oraz art. 90v ust. 1 i 23^{33} ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty(Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm).
-Zamawiający planuje zlecenie 1400 godzin w okresie od 01.05.2018 r. do 31.12.2018 r.
-Odbiorcami usług są dzieci w wieku 0-6 lat ze szczególnym uwzględnieniem 0-3 lat.
-Usługi pedagogiczne będą świadczone w dniach i godzinach ustalonych z Zamawiającym, przypadających w dniach od poniedziałku do piątku na podstawie zlecenia lekarskiego.
-Wykonawca będzie odpowiedzialny za przygotowanie i prowadzenie dokumentacji potwierdzającej wykonanie usługi (karty pracy, dziennika zajęciowego, listy obecności) i przedkładanie ich w terminie 7 dni roboczych od zakończenia danego miesiąca realizacji usługi.
-Wykonawca będzie dokonywał diagnozy wstępnej dziecka oraz diagnozy końcowej po zakończeniu terapii.
-Zamawiający będzie dokonywał regularnej oceny w zakresie jakości świadczenia usług Pedagogicznych wykonywanych przez Wykonawcę.
-Rozliczenie za świadczone usługi będzie następować miesięcznie, w oparciu o udokumentowany prawidłowo zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia na podstawie zaoferowanej ceny.

6. Warunki udziału w postępowaniu :
W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy z wykształceniem wyższym pedagogicznym.
Wymóg odnosi się do każdej osoby bezpośrednio wykonującej usługi będące przedmiotem

niniejszego zapytania. Warunkiem udziału w postępowaniu jest przedłożenie podpisanego:

- formularza ofertowego stanowiącego załącznik do zapytania ofertowego
- wskazanie liczby godzin świadczonych ww. usług logopedycznych z jednoczesnym wskazaniem kwoty brutto wynagrodzenia za 1 godzinę pracy.
- posiadanie obowiązkowego ubezpieczenia O.C.

7. Kryteria wyboru ofert:

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego wg następujących kryteriów i przyznanych punktów

A. Kwalifikacje -studia podyplomowe kierunkowe, kursy specjalistyczne, umiejętności i wiedza z zakresu pomocy społecznej, doświadczenie w pracy z dziećmi 0-6 lat 0 -40 pkt

B. Cena brutto za godzinę usługi pedagogicznej 0 –30 pkt;

C. Dyspozycyjność w realizacji usług pedagogicznych 0 –30 pkt;

Maksymalna liczba punktów: 100 pkt

Cenę oraz dyspozycyjność za przedmiot zamówienia Oferent przedstawia w „formularzu oferty" stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania. Cena oferty musi być podana w złotówkach i ma stanowić kwotę brutto.

UWAGA: w cenę 1 godziny usługi pedagogicznej. Wykonawca musi wkalkulować wszelkie koszty związane z jej realizacją, w tym koszt przejazdów, zabezpieczenia ewentualnej odzieży ochronnej, rękawiczek jednorazowych i środków higienicznych do mycia rąk, możliwości kontaktu telefonicznego i pokrycia kosztów usług telekomunikacyjnych związanych z wykonywaniem czynności , np. w celu raportowania przebiegu wizyty. **Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru wielu ofert do realizacji, które uzyskają najwyższą liczbę punktów, stanowiących sumę. Wynika z to z konieczności uzyskania przez Zamawiającego wymaganej łącznie liczby godzin usług pedagogicznych przewidzianych dla wszystkich uczestników/ uczestniczek projektu tj. 230 godzin rocznie.**

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

8. Termin i miejsce składania ofert:

Formularz oferty powinien być podpisany i przekazany wraz z załącznikami drogą mailową na adres e-mailowy: soswbobrowo@interia.pl lub do sekretariatu szkoły od poniedziałku do piątku w godz. 07:00 -15:00.Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie/paczce oznakowanej danymi Wykonawcy (nazwa i adres)

Za datę złożenia oferty uznaje się datę wpływu oferty do dnia 10.04.2018 r. do godz. 12.00.

Oferty złożone po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

9.POZOSTAŁE INFORMACJE:

Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość zmiany lub uzupełnienia treści Zapytania ofertowego przed upływem terminu na składanie ofert. Informacja o wprowadzeniu zmiany lub uzupełnieniu treści Zapytania ofertowego zostanie przekazana Oferentom niezwłocznie w formie pisemnej (e-mail), Jeżeli wprowadzone zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego będą wymagały zmiany treści ofert, Zleceniodawca przedłuży termin składania ofert o czas potrzebny na dokonanie zmian w ofercie.

ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Formularz ofertowy –załącznik nr 1 do zapytania ofertowego;
Załącznik do Zapytania ofertowego z 27.03.2018 r.
FORMULARZ OFERTOWY NA REALIZACJĘ USŁUG PEDAGOGICZNYCH w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z 27.03.2018r. r. na realizację **usług DOGOTERAPEUTYCZNYCH** w Zespole Placówek Edukacyjno-Terapeutycznych w Bobrowie w ramach programu „Za Życiem'.
Dane Wykonawcy (imię i nazwisko, adres lub nazwa, adres, NIP)
.....
.....
.....
Tel: .....e- mail: .....
1.Cena brutto za świadczenie 1 godziny usługi pedagogicznej: .....zł brutto
Słownie cena .....
2. Deklarowana liczba godzin do zrealizowania rocznie.....
W tym średnio miesięcznie .....
3. Oświadczam, że zapozna łam/em się z zapytaniem ofertowym, uzyskałam/em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że posiadam wymagane przez Zamawiającego doświadczenie w zakresie realizacji usług stanowiących przedmiot oferty.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.
* Zostałem/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:
.....

.....
(podpis składającego ofertę)