



OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Nazwa zadania:

Wypełnienie zadań
przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej
w Dąbrowie Górniczej
jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego
w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem”
poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2018 roku specjalistów.

- Część 1: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów rehabilitantów/
fizjoterapeutów.
- Część 2: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów logopedów.
- Część 3: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów pedagogów/
terapeutów/ innych specjalistów (psycholog, tyflopadaagog, surdopadaagog, terapeuta
Biofeedback)

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy
dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej
w Dąbrowie Górniczej
ul. Swobodna 59
41-303 Dąbrowa Górnicza
tel. / fax. (32) 261 22 45
e-mail: sosw@dabrowa-gornicza.pl
strona internetowa: www.osw.dabrowa.pl

2. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie jest prowadzone na podstawie przepisu art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz 1579 z późn. zm.).

3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

3.1 Nazwa zadania:

Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2018 roku specjalistów.
Część 1: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów rehabilitantów/ fizjoterapeutów.
Część 2: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów logopedów.
Część 3: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów pedagogów/ terapeutów/ innych specjalistów (psycholog, tyflopadaagog, surdopadaagog, terapeuta Biofeedback).

3.2 Zakres usług obejmuje:

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej
80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe

3.3 Opis przedmiotu zamówienia

3.3.1 Przedmiotem zamówienia jest wypełnienie przez Zamawiającego zadań z zakresu administracji rządowej wynikających z programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” (dalej: Program) poprzez **wyłonienie do ich realizacji w 2018 roku specjalistów:**

- rehabilitantów/ fizjoterapeutów (Część 1),
- logopedów (Część 2)
- pedagogów/ terapeutów/ innych specjalistów (Część 3):
 - tyflopadaagogów,
 - sudropadaagogów,
 - terapeutów Biofeedback,
 - psychologów.

3.3.2 Zamawiający realizuje zadania wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w oparciu o art. 90v ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” stanowiącego załącznik do uchwały Nr 160 Rady Ministrów z dnia 20 grudnia 2016r w sprawie programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” (M.P. poz. 1250) - Priorytet II Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka i jego rodziny, Zadanie 2.4. Utworzenie ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych ze szczególnym uwzględnieniem wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci od momentu wykrycia niepełnosprawności lub zagrożenia niepełnosprawnością.

3.3.3 Zadania do realizacji przez Zamawiającego jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego określa Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dn. 5 września 2017r. w sprawie

szczególowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych, (Dz.U. z 2017, poz. 712) i wskazuje:

- a. udzielanie rodzicom specjalistycznej informacji dotyczącej problemów rozwojowych dziecka;
 - b. wskazywanie właściwych dla dziecka i jego rodziny form kompleksowej, specjalistycznej pomocy, w szczególności rehabilitacyjnej, terapeutycznej, fizjoterapeutycznej, psychologicznej, pedagogicznej i logopedycznej;
 - c. wskazywanie jednostek udzielających specjalistycznej pomocy dzieciom;
 - d. organizowanie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka na warunkach i w formach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, w wymiarze do 5 godzin tygodniowo dla danego dziecka, oraz – w zależności od potrzeb dziecka – dodatkowych usług terapeutów, fizjoterapeutów, psychologów, pedagogów, logopedów i innych specjalistów;
 - e. koordynowanie korzystania z usług specjalistów dostępnych na obszarze powiatu, w tym:
 - zbieranie i upowszechnianie informacji o usługach i świadczących je specjalistach,
 - prowadzenie akcji informacyjnych,
 - monitorowanie działań związanych z udzielaniem pomocy dzieciom i ich rodzinom.
- 3.3.4 W ramach zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego Zamawiający może:
- a. udzielać dzieciom i ich rodzinom kompleksowej pomocy od chwili wykrycia zagrożenia niepełnosprawnością, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci do 3. roku życia,
 - b. zapewniać specjalistyczną opiekę dziecku i jego rodzinie, w tym opiekę pielęgniarstwa, związaną z procesem rehabilitacji dziecka, w zależności od ich potrzeb,
 - c. zapewniać konsultacje lekarzy różnych specjalności, w zależności od potrzeb dziecka.
- 3.3.5 Adresatami realizowanego przez Zamawiającego Programu są dzieci od 0 roku życia do czasu pojęcia nauki szkolnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci do 3. roku życia, u których występują wybrane schorzenia wg ICD-10.
- 3.3.6 **Zamawiający wyłoni w niniejszym postępowaniu specjalistów, którzy w 2018r. wykonają na jego rzecz usługi w ramach realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego.**
- 3.3.7 Łączna liczba godzin przewidziana do realizacji dla wszystkich specjalistów w roku 2018 wynosi **5320**. Pod pojęciem „godzina” należy rozumieć 60 minut.

3.4 Opis przedmiotu zamówienia - Część 1: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów rehabilitantów/ fizjoterapeutów.

- 3.4.1 Przedmiotem zamówienia jest usługa realizacji indywidualnych zajęć rehabilitacyjnych z dziećmi objętymi Programem.
- 3.4.2 Wyłoniony Wykonawca zostanie powołany w skład Zespołu Specjalistów Zamawiającego, który dla konkretnego dziecka ustali na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju kierunków i harmonogramu działań w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju i wsparcia rodziny.
- 3.4.3 Do zadań Wykonawcy będzie należało:
- a. tworzenie indywidualnych programów zgodnych z możliwościami dziecka;
 - b. dokonanie wstępnej diagnozy dziecka w części przeznaczonej dla rehabilitanta;
 - c. opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu wczesnego wspomaganie rozwoju;
 - d. ocenianie postępów i trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniającym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym;
 - e. analizowanie skuteczności pomocy udzielanej na podstawie programu dziecku i jego rodzinie;
 - f. modyfikowanie programu w stosunku do aktualnych potrzeb dziecka i jego rodziny;
 - g. planowanie kolejnych działań w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju;
 - h. zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków podczas prowadzonych zajęć;
 - i. współpraca z Koordynatorem i Zespołem Specjalistów Zamawiającego;
 - j. współpraca z rodzicami dziecka;
 - k. dokumentowanie przebiegu działalności terapeutycznej oraz przebiegu zajęć i ich realizacji.

3.5 Opis przedmiotu zamówienia – Część 2: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów logopedów.

- 3.5.1 Przedmiotem zamówienia jest usługa realizacji indywidualnych zajęć logopedycznych z dziećmi objętych Programem.
- 3.5.2 Wyloniony Wykonawca zostanie powołany w skład Zespołu Specjalistów Zamawiającego, który dla konkretnego dziecka ustali na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju kierunków i harmonogramu działań w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju i wsparcia rodziny.
- 3.5.3 Do zadań Wykonawcy będzie należało:
- dokonanie wstępnej diagnozy dziecka w części przeznaczonej dla logopedy;
 - opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu wczesnego wspomaganie rozwoju;
 - ocenie postępów i trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniającym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym;
 - analizowanie skuteczności pomocy udzielanej na podstawie programu dziecka i jego rodziny;
 - modyfikowanie programu w stosunku do aktualnych potrzeb dziecka i jego rodziny;
 - planowanie kolejnych działań w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju;
 - zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków podczas prowadzonych zajęć;
 - współpraca z Koordynatorem i Zespołem Specjalistów Zamawiającego;
 - współpraca z rodzicami dziecka;
 - dokumentowanie przebiegu działalności terapeutycznej oraz przebiegu zajęć i ich realizacji.

3.6 Opis przedmiotu zamówienia – Część 3: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów pedagogów/ terapeutów/ innych specjalistów (psycholog, tyflopadaagog, surdopadaagog, terapeuta Biofeedback).

- 3.6.1 Przedmiotem zamówienia jest usługa realizacji indywidualnych zajęć pedagogicznych/ psychologicznych/ terapii wzroku/ terapii sluchu/terapii metodą Biofeedback z dziećmi objętych Programem.
- 3.6.2 Zamawiający dopuszcza w tej części zadania złożenie przez jednego Wykonawcę ofert na dowolną liczbę zakresów terapeutycznych pod warunkiem posiadanych uprawnień.
- 3.6.3 Wyloniony Wykonawca zostanie powołany w skład Zespołu Specjalistów Zamawiającego, który dla konkretnego dziecka ustali na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju kierunków i harmonogramu działań w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju i wsparcia rodziny.
- 3.6.4 Do zadań Wykonawcy będzie należało:
- dokonanie wstępnej diagnozy dziecka w części przeznaczonej dla logopedy;
 - opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu wczesnego wspomaganie rozwoju;
 - ocenie postępów i trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniającym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym;
 - analizowanie skuteczności pomocy udzielanej na podstawie programu dziecka i jego rodziny;
 - modyfikowanie programu w stosunku do aktualnych potrzeb dziecka i jego rodziny;
 - planowanie kolejnych działań w zakresie wczesnego wspomaganie rozwoju;
 - zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków podczas prowadzonych zajęć;
 - współpraca z Koordynatorem i Zespołem Specjalistów Zamawiającego;
 - współpraca z rodzicami dziecka;
 - dokumentowanie przebiegu działalności terapeutycznej oraz przebiegu zajęć i ich realizacji.

3.7 Warunki realizacji zamówienia (dot. wszystkich części)

- 3.7.1 Usługa musi być wykonywana przez wylonionego specjalistę **osobiście**. Zamawiający wyklucza możliwość powierzenia wykonania zamówienia Podwykonawcy/Podwykonawcom.
- 3.7.2 Przydzielona ilość godzin do realizacji poszczególnym Wykonawcom będzie uzależniona od liczby faktycznie zgłoszonych do programu dzieci oraz zdiagnozowanych przez Koordynatora i Zespół Specjalistów Zamawiającego potrzeb psychofizycznych i rozwojowych tych dzieci. Zamawiający może w każdym czasie zmienić ilość godzin przydzielonych dla poszczególnych części zadania jak również liczbę godzin przydzielonych poszczególnym Wykonawcom w zależności od zapotrzebowania.
- 3.7.3 Podstawą przystąpienia do realizacji zamówienia będzie otrzymanie od Zamawiającego wykazu dzieci objętych usługą wraz z harmonogramem wykonywania usług.

- 3.7.4 Usługi świadczone przez Wykonawcę muszą mieć charakter stały i systematyczny. W przypadku wystąpienia okoliczności losowych uniemożliwiających świadczenie usługi zgodnie z harmonogramem, Wykonawca jest zobowiązany powiadomić o tym fakcie Koordynatora telefonicznie lub pocztą elektroniczną, jednak nie później niż w dniu zaplanowanych zajęć.
- 3.7.5 Zamawiający zastrzega, że w przypadku choroby lub innej usprawiedliwionej nieobecności Wykonawcy, wykonanie tej części zamówienia może powierzyć innemu Wykonawcy.
- 3.7.6 Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania okresowej oceny i kontroli (planowanej i nieplanowanej) prawidłowości realizacji przez Wykonawcę umowy.
- 3.7.7 Wykonawca będzie zobowiązany do:
- prowadzenia dokumentacji prowadzonych zajęć zgodnie z wytycznymi Zamawiającego,
 - realizacji zajęć z najwyższą starannością w oparciu o posiadaną wiedzę, z zachowaniem zasad etyki zawodowej i w poszanowaniu godności osobistej dzieci i ich rodzin objętych Programem,
 - zachowania zasad bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywanych czynności, sprawowania opieki nad uczestnikami Programu, a także zachowania ładu i porządku w pomieszczeniach udostępnianych wraz z sprzętem i pomocami dydaktycznymi przez Zamawiającego,
 - przekazywania na bieżąco Koordynatorowi informacji o wszelkich nieprawidłowościach i problemach związanych z realizacją przedmiotu zamówienia,
 - zachowania tajemnicy służbowej w zakresie informacji, jakie Wykonawca uzyska w trakcie wykonywanych obowiązków.
- 3.7.8 W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości w zakresie świadczonych usług, Wykonawca będzie pisemnie wezwany do ich usunięcia w trybie określonym przez Zamawiającego pod rygorem uznania, że umowa jest wykonywana w sposób nienależyty.
- 3.7.9 Zamówienie będzie realizowane na terenie siedziby Zamawiającego.
- 3.7.10 Wynagrodzenie Wykonawcy będzie wypłacane miesięcznie za zrealizowane godziny usług w miesiącu poprzednim. Podstawą wypłaty wynagrodzenia będzie dostarczenie Zamawiającemu do 5. dnia każdego miesiąca „Karty zbiorczej zrealizowanych usług” potwierdzonej przez Koordynatora (dotyczy osób fizycznych) lub „Karty zbiorczej zrealizowanych usług” potwierdzonej przez Koordynatora i faktury VAT (dotyczy firm). W terminie do 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionych ww. dokumentów będzie wypłacane wynagrodzenie.

3.8 Zamówienia częściowe

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówienia częściowego i nie wprowadza ograniczenia pod względem liczby części zamówienia, na które Wykonawca może złożyć ofertę pod warunkiem spełnienia zdolności zawodowej wymaganej dla poszczególnych Części lub zakresów terapii.

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie będzie realizowane nie wcześniej niż od 27.08.2018r. i nie później niż do 31.12.2018r.

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

5.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie przesłanek zawartych w art. 12-23 ustawy z dn. 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.).

5.2 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności zawodowej:

DOTYCZY CZĘŚCI 1: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów rehabilitantów/ fizjoterapeutów

Za minimalny poziom zdolności uznane zostanie wykazanie przez Wykonawcę, że:

1. posiada kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 1 sierpnia 2017r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U. z 2017r., poz. 1575)
2. posiada co najmniej 1 rok doświadczenia zawodowego w prowadzeniu zajęć terapeutycznych dla dziecka niepełnosprawnego lub zagrożonego niepełnosprawnością,
3. posiada ukończone studia wyższe w zakresie fizjoterapii lub rehabilitacji ruchowej,

4. (w przypadku wystąpienia potrzeby przeprowadzania zajęć terapii sensorycznej niezbędne będzie posiadanie dyplomu ukończenia studiów podyplomowych lub kursów specjalistycznych w zakresie terapii sensorycznej; brak kwalifikacji z zakresu integracji sensorycznej nie jest obligatoryjne).

DOTYCZY CZĘŚCI 2: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów logopedów

Za minimalny poziom zdolności uznane zostanie wykazanie przez Wykonawcę, że:

1. posiada kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 1 sierpnia 2017r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U. z 2017r., poz. 1575),
2. posiada co najmniej 1 rok doświadczenia zawodowego w prowadzeniu zajęć terapeutycznych dla dziecka niepełnosprawnego lub zagrożonego niepełnosprawnością,
3. posiada ukończone jednolite studia magisterskie w zakresie logopedii/ neurologopedii lub jednolite studia magisterskie na kierunku pedagogika/psychologia oraz studia podyplomowe w zakresie logopedii/neurologopedii.

DOTYCZY CZĘŚCI 3: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów pedagogów/ terapeutów/ innych specjalistów (psycholog, tyflopedagog, surdopedagog, terapeuta Biofeedback)

Za minimalny poziom zdolności uznane zostanie wykazanie przez Wykonawcę, że:

1. posiada kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 1 sierpnia 2017r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U. z 2017r., poz. 1575),
 2. posiada co najmniej 1 rok doświadczenia zawodowego w prowadzeniu zajęć terapeutycznych dla dziecka niepełnosprawnego lub zagrożonego niepełnosprawnością,
 3. posiada:
 - a. wymagane dla zakresu terapii pedagogicznej: ukończone jednolite studia magisterskie na kierunku pedagogika/ pedagogika specjalna;
 - b. wymagane dla zakresu terapii psychologicznej: ukończone jednolite studia magisterskie na kierunku psychologia oraz studia podyplomowe w zakresie WWRDZ, terapii pedagogicznej, terapii rodzin lub innego rodzaju terapii właściwej dla pobudzenia psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka;
 - c. wymagane dla zakresu terapii wzroku: ukończone studia podyplomowe z zakresu terapii widzenia lub rehabilitacji wzroku,
 - d. wymagane dla zakresu terapii słuchu: ukończone studia podyplomowe z zakresu terapii słuchu lub rehabilitacji słuchu,
 - e. wymagane dla zakresu terapii metodą Biofeedback: certyfikat ukończenia kursu „Terapeuty EEG Biofeedback” II stopnia.
- 6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW WYMAGANYCH OD WYKONAWCÓW W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU LUB BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**
- 6.1 W celu wstępnego potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Zamawiający żąda złożenia przez Wykonawcę Oświadczenia składanego na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Pzp. dotyczącego przesłanek wykluczenia z postępowania – **Załącznik nr 3 do Ogłoszenia.**
 - 6.2 W celu wstępnego potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda złożenia przez Wykonawcę oświadczenia składanego na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Pzp. o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - **Załącznik nr 2 do Ogłoszenia;**
 - 6.3 W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej Zamawiający wezwie do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego (nie krótszym niż 5 dni) następujących oświadczeń i dokumentów aktualnych na dzień ich złożenia:
 - a. **Wykaz osób skierowanych do wykonania zadania** przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami - **Załącznik nr 4 do Ogłoszenia** (nie dotyczy osób fizycznych);
 - b. **Wykaz wykonanych/ wykonywanych usług** – **Załącznik nr 5 do Ogłoszenia;** w celu potwierdzenia wykonanych usług Zamawiający może wezwać Wykonawcę do przedłożenia referencji wystawionych przez

pracodawcę, umowy o pracę i innych zaświadczeń wystawionych przez podmiot na rzecz którego usługi zostały lub są prowadzone;

- c. **CV osoby wykonującej usługę – Załącznik nr 6;** w celu potwierdzenia wykształcenia i kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia Zamawiający może wezwać do złożenia kopii ukończonych kursów, certyfikatów, dyplomów, zaświadczeń.

7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 7.1 Ofertę należy sporządzić na formularzu (**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia**) w języku polskim i opatrzyć wymaganymi podpisami.
7.2 Wykonawca składa jedną ofertę na wybrane zadanie.
7.3 Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście ofert muszą zostać zaparafowane przez Wykonawcę.

8. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 8.1 Ofertę należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego na adres:
**Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczego dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej,
ul. Swobodna 59, Pawilon 2, pok. 1.20** (Sekretariat) w nieprzekraczalnym terminie:

| | | | |
|---------|--------------|----------|------|
| do dnia | 06.07.2018r. | do godz. | 8.00 |
|---------|--------------|----------|------|

- 8.2 Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem, kopercie (paczce).
Kopertę (paczkę) należy opisać następująco:

| | |
|---|--------------------------------|
| Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej ul. Swobodna 59 41-303 Dąbrowa Górnicza OFERTA NA ZADANIE: Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2018 roku specjalistów. Część 1: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów rehabilitantów/ fizjoterapeutów. Część 2: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów logopedów. Część 3: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów pedagogów/ terapeutów/ innych specjalistów (psycholog, tyflopadaagog, surdopadaagog, terapeuta Biofeedback)* <i>*niepotrzebne skreślić</i> - Nie otwierać przed dniem: 06.07.2018r.. godz. 8.30 | <i>Nazwa i adres Wykonawcy</i> |
|---|--------------------------------|

9. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

- 9.1 Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w obecności Wykonawców w siedzibie Zamawiającego tj. w Specjalnym Ośrodku Szkolno- Wychowawczym dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej, ul. Swobodna 59, Pawilon 2, pok. 1.18.

| | | | |
|--------|--------------|---------|------|
| w dniu | 06.07.2018r. | o godz. | 8.30 |
|--------|--------------|---------|------|

10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- 10.1 Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez 30 dni tj. do dnia 06.08.2018r.
10.2 Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
10.3 **Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację o udzieleniu zamówienia, podając:**
a. nazwę albo imię i nazwisko podmiotu, z którym zawarł umowę,
b. przedmiot umowy,
albo informację o nieudzieleniu zamówienia.

11. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

11.1 Przez cenę oferty rozumiana jest cena brutto za 1 godzinę (60 minut) wykonywania usługi na podstawie opisu przedmiotu zamówienia.

11.2 Cenę brutto zawartą w ofercie należy podać w złotych polskich z zastosowaniem przybliżenia dziesiętnego do dwóch miejsc po przecinku.

11.3 Cena ofertowa będzie traktowana jako ostateczna cena.

11.4 Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

12. KRYTERIA OCENY OFERT

12.1 Złożone oferty zostaną ocenione według następujących kryteriów:

| l.p. | Kryterium | Znaczenie procentowe kryterium | Maksymalna ilość punktów, jakie może otrzymać oferta za dane kryterium |
|------|--------------------------------|--------------------------------|---|
| 1. | Cena (C) | 60 % | 60 punktów |
| 2. | Kursy i doświadczenie zawodowe | 40 % | 40 punktów |

12.2 W ramach kryterium **cena (C)** oferta o najniższej cenie otrzyma największą ilość punktów.

Pozostałe oferty otrzymają zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

$$P(C) = \frac{C_{\min}}{C_i} \cdot 60 \text{ pkt}, \text{ gdzie:}$$

P(C): ilość punktów jakie otrzyma badana oferta za kryterium **cena**

Cmin: najniższa cena spośród wszystkich ofert

Ci: cena badanej oferty

12.3 W ramach kryterium **Kursy i doświadczenie (KiD)** punkty będą przyznawane:

a. według zadeklarowanej w Formularzu ofertowym **Liczbie kursów kwalifikacyjnych i specjalistycznych w zakresie terapii z dzieckiem do lat 7 (Lk)**, według następującej punktacji:

- brak ukończonych kursów: **0 punktów**
- posiadanie od 1 do 2 kursów: **5 punktów**
- posiadanie od 3 do 4 kursów: **10 punktów**
- posiadanie od 5 do 6 kursów: **15 punktów**
- posiadanie 7 i więcej: **20 punktów**

b. według zadeklarowanej w Formularzu ofertowym **Liczby lat doświadczenia zawodowego w prowadzeniu zajęć terapeutycznych dla dziecka niepełnosprawnego lub zagrożonego niepełnosprawnością (Ld)**, według następującej punktacji:

- 2 lata doświadczenia zawodowego: **0 punktów**
- 3 lata do 4 lat doświadczenia zawodowego: **5 punktów**
- 5 lat do 6 lat: **10 punktów**
- 7 lat do 9 lat : **15 punktów**
- 10 lat i więcej: **20 punktów**

$$KiD = Lk + Ld$$

12.4 Łączna punktacja (**Px**) oferty zostanie obliczone według następującego wzoru:

$$Px = P(C) + KiD$$

13 SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

- 13.1 W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują zgodnie z wyborem Zamawiającego w formie pisemnej za pośrednictwem operatora pocztowego, osobiście za pośrednictwem posłańca na adres Zamawiającego wskazany w pkt.1 Ogłoszenia, faksem na nr (32) 261 22 45 lub drogą elektroniczną wysyłając e-mail na adres: sosw@dabrowa-gornicza.pl
- 13.2 W przypadku, gdy Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje itp. mailem lub faksem, każda ze stron, na żądanie drugiej, niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 13.3 Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami w sprawach merytorycznych jest: Joanna Struzik, referent.

14 Klauzula informacyjna dot. RODO

Zgodnie z art.13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (UE) 2016/679, Zamawiający informuje, że

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczego dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej z siedzibą przy ul. Swobodnej 59, reprezentowany przez Dyrektora – mgr Violetę Trzcinę.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Osobowych: tel. (32) 261 22 45.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej, związanych z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego i wynikających z przepisów obowiązującego prawa, w tym ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt.
7. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8. Pani/Panu przysługuje prawo wniesienia skargi do prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących naruszałoby przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

15 WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

- Załącznik nr 1 do Ogłoszenia - Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 do Ogłoszenia - Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- Załącznik nr 3 do Ogłoszenia - Oświadczenia dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania
- Załącznik nr 4 do Ogłoszenia - Wykaz osób skierowanych do wykonania zadania/ wykonujących zadanie
- Załącznik nr 5 do Ogłoszenia - Wykaz wykonanych/ wykonywanych usług
- Załącznik nr 6 do Ogłoszenia - CV osoby wykonującej usługę
- Załącznik nr 7 do Ogłoszenia - Umowa-zlecenie (projekt)



Załącznik nr 1 do Ogłoszenia – Formularz ofertowy
(uwaga: załącznik wspólny dla wszystkich części)

Wykonawca:

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

(imię i nazwisko, adres, NIP/ REGON, nr telefonu,
e-mail)

Zadanie pn.:

Wypełnienie zadań
przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej
jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego
w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem”
poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2018 roku specjalistów.

Część 1: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów rehabilitantów/ fizjoterapeutów.

Część 2: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów logopedów.

Część 3: Realizacja zadań z zakresu administracji rządowej przez specjalistów pedagogów/ terapeutów/ innych specjalistów (psycholog, tyflopedagog, surdopedagog, terapeuta Biofeedback)

*niepotrzebne skreślić

Niniejszym składam/-y ofertę na przedmiotowe zadanie i oświadczam/-y, że:

1. Zapoznałem/-liśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i zawartymi w niej wymaganiami oraz warunkami zawarcia umowy, które przyjmuję/-emy bez zastrzeżeń.
2. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia za 1 godzinę (60 minut) za ostatecznym wynagrodzeniem:

| CZĘŚĆ | RODZAJ SPECJALISTY | CENA BRUTTO | SŁOWNIE |
|-------|-------------------------------|-------------|---------|
| 1 | rehabilitant/ fizjoterapeuta* | | |

| CZĘŚĆ | RODZAJ SPECJALISTY | CENA BRUTTO | SŁOWNIE |
|-------|--------------------|-------------|---------|
| 2 | logopeda* | | |

| CZĘŚĆ | RODZAJ SPECJALISTY | CENA BRUTTO | SŁOWNIE |
|-------|--|-------------|---------|
| 3 | pedagog/psycholog/ tyflopedagog/surdopedagog terapeuta Biofeedback * | | |

*niepotrzebne skreślić

3. Deklaruję, że posiadam/ osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada ukończone kursy kwalifikacyjne i specjalistyczne w zakresie terapii z dzieckiem do lat 7 w ilości:

| CZĘŚĆ | RODZAJ SPECJALISTY | LICZBA UKOŃCZONYCH KURSÓW KWALIFIKACYJNYCH I SPECJALISTYCZNYCH |
|-------|-------------------------------|--|
| 1 | rehabilitant/ fizjoterapeuta* | |

| CZĘŚĆ | RODZAJ SPECJALISTY | LICZBA UKOŃCZONYCH KURSÓW KWALIFIKACYJNYCH I SPECJALISTYCZNYCH |
|-------|--------------------|--|
| 2 | logopeda* | |

| CZEŚĆ | RODZAJ SPECJALISTY | LICZBA UKOŃCZONYCH KURSÓW KWALIFIKACYJNYCH I SPECJALISTYCZNYCH |
|-------|--|--|
| 3 | pedagog/psycholog/ tyflopedagog/surdopedagog terapeuta Biofeedback * | |

*niepotrzebne skreślić

4. Deklaruję, że posiadam/ osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada co najmniej 1 rok doświadczenia zawodowego w prowadzeniu zajęć terapeutycznych dla dziecka niepełnosprawnego lub zagrożonego niepełnosprawnością i okres ten wynosi:

| CZEŚĆ | RODZAJ SPECJALISTY | LICZBA LAT DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO W POROWADZENIU ZAJĘĆ TERAPEUTYCZNYCH DLA DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO LUB ZAGROŻONEGO NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ |
|-------|-------------------------------|--|
| 1 | rehabilitant/ fizjoterapeuta* | |

| CZEŚĆ | RODZAJ SPECJALISTY | LICZBA LAT DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO W POROWADZENIU ZAJĘĆ TERAPEUTYCZNYCH DLA DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO LUB ZAGROŻONEGO NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ |
|-------|--------------------|--|
| 2 | logopeda* | |

| CZEŚĆ | RODZAJ SPECJALISTY | LICZBA LAT DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO W POROWADZENIU ZAJĘĆ TERAPEUTYCZNYCH DLA DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO LUB ZAGROŻONEGO NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ |
|-------|--|--|
| 3 | pedagog/psycholog/ tyflopedagog/surdopedagog terapeuta Biofeedback * | |

*niepotrzebne skreślić

Uwaga:

Po wyborze najkorzystniejszej oferty, a przed podpisaniem umowy, Wykonawca na żądanie Zamawiającego ma obowiązek przedstawić dokumenty potwierdzające ukończenie kursów kwalifikacyjnych i specjalistycznych w zakresie terapii z dzieckiem do lat 7 oraz dokumenty potwierdzające liczbę lat doświadczenia zawodowego w prowadzeniu zajęć terapeutycznych dla dziecka niepełnosprawnego lub zagrożonego niepełnosprawnością.

5. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, usługę wykonam osobiście.
6. Oświadczam, że uważam się związany/-a ofertą przez 30 dni od daty ostatecznego składania ofert.
7. Oświadczam, że realizując podmiotowe zamówienie, będę w pełnym zakresie przestrzegać przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.U.E.L. z 2016 nr 119 poz.1):

TAK

NIE

Uwaga:

W przypadku powyższej deklaracji bądź zaznaczenie wariantu „NIE” oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust.1 pkt. 8 ustawy Pzp.

8. Oświadczam, że (dotyczy firm):
 - a. uzyskałem zgodę wszystkich osób fizycznych, których dane są zawarte w ofercie oraz zobowiązuję się uzyskać zgodę wszystkich osób fizycznych wskazanych w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty na przetwarzanie danych osobowych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego,
 - b. poinformowałem wszystkie osoby fizyczne, których dane są zawarte w ofercie oraz zobowiązuję się poinformować wszystkie osoby wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, że ich dane zostaną udostępnione Zamawiającemu,
 - c. poinformowałem wszystkie osoby fizyczne, których dane są zawarte w ofercie oraz zobowiązuję się poinformować wszystkie osoby wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, że zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy z dn. 29 stycznia Prawo zamówień publicznych protokół wraz z załącznikami jest jawny oraz, iż załącznikami do protokołu są m.in. oferty i inne informacje składane przez Wykonawców.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
data

.....
podpis



Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

.....
WPISAĆ NUMER CZĘŚCI ZADANIA,
KTÓREJ ZAŁĄCZNIK DOTYCZY

Wykonawca:

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

(imię i nazwisko, adres, NIP/REGON, nr telefonu,
e-mail)

Oświadczenie Wykonawcy
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2018 roku specjalistów (Części 1-3),** prowadzonego przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 5.2 Ogłoszenia.

.....

data

.....

podpis

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....

data

.....

podpis



Załącznik nr 3 do Ogłoszenia
(uwaga: załącznik wspólny dla wszystkich części)

Wykonawca:

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

(imię i nazwisko, adres, NIP/REGON, nr telefonu, e-mail)

Oświadczenie wykonawcy
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2018 roku specjalistów (Części 1-3)**, prowadzonego przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-22 ustawy Pzp.

.....
data

.....
podpis

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
data

.....
podpis



Załącznik nr 4 do Ogłoszenia

.....
WPISAĆ NUMER CZĘŚCI ZADANIA,
KTÓREJ ZAŁĄCZNIK DOTYCZY

Wykonawca:

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

(imię i nazwisko, adres, NIP/ REGON,
nr telefonu, e-mail)

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO WYKONANIA ZADANIA

Zadanie pn. Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2018 roku specjalistów (Część 1 -3), prowadzonego przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej;

| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie | Kwalifikacje zawodowe |
|-----|-----------------|---------------|-----------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
data

.....
podpis



Załącznik nr 5 do Ogłoszenia
(uwaga: załącznik wspólny dla wszystkich części)

Wykonawca:

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

*(imię i nazwisko, adres, NIP/ REGON, nr telefonu,
e-mail)*

WYKAZ WYKONANYCH/ WYKONYWANYCH USŁUG

Zadanie pn. **Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2018 roku specjalistów** prowadzonego przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej.

| Lp. | Przedmiot usługi | Podmiot, na rzecz którego usługa była wykonywana | Okres świadczenia usługi* |
|-----|------------------|--|---------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

* usługi polegające na prowadzeniu zajęć terapeutycznych dla dziecka niepełnosprawnego lub zagrożonego niepełnosprawnością

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
data

.....
podpis



Załącznik nr 6 do Ogłoszenia

.....
WPISAĆ NUMER CZĘŚCI ZADANIA,
KTÓREJ ZAŁĄCZNIK DOTYCZY

Wykonawca:

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

(imię i nazwisko, adres, NIP/ REGON, nr telefonu,
e-mail)

CV OSOBY WYKONUJĄCEJ USŁUGĘ

Zadanie pn. Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2018 roku specjalistów (Część 1-3) prowadzonego przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej.

| WYKSZTAŁCENIE | |
|---|--|
| nazwa szkoły, uczelni oraz data ukończenia | |
| KURSY I SZKOLENIA ZWIĄZANE Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA | |
| | |
| | |
| | |

.....
data

.....
podpis

UMOWA- ZLECENIE (projekt)

zwana dalej Umową, zawarta w dniu r. w Dąbrowie Górniczej pomiędzy:
Gminą Dąbrowa Górnicza, NIP 629-246-26-89, REGON 276255312, ul. Graniczna 21, 41-300 Dąbrowa Górnicza,

Specjalnym Ośrodkiem Szkolno-Wychowawczym dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej, ul. Swobodna 59, 41 -303 Dąbrowa Górnicza, reprezentowanym przez Dyrektora – mgr Violetę Trzcinę,

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

.....
adres

.....
NIP..... REGON

reprezentowanym przez:

.....
zwany dalej **Wykonawcą**.

Na podstawie przepisu art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz 1579 z późn. zm.) w trybie postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne pn. „Wypełnienie zadań przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej jako wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” poprzez wyłonienie do ich realizacji w 2018 roku specjalistów (Część 1-3).”

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług na terenie Gminy Dąbrowa Górnicza, w zakresie realizacji zadań wynikających z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” na rzecz Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej.
2. Umowa dotyczy części:
3. Zamawiający zleci Wykonawcy do wykonania usług w ilości godzin zgodnie z zapotrzebowaniem.
4. Przedmiot usługi będzie wykonany przez Wykonawcę osobiście.
5. Wykonawca oświadcza, że posiada wymagane kwalifikacje do wykonania przedmiotu umowy określonego w pkt. 2.
6. Integralną częścią umowy jest oferta Wykonawcy oraz Ogłoszenie o zamówieniu.

§ 2

Zamówienie będzie realizowane nie wcześniej niż od 27.08.2018r. i nie później niż do 31.12.2018r.

§ 3

1. Podstawą przystąpienia do realizacji zamówienia będzie otrzymanie od Zamawiającego wykazu dzieci objętych usługą wraz z harmonogramem wykonywania usług.
2. Wykonawca zobowiązuje się realizować osobiście usługi zleczone przez Zamawiającego zgodnie z ilością godzin przyznanych dziecku, ustalonych przez Koordynatora i Zespół Specjalistów Zamawiającego.
3. Usługi świadczone przez Wykonawcę muszą mieć charakter stały i systematyczny. W przypadku wystąpienia okoliczności losowych uniemożliwiających świadczenie usługi zgodnie z harmonogramem, Wykonawca jest zobowiązany powiadomić o tym fakcie Koordynatora telefonicznie lub pocztą elektroniczną, jednak nie później niż w dniu zaplanowanych zajęć.
4. Zamawiający zastrzega, że w przypadku choroby lub innej usprawiedliwionej nieobecności Wykonawcy, wykonanie tej części zamówienia może powierzyć innemu Wykonawcy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania okresowej oceny i kontroli (planowanej i nieplanowanej) prawidłowości realizacji przez Wykonawcę umowy.
6. Wykonawca jest zobowiązany do:
 - f. prowadzenia dokumentacji prowadzonych zajęć zgodnie z wytycznymi Zamawiającego,
 - g. realizacji zajęć z najwyższą starannością w oparciu o posiadaną wiedzę, z zachowaniem zasad etyki zawodowej i w poszanowaniu godności osobistej dzieci i ich rodzin objętych Programem,

- h. zachowania zasad bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywanych czynności, sprawowania opieki nad uczestnikami Programu, a także zachowania ładu i porządku w pomieszczeniach udostępnianych wraz z sprzętem i pomocami dydaktycznymi przez Zamawiającego,
 - i. przekazywania na bieżąco Koordynatorowi informacji o wszelkich nieprawidłowościach i problemach związanych z realizacją przedmiotu zamówienia,
 - j. zachowania tajemnicy służbowej w zakresie informacji, jakie Wykonawca uzyska w trakcie wykonywanych obowiązków.
7. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości w zakresie świadczonych usług, Wykonawca będzie pisemnie wezwany do ich usunięcia w trybie określonym przez Zamawiającego pod rygorem uznania, że umowa jest wykonywana w sposób nienależyty.
 8. Zamówienie będzie realizowane na terenie siedziby Zamawiającego.

§ 2

1. Strony umowy ustalają wynagrodzenie Zleceniobiorcy w wysokości (słownie) brutto za każdą zrealizowaną godzinę zajęć, o których mowa w § 1 pkt. 2 umowy.
2. Pod pojęciem „godzina” należy rozumieć 60 minut.
3. W przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej kwota wskazana w ust. 1 będzie pomniejszona o zaliczkę na podatek dochodowy oraz należne składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, które odprowadzi Zamawiający na podstawie oświadczenia Wykonawcy, zgodnie z przepisami obowiązującymi w dniu wypłaty wynagrodzenia.
4. W przypadku osób fizycznych oświadczenie, o którym mowa w ust. 3 składa się przy podpisaniu umowy zlecenia, a o wszelkich późniejszych zmianach Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Zamawiającego.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości godzin usług w związku z wystąpieniem okoliczności powodujących konieczność zmniejszenia ilości usług świadczonych na zlecenie Zamawiającego oraz proporcjonalnie zmniejszenia wartości umowy, Wykonawca w tej sytuacji może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

§ 3

1. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie wypłacane miesięcznie za zrealizowane godziny usług w miesiącu poprzednim. Podstawą wypłaty wynagrodzenia będzie dostarczenie Zamawiającemu do 5. dnia każdego miesiąca:
 - a. „Karty zbiorczej zrealizowanych usług” potwierdzonej przez Koordynatora (dotyczy osób fizycznych) lub
 - b. „Karty zbiorczej zrealizowanych usług” potwierdzonej przez Koordynatora i faktury VAT (dotyczy firm).W terminie do 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionych ww. dokumentów będzie wypłacane wynagrodzenie.
2. Nabywcą wskazanym w rachunku/fakturze VAT będzie: Nabywca: Gmina Dąbrowa Górnicza, 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Graniczna 21, NIP: 629-246-26-89, Odbiorca: Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej, 41-303 Dąbrowa Górnicza, ul. Swobodna 59.
3. Nazwa banku:
Nr rachunku:
4. Strony postanawiają, iż zapłatę uważa się za dokonaną w dniu, w którym Zamawiający złożył polecenie dokonania przelewu wynagrodzenia w pełnej wysokości określonej w wystawionym i zaakceptowanym rachunku, na wskazany w ust. 3 rachunek bankowy.
5. Zamawiający nie będzie pokrywał żadnych dodatkowych kosztów, jakie poniesie Wykonawca w związku z wykonaniem przedmiotu niniejszej umowy.
6. Podstawą wypłaty wynagrodzenia za miesiąc grudzień jest rachunek/ faktura VAT wystawiony/a przez Wykonawcę i przedłożony Zamawiającemu do 28 grudnia 2018 roku.

§ 4

1. Każda ze stron może z ważnych przyczyn wypowiedzieć niniejszą Umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, przy czym bieg wskazanego terminu wypowiedzenia rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wypowiedzenie nastąpiło.
2. W przypadku wypowiedzenia umowy przez którąkolwiek ze stron, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20 % wynagrodzenia, o którym mowa § 2 ust. 1 za każdą niezrealizowaną godzinę zajęć.
3. W przypadku niezrealizowania godzin zajęć w wymiarze i terminach wskazanych przez Zamawiającego, z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę

umowną w wysokości 20 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 ust. 1 za każdą niezrealizowaną godzinę zajęć. Kary umownej nie nalicza się, jeżeli Zamawiający wykaże, iż przyczyną niezrealizowania godzin zajęć są okoliczności, za które Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności.

4. W przypadku nienależytego zrealizowania godzin zajęć, Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 ust. 1 za każdą nienależycie zrealizowaną godzinę zajęć.
5. W przypadku zaistnienia szkody przewyższającej karę umowną Zamawiający może domagać się odszkodowania na zasadach ogólnych.
6. Kary umownej nie nalicza się gdy przyczyną niezrealizowania godzin była siła wyższa, ciężka choroba Wykonawcy, a także gdy godziny zostały zrealizowane w innym uzgodnionym terminie.
7. Zrealizowanie godzin inaczej niż osobiście przez Wykonawcę nie uważa się za wykonanie przedmiotu umowy.

§ 5

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 6

1. W wypadku, gdy którykolwiek z postanowień niniejszej umowy okaże się z jakiegokolwiek przyczyny nieważne, pozostałe postanowienia niniejszej umowy pozostają w całości ważne i skuteczne. Strony zastąpią nieważne postanowienie umowy takimi postanowieniami, które z punktu widzenia ekonomicznego interesów stron będą mogły zostać uznane za porównywalne.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Do wszelkich spraw nieuregulowanych w umowie zastosowanie będą mieć przepisy Kodeksy Cywilnego.
4. Niniejsza umowa została sporządzona, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

§ 6

1. Zamawiający oświadcza, iż w przypadku powierzenia mu danych osobowych osób fizycznych przez Wykonawcę będzie w pełnym zakresie przestrzegać przepisów **rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.U.E.L. z 2016 Nr 119 poz. 1)**.

Zamawiający:

Wykonawca: