



PZPSW.III.271.5.2023

Za życiem



ZAPYTANIE OFERTOWE

dotyczące realizacji zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka dla dzieci z niepełnosprawnościami z terenu Powiatu Hrubieszowskiego w wieku od 0 do chwili rozpoczęcia nauki w szkole.

Zamówienie objęte przedmiotowym postępowaniem jest realizowane w ramach zadania z zakresu administracji rządowej Programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za Życiem” w zakresie zapewnienia realizacji zadań Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno –Rehabilitacyjno -Opiekuńczego (zadanie 2.4, Priorytet II Programu: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka i jego rodziny).

I. Nazwa zamawiającego

Powiatowy Zespół Placówek Szkolno – Wychowawczy w Hrubieszowie, 22-500 Hrubieszów
ul. Zamojska 16

Tel. 84 696 24 55 w godz.: pn. od 9.30 – 12.30 wt., od 9.30-13.00, śr. od 9.30 – 14.30, czw. od 9.30 – 13.30, pt. od 9.30 – 12.00.

Email – zazyciem@pzpswhrubieszow.pl

II. Informacje ogólne:

1. Ilekoć w zapytaniu ofertowym użyto zwrotu **Zamawiający** należy przez to rozumieć: Powiatowy Zespół Placówek Szkolno – Wychowawczych w Hrubieszowie, ul. Zamojska 16A, 22-500 Hrubieszów.
2. Ilekoć w zapytaniu ofertowym użyto zwrotu **Wykonawca**, należy przez to rozumieć podmiot ubiegający się o udzielenie Zamówienia.
3. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz.2019 z późn. zm.) oraz § 4 Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Powiatowym Zespole Placówek Szkolno – Wychowawczym w Hrubieszowie o wartości poniżej 130 000 Euro przyjętego Zarządzeniem Dyrektora PZPSW w Hrubieszowie z dnia 31marca 2022 r.
4. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

III. Przedmiot zamówienia:

1. Ogłasza się nabór specjalistów na prowadzenie w ramach kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za Życiem”. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka - zajęć specjalistycznych dla dzieci z niepełnosprawnościami z terenu Powiatu Hrubieszowskiego, w wieku od 0 do chwili rozpoczęcia przez dziecko nauki w szkole.



Za życiem



2. Zamówienie dotyczy części, na które nie zostały złożone oferty:

Część 1 - Zajęcia integracji sensorycznej organizacja spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka, prawnych opiekunów (maksymalnie 90 godzin)

Część 10 – Zajęcia z psychologiem, organizacja spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka, prawnych opiekunów (maksymalnie 120 godzin)

Część 32 - Zajęcia z rehabilitantem, organizacja spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka, prawnych opiekunów (maksymalnie 120 godzin)

Część 33 - Zajęcia z rehabilitantem, organizacja spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka, prawnych opiekunów (maksymalnie 62 godzin)

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w **Załączniku Nr 1 - SOPZ** do niniejszego Zapytania.

4. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.

IV. Warunki realizacji zamówienia:

- Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego.
- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.
- Odbiorcami usług są dzieci w wieku od 0 lat do rozpoczęcia nauki w szkole ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w wieku 0-3 lat.
- Jedną godzinę zajęć należy traktować jako godzinę zegarową tj. 60 minut.
- Usługi będą świadczone w dniach i godzinach ustalonych z Zamawiającym, przypadających w dniach od poniedziałku do soboty.
- Zajęcia odbywać się będą w Powiatowym Zespole Placówek Szkolno – Wychowawczym w Hrubieszowie. Dopuszcza się prowadzenie zajęć w innym miejscu po uzgodnieniu z dyrektorem PZPSW. Wykonawca zobowiązany jest w tym wypadku zapewnić specjalistyczny sprzęt, pomoce dydaktyczne, odpowiednie do potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci, posiadające certyfikaty do przeprowadzenia zajęć.
- Wykonawca będzie realizował usługi w godzinach i miejscu ustalonym z Zamawiającym (po uzgodnieniu z rodzicami/prawnymi opiekunami). Harmonogram zajęć oraz przydział dzieci do zajęć terapeutycznych zostanie ustalony po zgłoszeniu przez rodziców/ prawnych opiekunów i zakwalifikowaniu ich do określonych form terapii na podstawie opinii zespołu koordynującego działania ośrodka koordynacyjno- rehabilitacyjno – opiekuńczego powołanego przez dyrektora PZPSW.
- Wykonawca zobowiązany jest prowadzić dokumentację realizowanego wsparcia zgodnie ze wzorem przekazanym przez Zamawiającego i przekazać ją do zatwierdzenia przez Zamawiającego w terminie do 5 dnia miesiąca następnego po zakończonym miesiącu.
- Rozliczenie za świadczone usługi będzie następować miesięcznie w oparciu o przedstawioną i zatwierdzoną dokumentację.
- Wykonawca odpowiada za pomieszczenie, sprzęt i pomoce udostępnione przez Zamawiającego do prowadzenia zajęć.
- Wykonawca zobowiązany jest do oznakowania pomieszczeń, w których będą odbywały się zajęcia.
- Do obowiązków Wykonawcy będzie należało:



Za życiem



- Udzielanie rodzicom/ prawnym opiekunom specjalistycznej informacji dotyczącej problemów rozwojowych dziecka
- Wskazywanie dla dziecka i jego rodziny form kompleksowej, specjalistycznej pomocy oraz jednostek tej pomocy udzielających
- Prowadzenie zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka stosownie do potrzeb psychofizycznych i rozwojowych dziecka oraz w zależności od potrzeb dziecka, dodatkowych usług specjalistów
- Udzielanie dziecku i jego rodzinie kompleksowej pomocy
- Opracowanie diagnozy funkcjonalnej na początku świadczenia usługi i na jej zakończenie
- Opracowanie programu terapii
- Praca w zespole wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i realizacja ustaleń wypracowanych przez zespół
- Prowadzenie zleconej dokumentacji
- Poinformowanie rodziców o źródłach finansowania realizacji programu „Za Życiem”.

V. Kwalifikacje

Wykonawca powinien posiadać kwalifikacje do prowadzenia zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 1 sierpnia 2017 roku (Dz.U. 2017 poz. 1575 z póź.zm) w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli i przedłożyć stosowne dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje (świadectwa, certyfikaty). Wymagane kwalifikacje znajdują się w Załączniku Nr 1 - SOPZ



Za życiem



VI. Termin realizacji zamówienia:

Zajęcia terapeutyczne będą realizowane w okresie od podpisania umowy do 16.12.2023 r.

VII. Wykonawca zobowiązuje się do:

- Wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oświatowego dotyczącego realizacji programu rządowego.
- Przeprowadzania zajęć zgodnie z przepisami dotyczącymi zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.
- Przeprowadzenia zajęć zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Zamawiającego. Wszelkie zmiany w harmonogramie wymagają akceptacji Zamawiającego. Zmianę terminu zajęć Wykonawca zgłasza Zamawiającemu najpóźniej na dzień przed pierwotnie planowanym terminem.
- Prowadzenia listy obecności uczestników na zajęciach poświadczonych podpisem rodzica/ prawnego opiekuna lub osób przez upoważnionych.
- Bieżącego informowania Zamawiającego o niezgłoszeniu się uczestnika na zajęciach, przerwaniu zajęć lub rezygnacji z uczestnictwa oraz innych sytuacjach (najpóźniej w dniu po zajęciach), które mają wpływ na realizację programu zajęć i umowy.
- Zapewnienia należytej ochrony danych osobowych uczestników zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Prowadzenia ewidencji czasu pracy zgodnie ze wzorem przekazanym przez Zamawiającego. Wykonawca rozlicza czas pracy za przepracowany miesiąc.
- Wykonawca zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia Zamawiającego o zmianie siedziby, nazwy firmy lub osób reprezentujących wykonawcę. Informacja musi wpłynąć do Zamawiającego na piśmie w terminie 7 dni przed w/w zmianami.

VIII. Procedura:

a. Tryb udzielenia zamówienia publicznego: informacja cenowa

b. Uzasadnienie trybu wyboru:

Przeprowadzenie informacji cenowej wynika z konieczności rekrutowania specjalistów do prowadzenia zajęć w ramach Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin "Za Życiem".



Za życiem



IX. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Przy wyborze ofert zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Maksymalna liczba punktów: 100 pkt

Kryterium I – cena brutto za część zamówienia

Maksymalna ilość punktów w danym kryterium – 60 pkt.

Ocena punktowa będzie obliczona według poniższego wzoru:

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

gdzie:

C – punkty za cenę

C_N – najniższa cena spośród złożonych ofert

C_B – cena badanej oferty

Cena oferty jest ceną brutto.

Kryterium II – doświadczenie zawodowe

Maksymalna liczba punktów w danym kryterium – 40 pkt.

W kryterium „doświadczenie” oceniane będą:

Lp	Opis kryterium doświadczenia	Liczba punktów
1.	Kursy/ szkolenia doskonalące: - 4 formy i więcej - 2-3 formy - do 2 form W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy w formularzu ofertowym w części, na którą składa ofertę, żadnej z powyższych opcji otrzyma	15 10 5 0
2.	Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem niepełnosprawnym lub zagrożonym niepełnosprawnością - od 1-2 lat – 0 pkt. - 2-3 lat – 10 pkt. - od 3-5 lat – 20 pkt. - powyżej 5 lat – 25 pkt. W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy w formularzu ofertowym w części, na którą składa ofertę, żadnej z powyższych opcji otrzyma	0 10 20 25 0

Ocena punktowa D będzie obliczona według poniższego wzoru:



Za życiem



$$D = \frac{O_D}{M_p} \times 40 \text{ pkt.}$$

D – doświadczenie

O_D – liczba punktów otrzymanych przy ocenie doświadczenia

M_p – maksymalna ilość punktów, jaką można uzyskać

CAŁKOWITY SPOSÓB OBLICZENIA PUNKTÓW DANEJ OFERTY:

$$P = C + D$$

gdzie:

P – całkowita liczba punktów dla rozpatrywanej oferty

C – liczba punktów uzyskanych w kryterium „cena”

D – liczba punktów uzyskanych w kryterium „doświadczenie”

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów z końcowej oceny ofert. Jeżeli dwie lub więcej ofert uzyska taki sam wynik końcowy, zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną.

Ceny podane w Formularzu ofertowym muszą być wyrażone w PLN, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

UWAGA: w cenę brutto jednej godziny usługi Wykonawca musi w kalkulować wszelkie koszty związane z jej realizacją w tym: koszt przejazdów do miejsca wykonywania usługi, bądź do domu uczestnika, koszt pracy w zespole wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, możliwości kontaktu telefonicznego i pokrycia usług telekomunikacyjnych związanych z wykonywaniem czynności (np. w celu umawiania terminów spotkań z dzieckiem - rodzicem, raportowaniem przebiegu wizyty).

Wyklucza się możliwość roszczeń Wykonawcy związanych z błędnym skalkulowaniem ceny lub pominięciem elementów niezbędnych do wykonania umowy.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru wielu ofert do realizacji, które uzyskają najwyższą liczbę punktów. Wynika z to z konieczności uzyskania przez Zamawiającego wymaganej łącznie liczby godzin usług pedagoga specjalnego przewidzianych dla wszystkich uczestników programu tj. 1050 godzin rocznie. Z wykonawcami, których oferty zostaną wybrane do realizacji zostaną podpisane umowy cywilnoprawne.

X. Termin i miejsce składania ofert:

Oferty należy składać w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie w sekretariacie Powiatowego Zespołu Placówek Szkolno – Wychowawczych w Hrubieszowie, ul. Zamojska 16A, 22-500 Hrubieszów - **na parterze, pokój nr 16 do dnia 19 maja 2023 r. do godz. 10³⁰**.

Na kopercie należy umieścić nazwę, imię i nazwisko, adres wykonawcy oraz napis „Oferta na realizację usług(wpisać właściwą część) w ramach Programu „Za Życiem”.

Oferta złożona poza wyznaczonym terminem zostanie zwrócona wykonawcy bez otwierania.



Za życiem



Bliższych informacji udziela dyrektor PZPSW, ul. Zamojska 16A, 22-500 Hrubieszów, tel. **695625568** w godzinach pn. od 9.30 – 12.30 wt., od 9.30-13.00, śr. od 9.30 – 14.30, czw. od 9.30 – 13.30. pt. od 9.30 – 12.00.

Oferta powinna zawierać:

- kwestionariusz osobowy – na druku stanowiącym Załącznik nr 2 do ogłoszenia,
- formularz ofertowy – stanowiący Załącznik nr 3 do ogłoszenia,
- **potwierdzone przez Kandydata za zgodność z oryginałem** kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje,
- oświadczenie o niekaralności – stanowiący Załącznik nr 4 do ogłoszenia,
- zobowiązanie do wykonania przedmiotu zamówienia – stanowiący Załącznik nr 5 do ogłoszenia,
- zgoda na przetwarzanie danych osobowych – stanowiący Załącznik nr 6 do ogłoszenia,
- ubezpieczenie O.C. ogólne,
- w przypadku, gdy osoba prowadzi działalność gospodarczą do oferty należy dołączyć aktualny wypis CEDG,
- oferta musi być sporządzona w języku polskim, na komputerze lub ręcznie, w sposób zapewniający trwałość i czytelność tekstu,
- zaleca się, aby wszystkie strony ofert były ponumerowane oraz podpisane lub parafowane przez Wykonawcę,
- oferta powinna być zszyta lub spięta,
- wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, muszą być przez niego parafowane.

XI. Miejsce i termin otwierania ofert:

Otwarcia złożonych ofert dokona w dniu 19 maja 2023 r. o godz. 11.00 komisja powołana przez Dyrektora Powiatowego Zespołu Placówek Szkolno – Wychowawczych w Hrubieszowie w sali konferencyjnej.

Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.

Komisja po otwarciu ofert i weryfikacji złożonych dokumentów sporządzi protokół z otwarcia ofert. Z wybranymi kandydatami na przeprowadzenie zajęć terapeutycznych zostaną podpisane umowy a zgodnie z przeprowadzonym zamówieniem na podstawie § 4 Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Powiatowym Zespole Placówek Szkolno – Wychowawczych w Hrubieszowie o wartości poniżej 130 000 złotych przyjętego Zarządzeniem Dyrektora PZPSW w Hrubieszowie z dnia 31 marca 2022 r.

XII. Informacje dotyczące wyboru oferty:

Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia ofert w postępowaniu, w przypadku, gdy zaproponowane oferty przekroczą kwotę jaką Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia.

Zatwierdzam



Za życiem



Dyrektor Powiatowego Zespołu Placówek
Szkolno – Wychowawczych
w Hrubieszowie
mgr Katarzyna Lachowska

Załącznik nr 1

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i zajęć specjalistycznych dla dzieci z niepełnosprawnościami w wieku od 0 do chwili rozpoczęcia przez dziecko nauki w szkole z terenu Powiatu Hrubieszowskiego w ramach zadania z zakresu administracji rządowej w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za Życiem” w zakresie zapewnienia realizacji zadań Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno –Rehabilitacyjno -Opiekuńczego (zadanie 2.4, Priorytet II Programu: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka i jego rodziny).
2. **Zamówienie dotyczy części na które nie złożono w pierwszym terminie ofert.**

Część 1 Zajęcia integracji sensorycznej, organizacja spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka, prawnych opiekunów.

Zajęcia będą odbywały się w Powiatowym Zespole Placówek Szkolno – Wychowawczych w Hrubieszowie, ul. Zamojska 16A, w sali integracji sensorycznej od poniedziałku do soboty wg ustalonego harmonogramu.

Dzieci będą kwalifikowane na zajęcia po przeprowadzeniu diagnozy przez zespół terapeutów wyznaczony przez koordynatora WOKRO. Realizacja zajęć, formy i metody pracy powinny być dostosowane do indywidualnych potrzeb i możliwości dzieci wynikających, m.in. z rodzaju niepełnosprawności, zaleceń zawartych w opinii o potrzebie wczesnego wspomagania, diagnozy. Terapeuta prowadzący zajęcia:

- umożliwia udział w zajęciach rodzicom dziecka, prowadzi konsultacje dla rodziców, udziela rodzicom porad i wskazówek dotyczących pracy z dzieckiem w domu,
- współpracuje z zespołem terapeutów pracujących z danym dzieckiem, wspólnie z zespołem opracowuje diagnozę wstępną, indywidualny program pracy z dzieckiem na rok 2023 oraz ocenę postępów dziecka,
- dokumentuje realizację zajęć z każdym dzieckiem na listach obecności dziecka (wpisuje przebieg zajęć, termin-dzień/godz., potwierdzony podpisem rodzica).



Za życiem



Wymagane kwalifikacje:

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy posiadają niezbędne kwalifikacje do wykonania usługi:

- jednolite studia magisterskie, na kierunku pedagogika w specjalności odpowiadającej prowadzonym zajęciom oraz posiada przygotowanie pedagogiczne lub
- studia drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku innym niż wymieniony powyżej i studia podyplomowe w zakresie prowadzonych zajęć lub w zakresie rodzaju niepełnosprawności oraz posiada przygotowanie pedagogiczne

ponadto

- ukończył jednolite studia magisterskie lub studia pierwszego i drugiego stopnia, na kierunku psychologia, studia na kierunku pedagogika lub pedagogika specjalna, w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka, oraz posiada przygotowanie pedagogiczne lub
- ukończył jednolite studia magisterskie lub studia pierwszego i drugiego stopnia, na kierunku psychologia, studia na kierunku pedagogika lub pedagogika specjalna, a ponadto ukończył studia podyplomowe w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka, terapii pedagogicznej, terapii rodzin lub innego rodzaju terapii właściwej dla pobudzania psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka oraz posiada przygotowanie pedagogiczne oraz
- ukończone studia podyplomowe Integracji Sensorycznej, kurs terapii Integracji Sensorycznej II stopień.

Części 10 Zajęcia z psychologiem, organizacja spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka, prawnych opiekunów

Zajęcia będą odbywały się w Powiatowym Zespole Placówek Szkolno – Wychowawczych w Hrubieszowie, ul Zamojska 16A, od poniedziałku do soboty wg ustalonego harmonogramu. W wyjątkowych sytuacjach zajęcia mogą być prowadzone w domu rodzinnym.

Dzieci będą kwalifikowane na zajęcia po przeprowadzeniu diagnozy przez zespół terapeutów wyznaczony przez koordynatora WOKRO. Realizacja zajęć, formy i metody pracy powinny być dostosowane do indywidualnych potrzeb i możliwości dzieci wynikających, m.in. z rodzaju niepełnosprawności, zaleceń zawartych w opinii o potrzebie wczesnego wspomagania, diagnozy. Terapeuta prowadzący zajęcia:

- umożliwia udział w zajęciach rodzicom dziecka, prowadzi konsultacje dla rodziców, udziela rodzicom porad i wskazówek dotyczących pracy z dzieckiem w domu,
- współpracuje z zespołem terapeutów pracujących z danym dzieckiem, wspólnie z zespołem opracowuje diagnozę wstępną, indywidualny program pracy z dzieckiem na rok 2023 oraz ocenę postępów dziecka,



Za życiem



- dokumentuje realizację zajęć z każdym dzieckiem na listach obecności dziecka (wpisuje przebieg zajęć, termin-dzień/godz., potwierdzony podpisem rodzica).

Wymagane kwalifikacje:

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy posiadają niezbędne kwalifikacje do wykonania usługi:

- jednolite studia magisterskie, na kierunku pedagogika w specjalności odpowiadającej prowadzonym zajęciom oraz posiada przygotowanie pedagogiczne lub
- studia drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie na kierunku innym niż wymieniony powyżej i studia podyplomowe w zakresie prowadzonych zajęć lub w zakresie rodzaju niepełnosprawności oraz posiada przygotowanie pedagogiczne

ponadto

- ukończył jednolite studia magisterskie lub studia pierwszego i drugiego stopnia, na kierunku psychologia, studia na kierunku pedagogika lub pedagogika specjalna, w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka, oraz posiada przygotowanie pedagogiczne lub
- ukończył jednolite studia magisterskie lub studia pierwszego i drugiego stopnia, na kierunku psychologia, studia na kierunku pedagogika lub pedagogika specjalna, a ponadto ukończył studia podyplomowe w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka, terapii pedagogicznej, terapii rodzin lub innego rodzaju terapii właściwej dla pobudzania psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka oraz posiada przygotowanie pedagogiczne

Części 32-33 Zajęcia z rehabilitantem, organizacja spotkań i konsultacji dla rodziców dziecka, prawnych opiekunów

Zajęcia będą odbywały się w Powiatowym Zespole Placówek Szkolno – Wychowawczych w Hrubieszowie, ul Zamojska 16A, od poniedziałku do soboty wg ustalonego harmonogramu. W wyjątkowych sytuacjach zajęcia mogą być prowadzone w domu rodzinnym.

Dzieci będą kwalifikowane na zajęcia po przeprowadzeniu diagnozy przez zespół terapeutów wyznaczony przez koordynatora WOKRO. Realizacja zajęć, formy i metody pracy powinny być dostosowane do indywidualnych potrzeb i możliwości dzieci wynikających, m.in. z rodzaju niepełnosprawności, zaleceń zawartych w opinii o potrzebie wczesnego wspomagania, diagnozy. Terapeuta prowadzący zajęcia:

- umożliwia udział w zajęciach rodzicom dziecka, prowadzi konsultacje dla rodziców, udziela rodzicom porad i wskazówek dotyczących pracy z dzieckiem w domu,
- współpracuje z zespołem terapeutów pracujących z danym dzieckiem, wspólnie z zespołem opracowuje diagnozę wstępną, indywidualny program pracy z dzieckiem na rok 2023 oraz ocenę postępów dziecka,
- dokumentuje realizację zajęć z każdym dzieckiem na listach obecności dziecka (wpisuje przebieg zajęć, termin-dzień/godz., potwierdzony podpisem rodzica).



Za życiem



Wymagane kwalifikacje:

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy posiadają niezbędne kwalifikacje do wykonania usługi:

- ukończone studia wyższe magisterskie w zakresie rehabilitacji ruchowej/ fizjoterapii oraz posiada przygotowanie pedagogiczne.

3. Okres i miejsce realizacji zajęć

- 1) Przewidywany okres realizacji zajęć: od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 16.12.2023 r.
- 2) Zajęcia prowadzone mogą być od poniedziałku do soboty wg ustalonego harmonogramu.
- 3) Wykonawca zobowiązany jest prowadzić dokumentację realizacji zajęć zgodnie ze wzorem przekazanym przez Zamawiającego w ustalonej formie.
- 4) Liczba godzin poszczególnych zajęć zależna jest od zdiagnozowanych potrzeb dzieci i przydzielana będzie przez koordynatora WOKRO na określony czas.
- 5) Liczba godzin udzielonego wsparcia dla jednego dziecka nie może przekroczyć 5 godzin tygodniowo.
- 6) Jedną godzinę zajęć należy traktować jako godzinę zegarową tj. 60 minut.
- 7) Zajęcia będą odbywały się w Powiatowym Zespole Placówek Szkolno – Wychowawczych w Hrubieszowie, ul. Zamojska 16A, w wyjątkowych sytuacjach zajęcia dla dzieci mogą być prowadzone w domu rodzinnym lub w innym miejscu po uzgodnieniu z dyrektorem PZPSW.
- 8) Lista dzieci oraz wgląd do dokumentacji, będzie przekazywane Wykonawcy przez Zamawiającego sukcesywnie wraz z postępującą rekrutacją.

4. Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) Wykonania przedmiotu umowy zgodnie z założeniami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz z użyciem materiałów i wzorów przekazanych przez Zamawiającego.
- 2) Wykonania przedmiotu umowy z należytą starannością, zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 3) Terminowego i sprawnego wykonania przedmiotu umowy oraz do bieżącej współpracy.
- 4) Przeprowadzenia zajęć zgodnie z przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy, sprawowania opieki nad dziećmi podczas zajęć oraz przerw.
- 5) Sprawowania opieki nad pomieszczeniami udostępnionymi przez Zamawiającego do prowadzenia zajęć oraz sprzętem i pomocami dydaktycznymi, zgłaszanie wszelkich usterek i uszkodzeń.
- 6) Przeprowadzenia zajęć zgodnie z zatwierdzonym przez Zamawiającego harmonogramem. Wszelkie zmiany w harmonogramie wymagają akceptacji Zamawiającego. Zmiana terminu zajęć musi zostać przekazana przez Wykonawcę do Zamawiającego najpóźniej na dzień przed pierwotnie planowanym terminem.
- 7) Dokumentowania realizowanych zajęć i obecności dzieci na zajęciach.
- 8) Bieżącego informowania Zamawiającego o nieobecności dziecka na zajęciach, przerwaniu zajęć lub rezygnacji z uczestnictwa oraz innych sytuacjach (najpóźniej w dniu po zajęciach), które mają wpływ na realizację programu zajęć i umowy.



Za życiem



- 9) Zapewnienia należytej ochrony danych osobowych dzieci uczestniczących w zajęciach zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 10) Prowadzenia Karty rozliczenia zrealizowanych godzin zgodnie z obowiązującym wzorem i przedkładania jej Zamawiającemu za miesiąc przepracowany – do 5 dnia kolejnego miesiąca.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- 1) Prowadzenia obserwacji zajęć przez Koordynatora WOKRO lub innego przedstawiciela Zamawiającego, w tym do kontroli dokumentacji.
- 2) Rozwiązania umowy z Wykonawcą w przypadku niewywiązywania się z warunków umowy.



Za życiem



Załącznik nr 2

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.....

(studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

11. Kursy i szkolenia doskonalące

12. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia:.....



Za życiem



.....

.....

.....

.....

.....

.....

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

13. Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem niepełnosprawnym lub zagrożonym niepełnosprawnością:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(wskazać okresy pracy z dzieckiem od 0 lat do rozpoczęcia nauki w szkole)

14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 3, i 5 są zgodne z dowodem osobistym serianr..... albo innym dowodem tożsamości.....

.....

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby/osób składającej/-ych 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)

*Dotyczy każdego terapeuty/ specjalisty zgłoszonego przez firmę



Za życiem



Załącznik nr 3

Formularz ofertowy

Przedmiot zamówienia:

INFORMACJA CENOWA

DOT. ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH
NA REALIZACJĘ USŁUG (wpisać nazwę i nr części)
W RAMACH PROGRAMU: „ZA ŻYCIEM”

Przeprowadzona na podstawie § 4 Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Powiatowym Zespole Placówek Szkolno – Wychowawczych w Hrubieszowie wartości poniżej 130 000 złotych przyjętego Zarządzeniem Dyrektora PZPSW w Hrubieszowie z dnia 31 marca 2022 r.

Zamawiający:

Powiatowy Zespół Placówek Szkolno – Wychowawczy w Hrubieszowie, 22-500 Hrubieszów
ul. Zamojska 16, Tel. 84 696 24 55 lub 507544788.

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 terapeuty/ specjalisty :zł brutto Słownie
cena
2. Deklarowane miejsce prowadzenia zajęć
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 i przygotowanie
zawodowe 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.
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.

.....
Miejscowość i data

.....
(Podpis Wykonawcy)

*W przypadku firm zgłaszających się do zapytania wymagane przynajmniej 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć



Za życiem



Załącznik nr 4

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

Wykonawca – nazwa/imię nazwisko, adres

Oświadczenie o niekaralności*

dotyczy zapytania ofertowego na usługi społeczne zadań wynikających z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za Życiem” na rzecz Powiatowego Zespołu Placówek Szkolno – Wychowawczych w Hrubieszowie pełniącej funkcję wiodącego ośrodka koordynacyjno – rehabilitacyjno -opiekuńczego.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczam, że:

1. mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z praw publicznych;
2. nie toczy się przeciwko mojej osobie postępowanie karne w sprawie o umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego;
3. nie byłam/em skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

..... dnia

.....
(Podpis Wykonawcy)

*W przypadku firm zgłaszającej się do zapytania ofertowego oświadczenie o niekaralności podpisuje terapeuta/specjalista



Za życiem



Załącznik nr 5

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

Wykonawca – nazwa/imię nazwisko, adres

Zobowiązanie do wykonania przedmiotu zamówienia

dotyczy zapytania ofertowego na usługi społeczne zadań wynikających z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za Życiem” na rzecz Powiatowego Zespołu Placówek Szkolno – Wychowawczych w Hrubieszowie pełniącej funkcję wiodącego ośrodka koordynacyjno – rehabilitacyjno -opiekuńczego.

Zobowiązuję się do wykonywania przedmiotu zamówienia osobiście lub w przypadku firmy poprzez osobę wskazaną, w terminie od 2023 roku do 16 grudnia 2023 roku

..... dnia

.....
(Podpis Wykonawca)



Za życiem



Załącznik nr 6

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE. L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Hrubieszowie – Powiatowy Zespół Placówek Szkolno – Wychowawczy w Hrubieszowie, w celu złożenia oferty w postępowaniu na usługi społeczne w ramach realizacji programu „Za Życiem”.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Zostałem/łam poinformowany/a o możliwości wycofania zgody w każdym czasie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia o wycofaniu zgody do Powiatowego Zespołu Placówek Szkolno – Wychowawczych w Hrubieszowie. Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed wycofaniem oraz, że wycofanie zgody na przetwarzanie danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w postępowaniu.

..... dnia

.....
(Podpis Wykonawca)

.....
Miejscowość i data

.....
(czytelny podpis składającego ofertę)