

Zaproszenie do składania ofert: „Wyłonienie logopedów do realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze Powiatu Gryfińskiego w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin *Za życiem*”

Dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Gryfinie zaprasza do składania ofert w trybie zapytania ofertowego na „Wyłonienie logopedów do realizacji w 2021r. zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze Powiatu Gryfińskiego w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin *Za życiem*”.

Podstawa prawna: art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2017.1579 t.j. z dnia 2017.08.24).

I. Opis

Przedmiotem zaproszenia jest wyłonienie logopedów do realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze Powiatu Gryfińskiego. Realizacja zadań w okresie od 4.01.2021. do 17.12.2021.

Miejsce realizacji zadań:

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Gryfinie ul. Łużycka 91 (pierwsze piętro) 74-100 Gryfino – 380 godzin

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Gryfinie filia w Chojnie, ul. Dworcowa 1 (trzecie piętro) 74-500 Chojna – 300 godzin

Zadania do realizacji:

- 1) Opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną programu którego celem głównym będzie wspomaganie rozwoju dziecka (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017 r. w sprawie organizowania wczesnego wspomagania rozwoju dzieci).
- 2) Prowadzenie zajęć dla dzieci niepełnosprawnych i/lub zagrożonych niepełnosprawnością.
- 3) Wskazywanie właściwych dla dziecka i jego rodziny form kompleksowej, specjalistycznej pomocy.
- 4) Prowadzenie dokumentacji (dziennik zajęć, arkusz obserwacji dziecka).

Uprawnionymi do wykonania usługi są osoby posiadające wykształcenie wyższe magisterskie z przygotowaniem pedagogicznym na kierunku logopedia lub wykształcenie wyższe magisterskie z przygotowaniem pedagogicznym i studia podyplomowe z zakresu logopedii, nie karane za przestępstwa popełnione umyślnie, posiadające minimum 3 letnie doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi lub zagrożonymi niepełnosprawnością.

Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

- 1) odpis dyplomu studiów wyższych,
- 2) świadectwa ukończenia studiów podyplomowych,
- 3) świadectwa pracy lub zaświadczenia pracodawców potwierdzające doświadczenie

- zawodowe w pracy z dziećmi,
- 4) dodatkowo: świadectwa, zaświadczenia, certyfikaty potwierdzające dodatkowe kwalifikacje do pracy z dziećmi niepełnosprawnymi lub zagrożonymi niepełnosprawnością.

II. Przygotowanie oferty:

Ofertę należy:

- 1) złożyć do dnia 14 grudnia 2020r. w formie pisemnej na Formularzu Oferty w sekretariacie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Gryfinie, ul. Łużycka 91, 74-100 Gryfino
- 2) opakować w jednej kopercie opatrzonej napisem „Wyłonienie logopedów do realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze Powiatu Gryfińskiego w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin Za życiem”.

III. Wybór oferty najkorzystniejszej:

1. Zamawiający dokona oceny i porównania ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów: 40% - stawka za godzinę, 60% - kwalifikacje oferenta (w załączeniu Karta oceny)
2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
3. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje wszystkie podmioty, które przesłały oferty w ustalonym terminie.

IV. Kontakt:

Osobą upoważnioną do kontaktów jest dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Gryfinie Jolanta Majewska, Tel. 91 4162737.

V. Termin związania ofertą

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Planowany termin realizacji zamówienia – 4.01.2021. do 17.12.2021.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Nazwa wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

„Wyłonienie logopedy do realizacji w 2021r. zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze Powiatu Gryfińskiego w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin *Za życiem*”

Jako logopeda oferuję wykonanie (wpisać rodzaj zajęć)

.....

Liczba godzin do realizacji

Cena brutto za godzinę zajęć:

Oświadczam, że:

1) zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń

2) posiadam wykształcenie na kierunku
..... z przygotowaniem pedagogicznym.

3) posiadam dodatkowe kwalifikacje w zakresie
.....

4) nie byłem/em karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie

5) posiadam umiejętność pracy z dziećmi niepełnosprawnymi lub zagrożonymi
niepełnosprawnością

6) pozostaję związany/a z ofertą 60 dni od dnia złożenia

7) w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych
w zaproszeniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty jest:

- odpis dyplomu studiów wyższych,

-

-

.....dn.....

.....

(podpis Wykonawcy)

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentacji złożonej na zaproszenie do składania ofert: „Wyłonienie logopedy do realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze Powiatu Gryfińskiego w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin *Za życiem*”, niezbędnych do realizacji niniejszego konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. O ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. W sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) w związku z art. 22¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy.

.....dn.....

.....

(podpis Wykonawcy)

KARTA OCENY OFERTY

w otwartym konkursie ofert na „Wyłonienie logopedy do realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze Powiatu Gryfińskiego w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin *Za życiem*”

Nazwa oferenta

1. Ocena formalna:

Lp.	Kryteria oceny	TAK	NIE
1.	Czy oferta została złożona w terminie określonym w ogłoszeniu?		
2.	Czy oferta została złożona na obowiązującym druku?		
3.	Czy oferta została podpisana przez osobę do tego uprawnioną?		
4.	Zakres przedmiotowy zadania jest zgodny z ogłoszeniem konkursowym		
5.	Czy oferta zawiera załączniki: - odpis dyplomu studiów wyższych, - dokument potwierdzający kwalifikacje pedagogiczne.		

UWAGA! Powyższe błędy nie podlegają uzupełnieniu, wystąpienie jednego z nich powoduje odrzucenie oferty z przyczyn formalnych.

.....
(data weryfikacji)

.....
(podpis pracownika)

WYNIK OCENY FORMALNEJ

W związku ze spełnieniem/niespełnieniem* wymogów formalnych oferta przechodzi/nie przechodzi* do etapu oceny merytorycznej.

*niepotrzebne skreślić

.....
(data weryfikacji)

.....
(podpis pracownika)

OCENA MERYTORYCZNA

KRYTERIUM OCENY I - 40 %

Obliczane wg wzoru $A = \text{stawka min: stawka oferty} \times 40 \% \times 100$

Stawka za godzinę brutto w zł

Punktacja: liczba punktów:

KRYTERIUM OCENY II – 60 %

Obliczane wg wzoru $B = \text{punktacja wg oferty : punktacja max} \times 60 \% \times 100$

Lp.	Kryterium	Punktacja max	Pkt
1.	Kwalifikacje podstawowe – studia magisterskie	2 pkt.	
2.	Studia podyplomowe	za każdy kierunek 1 pkt. Max 4 pkt	
3.	Przygotowanie pedagogiczne	1 pkt.	
4.	Inne dodatkowe kwalifikacje do pracy z dziećmi niepełnosprawnymi lub zagrożonymi niepełnosprawnością poświadczone świadectwem, zaświadczeniem, certyfikatem.	za każde 1 pkt. Max 4 pkt	
5.	Doświadczenie w realizacji podobnych zadań: praca w placówce prowadzącej zajęcia dla dzieci niepełnosprawnych lub zagrożonych niepełnosprawnością w wieku od 0 do 7 r.ż.	2 pkt.	

PODSUMOWANIE

Oferta zaopiniowana pozytywnie / negatywnie* .

Uzasadnienie:

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

*niepotrzebne skreślić

.....
(data oceny)

.....
(podpis Przewodniczącego Komisji)

UMOWA ZLECENIA nr

Zawarta w Gryfinie pomiędzy:

Powiatem Gryfińskim, ul. Sprzymierzonych 4, 74-100 Gryfino, NIP: 858-15-63-280

w imieniu którego działa

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, ul. Łużycka 91, 74-100 Gryfino

reprezentowana przez dyrektora Jolantę Majewską

zwaną dalej Zleceniodawcą,

a

.....
zwaną w dalszej części Zleceniobiorcą.

§ 1

1. Zleceniodawca powierza, a Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin Za życiem następujących zadań na stanowisku logopeda:

- a) Opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną programu którego celem głównym będzie wspomaganie rozwoju dziecka.
- b) Prowadzenie zajęć dla dzieci niepełnosprawnych lub zagrożonych niepełnosprawnością.
- c) Wskazywanie właściwych dla dziecka i jego rodziny form kompleksowej, specjalistycznej pomocy.
- d) Prowadzenie dokumentacji (dziennik zajęć, arkusz obserwacji dziecka).

2. Przyjmujący zlecenie oświadcza, że posiada umiejętności, kwalifikacje niezbędne do wykonywania w/w czynności na rzecz Zleceniodawcy.

§ 2

Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o których powyżmie wiadomość podczas wykonywania zlecenia.

§ 3

1. Umowa została zawarta na czas od 4.01.2021. do 17.12.2021. w liczbie godzin, (słownie)
2. Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego terminu wypowiedzenia.

§ 4

1. Za wykonanie obowiązków określonych w § 1 niniejszej umowy Zleceniobiorca będzie

otrzymywał za godziny faktycznie przeprowadzonych zajęć z dziećmi następujące wynagrodzenie
za godzinę.

2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji godzin wg załącznika nr 1.

§ 5

1. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem z rachunku podstawowego nr 36 2030 0045 1110 0000 0194 2270 Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Gryfinie, ul. Łużycka 91, 74-100 Gryfino w ciągu 14 dni od daty wystawienia i dostarczenia rachunku wraz z załączoną ewidencją godzin na konto Zleceniobiorcy nr
2. Terminowość płatności uzależniona jest od otrzymanych środków finansowych z Ministerstwa Edukacji Narodowej na realizację programu *Za życiem*.

§ 6

Zleceniobiorca nie ma prawa bez zgody Zleceniodawcy powierzyć wykonywanie obowiązków określonych w § 1 niniejszej umowy osobie trzeciej.

§ 7

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

§ 8

Wszelką korespondencję związaną z przedmiotem umowy należy kierować na adres płatnika, tj. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, ul. Łużycka 91, 74-100 Gryfino

§ 9

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych.

§ 10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, a dotyczącą jej przedmiotu mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

.....

(Zleceniobiorca)

.....

(Zleceniodawca)