

PCPR.V.26.2.11.RP.2019

ZAPYTANIE OFERTOWE

o wartości szacunkowej przekraczającej 5.000 zł netto,
a nieprzekraczającej 30.000 euro netto

1. Zamawiający: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu**

ul. Podrzeczna 30, 99-400 Łowicz

Regon: **750196838**
NIP: **8341593519**
Tel./fax: **(046) 837 03 44**
e-mail: [**pcprlowicz@wp.pl**](mailto:pcprlowicz@wp.pl)

zaprasza do złożenia oferty na:

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie indywidualnej terapii logopedycznej dla 10 dzieci umieszczonych w rodzinnej pieczy zastępczej na terenie powiatu łowickiego zgodnie z założeniami współfinansowanego przez Europejski Fundusz Społeczny projektu „Rodzina z przyszłością” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa IX, Działanie IX.2, Poddziałanie IX.2.1.

CPV 80.00.00.00-4 – usługi edukacyjne i szkoleniowe

CPV 85.00.00.00-9- usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej.

3. Opis przedmiotu zamówienia

1) W ramach terapii logopedycznej Wykonawca ma obowiązek:

Zorganizować terapię logopedyczną dla 10 dzieci umieszczonych w rodzinnej pieczy zastępczej, skierowanych przez Zamawiającego w wymiarze 4 godziny zegarowe/osoba w miesiącu. Łącznie 40 godzin/miesiąc w okresie:

- od 1 września do 31 grudnia 2019r.(4 miesiące) – 160 godzin,
- od 1 stycznia do 30 czerwca 2020r. i od 1 września do 31 grudnia 2020r. (10 miesięcy) – 400 godzin,
- od 1 stycznia do 30 czerwca 2021r. i od 1 września do 30 listopada 2021r. (9 miesięcy) – 360 godzin.

2) miejsce realizacji usługi – miejsce zamieszkania dziecka objętego terapią logopedyczną.

Łączny szacowany wymiar godzin przedmiotu zamówienia **wynosi 920 godzin zegarowych**. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości godzin zarówno w poszczególnych latach jak i całym zadaniu z przyczyn od niego niezależnych. W przypadku niewykorzystania maksymalnej liczby godzin Wykonawcy nie będą przysługiwać jakiegokolwiek roszczenia finansowe wobec Zamawiającego,

Szczegółowe obowiązki Wykonawcy przy realizacji zamówienia:

- 1) prowadzenie terapii logopedycznej w miejscu zamieszkania dziecka lub wyjątkowo w innym miejscu, po uzyskaniu **akceptacji realizatora projektu** i zorganizowaniu, na swój koszt, dojazdu dziecka na zajęcia i powrotu po ich zakończeniu,
- 2) prowadzenie terapii jeden raz w tygodniu, w dni robocze, w godzinach popołudniowych nie kolidujących z zajęciami szkolnymi,
- 3) opracowanie harmonogramu indywidualnej terapii logopedycznej dla 10 dzieci umieszczonych w rodzinnej pieczy zastępczej na terenie Powiatu Łowickiego w wymiarze 4 godziny zegarowe/osoba w miesiącu (czas jednej sesji nie może być ani krótszy niż 1 godzina zegarowa, ani dłuższy).
- 4) przygotowanie wstępnej diagnozy i opracowanie indywidualnych programów terapii logopedycznej,
- 5) przekazywanie Zamawiającemu, na bieżąco i po zakończeniu zajęć, zaleceń do dalszej pracy z dzieckiem,
- 6) dokumentowanie terapii logopedycznej w dzienniku zajęć i listach obecności. Wykonawca jest zobowiązany do odrobienia godzin terapii nie zrealizowanych w wyniku choroby dziecka, dodatkowych zajęć szkolnych, konsultacji medycznych, itp., których nie można było przewidzieć na etapie tworzenia harmonogramu,
- 7) zamieszczenie informacji o fakcie współfinansowania projektu z EFS na wszelkiego rodzaju dokumentach, zgodnie z wzorami przekazanymi przez Zamawiającego w tym:
 - na prowadzonej dokumentacji,
 - oraz na wszystkich innych dokumentach nie wymienionych wyżej, które Wykonawca ma obowiązek dostarczyć Zamawiającemu.
- 8) zagwarantowania zastępstwa innych osób o równoważnych kwalifikacjach w wypadku nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających realizację usługi przez osoby wskazane w ofercie, po uzgodnieniu z Zamawiającym.
- 9) realizować zleczone czynności z zachowaniem należytej staranności, jak również zabezpieczyć i zachować w tajemnicy - zarówno w trakcie trwania umowy, jak i po jej ustaniu - wszelkie informacje i dane osobowe, nie będące jawnymi, do których uzyska dostęp w związku z realizacją powierzonego zadania.

Termin realizacji terapii logopedycznej: **od 1 września 2019r. do 30 listopada 2021r.**

Liczba godzin terapii przypadającej na 1 uczestnika - 92 godziny zegarowe.

Zamawiający zastrzega sobie kierowanie do udziału w terapii kolejnych osób w miejsce osób, które zakończyły terapię lub opuściły rodzinną pieczę zastępczą.

Oferent nie może powierzyć wykonania usługi innej osobie lub firmie.

4. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 1) dysponowanie przez Wykonawcę kadrą, która posiada wymagane prawem kwalifikacje oraz uprawnienia do wykonywania usługi,

Zamawiający uzna warunek, o którym mowa w pkt. 4.1 (dysponowanie kadrą) za spełniony, jeżeli osoba realizująca terapię logopedyczną będzie posiadać:

ukończone studia magisterskie w zakresie logopedii lub neurologopedii oraz posiadać przygotowanie pedagogiczne; lub studia magisterskie na dowolnym kierunku i studia podyplomowe w zakresie logopedii oraz posiadać przygotowanie pedagogiczne; lub ukończyła studia I stopnia w zakresie logopedii oraz posiada przygotowanie pedagogiczne; lub studia I stopnia na dowolnym kierunku (specjalności) i studia podyplomowe w zakresie logopedii oraz posiada przygotowanie pedagogiczne;

Ocena spełnienia warunku dokonana zostanie na podstawie kopii dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje zawodowe osoby realizującej terapię logopedyczną.

2) co najmniej dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu terapii logopedycznej, Zamawiający uzna warunek, o którym mowa w pkt. 4.2 (doświadczenie) za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że prowadził działalność w zakresie terapii logopedycznej przynajmniej przez dwa ostatnie lata przed upływem terminu składania ofert i przedstawi dokumenty, z których będzie wynikała data jego powstania i rozpoczęcia działalności oraz referencje lub inne dokumenty potwierdzające prawidłowo wykonane usługi wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku niemożności ich uzyskania, oświadczenie Wykonawcy w tym zakresie. Wykonawca będący osobą fizyczną ma wykazać, że prowadził terapię logopedyczną w okresie ostatnich dwóch lat przed terminem składania ofert.

Termin realizacji terapii logopedycznej: **od 1 września 2019r. do 30 listopada 2021r.**

Liczba godzin terapii przypadającej na 1 uczestnika - 92 godziny zegarowe.

Zamawiający zastrzega sobie kierowanie do udziału w terapii kolejnych osób w miejsce osób, które zakończyły terapię lub opuściły rodzinną pieczę zastępczą.

W formularzu ofertowym należy wskazać: cenę za 1 godzinę terapii netto i brutto oraz za całość zamówienia. Cena obejmuje całkowity koszt prowadzenia terapii (łącznie z niezbędnymi materiałami i sprzętem) oraz kosztem dojazdu do miejsca zamieszkania dziecka.

Ceny muszą być podane cyfrą i słownie.

- 1) Wykonawca podaje w formularzu ofertowym cenę w PLN, w cenie należy uwzględnić należne podatki w tym podatek od towarów i usług (kwoty należy podawać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku).
- 2) Cena musi obejmować wykonanie całego zamówienia (poszczególnych elementów).
- 3) Suma poszczególnych składników/elementów daje całkowitą cenę/wartość oferty.
- 4) Cena powinna zawierać w sobie ewentualne upusty proponowane przez Wykonawcę (nie dopuszczalne są żadne negocjacje cenowe).
- 5) Zamawiający informuje, że w wyniku realizacji umowy nie będą prowadzone rozliczenia w innych walutach niż PLN.

Z możliwości wykonania zamówienia wykluczeni są Wykonawcy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

5. Termin składania ofert: **24 lipca 2019r. do godz. 12.00.**

6. Miejsce lub sposób złożenia oferty:

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej.
- 2) Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 3) Oferty należy przygotować w sposób czytelny. **Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.**

- 4) Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
- 5) Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

Ofertę należy dostarczyć osobiście, za pośrednictwem poczty, kuriera, **drogą elektroniczną - w przypadku dysponowania podpisem elektronicznym** (liczy się data i godzina dostarczenia oferty do PCPR w Łowiczu, nie zaś data stempla pocztowego lub wysłania oferty drogą elektroniczną). W przypadku wysłania oferty drogą pocztową - w zaklejonej kopercie z zamieszczoną nazwą i adresem oferenta oraz adnotacją:

„Nie otwierać do 24 lipca 2019r. do godziny 12.00

Oferta na prowadzenie terapii logopedycznej w ramach projektu „Rodzina z przyszłością”

Za ważną uznaje się ofertę, która została zarejestrowana w sekretariacie PCPR w terminie wskazanym powyżej.

Miejsce złożenia oferty:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu
ul. Podrzeczna 30
99-400 Łowicz

7. Miejsce lub sposób uzyskania informacji oraz dodatkowej dokumentacji określającej szczegółowe warunki udziału w zamówieniu:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu, Osoba do kontaktu:
P. Małgorzata Janicka tel. 837 03 44.

Kryteria wyboru oferty:

1) cena – 60 pkt

ilość punktów przyznanych danej ofercie będzie wyliczana według następującego wzoru:

$$\text{-----} \times 100\% \times 60 \text{ pkt}$$

cena z oferty badanej

Maksymalna ilość punktów przyznana w tym kryterium wynosi 60 pkt.

2) doświadczenie w prowadzeniu terapii logopedycznej – 20 pkt.

Ilość godzin zajęć w latach 2016-2019:

- co najmniej 200 godzin - 10 pkt.
- 201-250 godzin – 15 pkt.
- powyżej 250 godzin – 20 pkt.

Warunek ten będzie sprawdzany na podstawie dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usługi, w których dokładnie zostanie określony okres jej wykonywania oraz ilość godzin przeprowadzonej terapii logopedycznej przez osobę wskazaną w formularzu ofertowym. Przedstawienie dokumentów, które nie spełnią w/w wymogu zostanie ocenione na 0 punktów.

3) posiadanie uprawnień neurologopedy - 10 pkt.

Warunek ten będzie sprawdzany na podstawie przedłożonych przez oferenta kopii dokumentów potwierdzających uprawnienia w zakresie neurologopedii osoby bezpośrednio prowadzącej terapię logopedyczną w ramach przedmiotowej usługi.

1. Ustalone kryteria nie podlegają zmianie w trakcie prowadzonego postępowania.
2. Członkowie Komisji Przetargowej dokonają oceny oferty zgodnie z obowiązującymi kryteriami.
3. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, którego oferta uzyska największą ilość punktów.

4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia przez Wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom.

7. Wymagania, jakie powinien spełniać wykonawca zamówienia w zakresie dokumentów i Wykaz wymaganych dokumentów i oświadczeń w formularzu ofertowym

8. Warunki gwarancji: terminowe i należyte wykonanie usługi

9. Warunki serwisu: nie dotyczy

10. Warunki transportu:

Koszt związany z transportem do miejsca prowadzenia terapii logopedycznej ponosi oferent.

11. Wzór umowy lub istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści (jeżeli wymagana jest forma pisemna umowy):

Wzór umowy stanowi załącznik do „FORMULARZA OFERTOWEGO”

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzinie w Łowiczu

Małgorzata Wagner

(podpis Kierownika Zamawiającego)

Łowicz, dnia 15 lipca 2019r.