



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 6  
do Zarządzenia Nr 15  
Dyrektora PCPR w Łowiczu  
z dnia 18 kwietnia 2014r.

PCPR.V.26.2.10.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: **834-159-35-19**  
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 zorganizowanie i przeprowadzenie usługi: prowadzenie indywidualnej terapii integracji sensorycznej lub biofeedback z elementami terapii integracji sensorycznej dla 3 grup po 5 dzieci zamieszkałych na terenie powiatu łowickiego, zapewniając bezpieczne i higieniczne warunki realizacji w/w usługi dla wszystkich uczestników, w ramach **projektu „Rodzina z przyszłością” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś Priorytetowa IX, Działanie IX.2, Poddziałanie IX.2.1**

CPV – 80-3400-009 – usługi edukacji specjalnej

**3. Opis przedmiotu zamówienia:**

W ramach prowadzenia indywidualnej terapii integracji sensorycznej lub biofeedback z elementami terapii integracji sensorycznej Oferent ma obowiązek:

- 1) zorganizować i przeprowadzić terapię integracji sensorycznej lub biofeedback z elementami terapii integracji sensorycznej zwanej dalej terapią ogółem dla III grup po 5 osób każda w terminie:

I grupa: sierpień – grudzień 2019r. – 100 godzin  
II grupa: styczeń – maj 2020r. – 100 godzin  
III grupa: styczeń – maj 2021r. – 100 godzin  
Łącznie – 300 godzin

Na jedną osobę skierowaną przez Zamawiającego do udziału w terapii przypada 20 godzin indywidualnych oddziaływań terapeutycznych (4 godziny w miesiącu).

- 2) przy organizacji terapii uwzględnić następujące elementy:
  - a) przez godzinę pracy Zamawiający rozumie zegarową godzinę pracy, w której bierze udział jedno dziecko oraz co najmniej jeden terapeuta,
  - b) prawo do kierowania dziećmi na specjalistyczną terapię ma wyłącznie Zamawiający. Zamawiający przed rozpoczęciem realizacji usługi dostarczy Wykonawcy listę dzieci skierowanych na terapię.
  - c) spotkania terapeutyczne odbywają w odstępach czasowych zgodnych z wymogami obowiązującymi przy prowadzeniu tego typu terapii. Szczegółowe terminy wraz z godzinami terapii zostaną ustalone przez Wykonawcę z rodzicami zastępczymi każdego dziecka indywidualnie. Tak ustalony grafik zostanie przekazany Zamawiającemu.
  - d) godziny prowadzenia terapii: godziny popołudniowe w każdy dzień tygodnia poza weekendem i dniami wolnymi od pracy.
  - e) usługa ma być realizowana w Łowiczu w pomieszczeniach Wykonawcy odpowiednio wyposażonych do przeprowadzenia terapii.
- 3) zagwarantowania kadry posiadającej stosowne kwalifikacje i uprawnienia gwarantując prawidłową organizację i przeprowadzenie usługi.
- 4) zagwarantowania zastępstwa innych osób o równoważnych kwalifikacjach w przypadku nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających realizację usługi przez osoby wskazane w ofercie, po uzgodnieniu z Zamawiającym.
- 5) wyeksponowania w pomieszczeniach, w których realizowana będzie usługa plakatu informującego o finansowaniu terapii przez Europejski Fundusz Społeczny. Materiały promocyjne zobowiązany jest dostarczyć Zamawiający.
- 6) przedstawienia Zamawiającemu w trakcie terapii i po jej zakończeniu informacji i wskazówek do dalszej pracy z dzieckiem i rodziną oraz zaświadczeń dotyczących udziału w terapii,
- 7) prowadzenia listy obecności z podziałem na kolejne dni terapii,
- 8) zapewnienia dostępu do łazienek i toalet,
- 9) przekazania wraz z fakturą dokumentów potwierdzających przeprowadzenie terapii (imienne listy obecności z podpisami uczestników potwierdzające udział w spotkaniach, kserokopie zaświadczeń, kserokopie zaleceń do dalszej pracy, dzienniki zajęć).

**W formularzu ofertowym Oferent ma szczegółowo wskazać czy w ramach realizacji usługi będzie prowadził terapię integracji sensorycznej czy treningi biofeedback z elementami terapii integracji sensorycznej.**

**Szczegółowe obowiązki Wykonawcy przy realizacji zamówienia:**

- 1) opracowanie harmonogramu indywidualnych spotkań terapeutycznych,
- 2) przygotowanie wstępnej diagnozy i opracowanie indywidualnych programów zajęć terapeutycznych,
- 3) przekazywanie Zamawiającemu, na bieżąco i po zakończeniu zajęć, zaleceń do dalszej pracy z dzieckiem,
- 4) dokumentowanie zajęć terapeutycznych 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 zajęć,
- 5) 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.
- 6) realizować zlecone 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.

#### 4. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 1) dysponowanie przez Wykonawcę kadrami, która posiada wymagane prawem kwalifikacje oraz uprawnienia do wykonywania usługi,  
Zamawiający uzna warunek, o którym mowa w pkt. 4.1 (dysponowanie kadrami) za spełniony, jeżeli:

Wykonawca zatrudnia bądź będzie zatrudniał wykwalifikowany personel przygotowany do prowadzenia zajęć terapeutycznych z dziećmi. Wykonawca złoży oświadczenie zawierające wykaz zatrudnionych przez niego specjalistów wraz z podaniem rodzaju umowy, przedmiotu, wymiaru etatu (załącznik nr 2 do formularza ofertowego) wraz z kopiami dyplomów potwierdzające kwalifikacje personelu.

- 2) wykazanie się co najmniej dwuletnim doświadczeniem w prowadzeniu takich usług,  
Zamawiający uzna warunek, o którym mowa w pkt. 4.2 (doświadczenie) za spełniony, jeżeli:

Wykonawca wykaże, że prowadził działalność w zakresie organizacji i prowadzenia terapii w zakresie objętym usługą lub równoważnym z przedmiotem zamówienia 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

- 3) posiadanie lokalu przeznaczonego na prowadzenie usług będących przedmiotem zamówienia na terenie miasta Łowicza, wyposażonego sprzęt do prowadzenia terapii oraz spełniający wszelkie warunki wymagane prawem do prowadzenia tego typu terapii.  
Zamawiający uzna warunek posiadania zdolności technicznych, o którym mowa w pkt. 4.3 (lokal) za spełniony, jeżeli:

- a) w przypadku prowadzenia przez Wykonawcę niepublicznej placówki oświadczenie, że terapia będzie się odbywała na terenie placówki,
- b) w pozostałych przypadkach Wykonawca złoży oświadczenie, że lokal w którym prowadzone będą zajęcia spełnia normy sanitarno-epidemiologiczne oraz pozwala na prowadzenie indywidualnych zajęć (jedno dziecko + terapeuta). W oświadczeniu należy podać całkowitą powierzchnię lokalu oraz jego wyposażenie.

Termin realizacji terapii: **od sierpnia 2019r. do 31 maja 2021r.**

Liczba godzin terapii przypadającej na 1 uczestnika - 20 godzin zegarowych

Oferent nie może powierzyć wykonania usługi innej osobie lub firmie.

**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).**

- 1) Wykonawca poda 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: do dnia 24 lipca do godz. 12.**

#### **6. Miejsce i 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 dnia 24 lipca 2019r. do godz. 12.*

*Oferta na zorganizowanie i przeprowadzenie terapii integracji sensorycznej lub biofeedback z elementami terapii integracji sensorycznej w ramach projektu „Rodzina z przyszłością”.*

Za ważną uznaje się ofertę, która została zarejestrowana w sekretariacie PCPR w terminie wskazanym powyżej. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

#### **Miejsce złożenia oferty:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu, ul. Podrzeczna 30, 99-400 Łowicz, sekretariat, pok. 1.

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

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu, ul. Podrzeczna 30, 99-400 Łowicz  
Osoba do kontaktu: p. Małgorzata Janicka tel. 837 03 44,

**Kryteria wyboru oferty:**

**1) cena – 70 pkt**

ilość punktów przyznanych danej ofercie będzie wyliczana według następującego wzoru:

$$\frac{\text{najniższa oferowana cena brutto}}{\text{cena z oferty badanej}} \times 100\% \times 70 \text{ pkt}$$

Maksymalna ilość punktów przyznana w tym kryterium wynosi 70 pkt.

**2) doświadczenie w prowadzeniu terapii integracji sensorycznej lub biofeedback dla dzieci – 20 pkt.**

Ilość godzin zajęć w latach 2016-2019:

- co najmniej 200 godzin - 10 pkt.
- 201-300 godzin – 15 pkt.
- powyżej 300 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 przeprowadzonych godzin **terapii integracji sensorycznej lub biofeedback** przez osobę wskazaną w formularzu ofertowym jako osoba bezpośrednio realizująca usługę. Przedstawienie dokumentów, które nie spełnią w/w wymogu zostanie ocenione na 0 punktów.

**3) doświadczenie w pracy z dziećmi z rodzin zastępczych, adopcyjnych lub z dziećmi niepełnosprawnymi w latach 2016-2019 – 10 pkt.**

- co najmniej 200 godzin - 3 pkt.
- 201-300 godzin – 5 pkt.
- powyżej 300 godzin – 10 pkt.

Warunek ten będzie sprawdzany na podstawie dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług z zakresu indywidualnej **terapii integracji sensorycznej lub biofeedback** lub równoważnych których odbiorcami były dzieci z rodzin zastępczych, adopcyjnych lub dzieci niepełnosprawne prowadzonych przez osobę wskazaną w ofercie. Przedstawienie dokumentów, które nie spełnią w/w wymogu np. podanie tylko liczby dzieci bez wskazania, że są to dzieci z rodzin zastępczych, adopcyjnych lub dzieci niepełnosprawne ocenione zostanie na 0 punktów.

Zamawiający dokonując oceny oferty Wykonawcy/oferenta będzie brał pod uwagę dokumenty, z których jasno będzie wynikać prowadzenie zajęć dla w/w grupy odbiorców (umowy, referencje, protokoły odbioru, itp.).

**W kategorii doświadczenie Zamawiający nie będzie oceniał doświadczenia oferenta, tylko wskazanego w ofercie personelu. Oferent ma obowiązek wykazać, że OSOBA PROWADZĄCA zajęcia posiada stosowne doświadczenie.**

- \* Ustalone kryteria nie podlegają zmianie w trakcie prowadzonego postępowania.
- \* Członkowie Komisji Przetargowej dokonają oceny kryteriów.
- \* Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska

Zamawiający dokonując oceny oferty Wykonawcy/oferenta będzie brał pod uwagę dokumenty, z których jasno będzie wynikać prowadzenie zajęć dla w/w grupy odbiorców (umowy, referencje, protokoły odbioru, itp.).

**W kategorii doświadczenie Zamawiający nie będzie oceniał doświadczenia oferenta, tylko wskazanego w ofercie personelu. Oferent ma obowiązek wykazać, że OSOBA PROWADZĄCA zajęcia posiada stosowne doświadczenie.**

- \* Ustalone kryteria nie podlegają zmianie w trakcie prowadzonego postępowania.
- \* Członkowie Komisji Przetargowej dokonają oceny kryteriów.
- \* Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska największą ilość punktów.
- \* Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia przez Wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom.

**8. Wymagania, jakie powinien spełniać wykonawca zamówienia** w zakresie dokumentów i oświadczeń (np.: koncesje, zezwolenia, zaświadczenia, licencje):

Wykaz wymaganych dokumentów i oświadczeń w formularzu ofertowym

**9. Warunki gwarancji:**

terminowe i należyte wykonanie usługi

**10. Warunki serwisu:**

nie dotyczy

**11. Warunki transportu:**

Nie dotyczy

**12. 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  
Kierownika Zamawiającego  
Małgorzata Wagner

Łowicz, 15 lipca 2019r.