

ZAPYTANIE OFERTOWE **NA REALIZACJĘ ŚWIADCZENIA USŁUG SPOŁECZNYCH**

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Lęborku zaprasza do złożenia oferty na usługi społeczne w ramach realizacji zadania prowadzenia Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego ze szczególnym uwzględnieniem wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci od momentu wykrycia niepełnosprawności lub zagrożenia niepełnosprawnością w projekcie „Za Życiem”.

1. ZAMAWIAJĄCY:

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Lęborku, ul. Okrzei 15a, 84-300 Lębork

NIP 841-13-48-772 Regon 000908484

Adres e-mail: pubblebork@poczta.onet.pl

Adres strony internetowej: <http://www.poradniapp.lebork.pl>

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług polegających na prowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w ramach programu „Za życiem” oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, neurologopedów i innych specjalistów w celu realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lęborku.

a. Zamówienie składa się z następujących niezależnych części:

Część 1. Terapia integracji sensorycznej

Część 2. Terapia neurologopedyczna

Część 3. Fizjoterapia

Część 4. Terapia psychologiczna

Część 5. Terapia ogólnorozwojowa/pedagogiczna

b. Wspólny Słownik CPV:

85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

85312500-4 Usługi rehabilitacyjne

3. OKRES REALIZACJI USŁUGI:

1. Wykonawca Części 1 - 3 w ramach usług będzie miał do zrealizowania minimalnie 20 ale nie więcej niż 30 godzin tygodniowo zajęć w ramach programu „Za życiem” w terminie od dnia podpisania umowy do 31.12.2018r. W przeliczeniu miesięcznym minimalna liczba godzin do realizacji to 80 ale nie więcej niż 120 godzin.

2. Wykonawca Części 4 i 5 w ramach usług będzie miał do zrealizowania minimalnie 10 ale nie więcej niż 20 godzin tygodniowo zajęć w ramach programu „Za życiem” w terminie od dnia podpisania umowy do 31.12.2018r. W przeliczeniu miesięcznym minimalna liczba godzin do realizacji to 40 ale nie więcej niż 80 godzin.

Planowany termin realizacji: od dnia podpisania umowy do 31.12.2018r.

4. MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Lęborku lub inna placówka spełniająca warunki należytego wykonywania usług terapeutycznych, neurologopedycznych, rehabilitacyjnych, psychologicznych.

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy – specjaliści: terapeuci SI, neurologopedzi, fizjoterapeuci (z wyższym wykształceniem), psychologowie, pedagodzy.

Wymóg odnosi się do każdej osoby bezpośrednio wykonującej usługi będące przedmiotem niniejszego zapytania.

Warunkiem udziału w postępowaniu jest przedłożenie podpisanego:

a) Formularza ofertowego stanowiącego załącznik do Zapytania Ofertowego,

- b) Wskazanie liczby godzin świadczonych ww. usług z jednoczesnym wskazaniem kwoty brutto wynagrodzenia za jedną godzinę pracy,
c) Posiadanie obowiązkowego (ważnego) ubezpieczenia O.C.

Zamawiający nie dopuszcza udziału podwykonawców.

Po dokonaniu wyboru ofert a przed podpisaniem umowy Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu następujące dokumenty:

- 1) Kserokopię dyplomu potwierdzającego kwalifikacje poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- 2) Oświadczenie (lub zaświadczenie) od pracodawcy potwierdzające posiadane aktualne doświadczenie w zakresie prowadzenia działań na rzecz małych dzieci.

Z treści dokumentów musi wynikać jednoznacznie, że Wykonawca spełnił wymagane warunki.

6. KRYTERIA DOBORU OFERT:

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego wg. kryteriów najkorzystniejszej ceny.

Cena oferty jest ceną brutto.

Jeżeli złożone będą oferty z taką samą ceną Poradnia poprosi o oferty dodatkowe.

UWAGA: w cenę jednej godziny usługi Wykonawca musi w kalkulować wszelkie koszty związane z jej realizacją w tym: koszt przejazdów, zabezpieczenia ewentualnej odzieży ochronnej, rękawiczek jednorazowych i środków higienicznych (środków do mycia rąk, dezynfekujących), możliwości kontaktu telefonicznego i pokrycia usług telekomunikacyjnych związanych z wykonywaniem czynności (np. w celu raportowania przebiegu wizyty).

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru wielu ofert do realizacji, które oferują taką samą najkorzystniejszą cenę.

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

7. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:

Oferty należy składać w sekretariacie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Łęborku, ul. Okrzei 15a, 84-300 Łębork do dnia **21 maja 2018r. do godz. 13.00.**

Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie/paczce, oznakowanej danymi Wykonawcy (nazwa, adres), która będzie zaadresowana w następujący sposób:

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Łęborku

ul. Okrzei 15a

84-300 Łębork

Oferta na realizację usług społecznych w ramach programu „Za życiem” – część

Nie otwierać przed dniem 21.05.2018r. do godz. 13.00

Oferty, które zostaną złożone po w/w. terminie – nie będą rozpatrywane.

8. POZOSTAŁE INFORMACJE:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany lub uzupełnienia treści Zapytania Ofertowego przed upływem terminu na składanie ofert. Informacja o wprowadzeniu zmian lub uzupełnieniu treści Zapytania Ofertowego zostanie przekazana Oferentom niezwłocznie w formie pisemnej (e-mail).

Jeżeli wprowadzone zmiany lub uzupełnienie treści Zapytania Ofertowego będą wymagały zmiany treści ofert, Zamawiający wydłuży termin składania ofert o czas potrzebny na dokonanie zmian.

9. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

- Formularz ofertowy – załącznik 1 do Zapytania Ofertowego.

FORMULARZ OFERTOWY
NA REALIZACJĘ USŁUG SPOŁECZNYCH
CZĘŚĆ

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe z dnia..... na realizację usług społecznych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lęborku w ramach projektu „Za Życiem”:

Dane Wykonawcy (imię i nazwisko, adres lub nazwa, adres, NIP):

.....
.....
.....
.....

telefon:

e-mail:

1. Cena brutto za świadczenie jednej godziny usługi społecznej:
..... zł brutto
Słownie cena:
2. Deklarowana liczba godzin do zrealizowania tygodniowo:
W tym średnio miesięcznie:
3. Oświadczam, że zapoznałam/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 moich danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.
6. Zostałam/em uprzedzona/y 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