**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

**NA REALIZACJĘ ZADAŃ WIODĄCEGO OŚRODKA KOORDYNACYJNO – REHABILITACYJNO- OPIEKUŃCZEGO NA OBSZARZE POWIATU ŚWIDWIŃSKIEGO W ROKU 2023 r. W RAMACH PROGRAMU KOMPLEKSOWEGO WSPARCIA DLA RODZIN "ZA ŻYCIEM"**

1. **Nazwa zamawiającego**

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Połczynie - Zdroju,

ul. Jana Pawła II 4, 78-320 Połczyn - Zdrój

tel. 533 - 556 - 605 w godz.: od 07:30. – 15.30

email: sekretariat@polczynzdroj.naszaporadnia.com

**2. Opis przedmiotu zamówienia**

**2.1 Nazwa zamówienia:** Świadczenie usług pedagoga, psychologa, logopedy, fizjoterapeuty, terapeuty i innych specjalistów w ramach Programu „Za życiem”.

**2.2 Rodzaj zamówienia:** usługi

**2.3 Opis przedmiotu zamówienia**:

Ogłasza się nabór specjalistów na realizację zadań w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin "Za życiem" w zakresie świadczenia usług w postaci zajęć specjalistycznych przez pedagoga, psychologa, logopedy, fizjoterapeuty, terapeuty i innych specjalistów.

* Zamawiający planuje zlecenie **1722 godzin** w okresie **od 22.08.2023 r. do 22.12.2023 r.**, gdzie jedna godzina (60 minut)to czasbezpośredniej pracy z dzieckiem zakwalifikowanym do uczestnictwa w programie.
* Odbiorcami usług są dzieci w wieku od 0 lat do rozpoczęcia nauki w szkole ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w wieku 0-3 lat.
* Usługi specjalistyczne 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 oraz znajdującym się na terenie Powiatu Świdwińskiego.
* Rozliczenie za świadczone usługi będzie następować miesięcznie w oparciu o przedstawioną dokumentację (harmonogram zrealizowanych zajęć i rachunek od wykonawcy).

**2.4. Zajęcia mają na celu**:

Udzielenie kompleksowego wsparcia rodzinom z dziećmi zagrożonymi niepełnosprawnością i niepełnosprawnymi od 0.r.życia 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**:

Zadania będą realizowane w okresie od podpisania umowy do 22.12.2023 r.

**4. Wymagania wobec kandydatów na realizację zadań:**

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy z wyższym wykształceniem kierunkowym (pedagogiczne, psychologiczne, fizjoterapeutyczne, logopedyczne poszerzone o uprawnienia w formie studiów podyplomowych, kursów z zakresu innych metod terapeutycznych niezbędne do realizacji zajęć, które będzie realizował zgodnie z potrzebami klientów. Wymóg odnosi się do każdej osoby bezpośrednio wykonującej usługi będące przedmiotem niniejszego zapytania.

**5. Wymagane dokumenty rekrutacyjne:**

- formularz ofertowy – stanowiący Załącznik nr 1 do ogłoszenia,

- potwierdzone przez Kandydata za zgodność z oryginałemkserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje,

- ubezpieczenie O.C. ogólne,

- w przypadku, gdy osoba prowadzi działalność gospodarczą do oferty należy dołączyć aktualny wypis CEIDG.

1. **Procedura:**
	1. **Tryb udzielenia zamówienia publicznego:** zapytanie ofertowe
	2. **Podstawa prawna:** na podstawie Regulaminu Zamówień Publicznych Powiatu Świdwińskiego § 6 ust. 2 pkt.2.
	3. **Uzasadnienie trybu wyboru:**

Przeprowadzenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego wynika z konieczności rekrutowania specjalistów do prowadzenia zajęć w ramach Programu kompleksowego wsparcia dla rodzin "Za życiem".

1. **Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:**

Przy wyborze ofert zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

* kwalifikacje potwierdzone kserokopią dyplomów ukończenia studiów kierunkowych, studiów podyplomowych, kursów specjalistycznych, itd.
* rozmowa kwalifikacyjna uwzględniająca:

- umiejętności i wiedzę z zakresu pomocy społecznej,

- doświadczenie z zakresu pracy z dziećmi od urodzenia do momentu rozpoczęcia nauki w szkole;

- doświadczeniem w realizacji zadań w podobnych przedsięwzięciach;

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru wielu ofert do realizacji, by zapewnić różnorodność w zakresie metod terapeutycznych, mając na uwadze różne potrzeby uczestników. Z wykonawcami, których oferty zostaną wybrane do realizacji zostaną podpisane umowy cywilnoprawne.

1. **Termin i miejsce składania ofert:**

Oferty należy składać w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Połczynie - Zdroju, ul. Jana Pawła II, 78-320 Połczyn - Zdrój **- I piętro, sekretariat, do dnia 14 sierpnia 2023 r. do godz. 1000 .**

Na kopercie należy umieścić nazwę, imię i nazwisko, adres wykonawcy oraz napis **„Oferta na realizację usług w ramach Programu „Za życiem”.**

Oferta złożona poza wyznaczonym terminem zostanie zwrócona wykonawcy bez otwierania.

1. **Miejsce i termin otwierania ofert:**

Otwarcia złożonych ofert dokona w dniu 14 sierpnia 2023 r. o godz. 10:10 komisja powołana przez Dyrektora PP-P.

Komisja po otwarciu ofert i weryfikacji złożonych dokumentów sporządzi protokół z otwarcia ofert.

Z wybranymi kandydatami zostaną podpisane umowy cywilnoprawne zgodnie z przeprowadzonym zamówieniem na podstawie § 6 ust. 2 pkt.2 Regulaminu udzielania zamówień publicznych Powiatu Świdwińskiego.

 **Zatwierdzam**

 Dyrektor

 Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej

 w Połczynie - Zdroju

 mgr Monika Makowska

Załącznik nr 1

Formularz ofertowy

**Przedmiot zamówienia:**

**DOT. ZAPROSZENIA DO SKŁADNA OFERT CENOWYCH**

**NA REALIZACJĘ ZADAŃ WIODĄCEGO OŚRODKA KOORDYNACYJNO – REHABILITACYJNO- OPIEKUŃCZEGO NA OBSZARZE POWIATU ŚWIDWIŃSKIEGO W ROKU 2023 r. W RAMACH PROGRAMU KOMPLEKSOWEGO WSPARCIA DLA RODZIN "ZA ŻYCIEM"**

Przeprowadzona na podstawie § 6 ust. 2 pkt.2 Regulaminu udzielania zamówień publicznych Powiatu Świdwińskiego

**Zamawiający:**

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Połczynie - Zdroju,

ul. Jana Pawła II 4, 78-320 Połczyn - Zdrój

tel. 533 - 556 - 605 w godz.: od 07:30. – 15.30

email: sekretariat@polczynzdroj.naszaporadnia.com

Niniejszym przystępuję do udziału w postępowaniu:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko/ nazwa firmy

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

adres zamieszkana/siedziba firmy

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

telefon kontaktowy, adres email

1. Cena brutto za świadczenie 1 godziny usługi (60 minut): pedagoga/psychologa/logopedy/fizjoterapeuty/terapeuty/ innego specjalisty: **………….… zł brutto**.

Słownie cena ………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym, uzyskałam/em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że posiadam wymagane przez Zamawiającego doświadczenie i przygotowanie zawodowe w zakresie realizacji usług stanowiących przedmiot oferty.

Załączniki:………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. 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 (czytelny podpis składającego ofertę)

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).