



**Centrum Wsparcia Rodziny
i Dziecka w Czarne**
ul. Cicha 1/1, 77-330 Czarne
tel. 533 121 324, e-mail: cwrid@czarne.pl
NIP 8431618559 REGON 380184149

Czarne, dnia 25.07.2018 r.

.....
(pieczęć jednostki Zamawiającej)

ZAPYTANIE OFERTOWE

na usługę pełnienia funkcji logopedy w Centrum Wsparcia Rodziny i Dziecka w Czarne

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

**CENTRUM WSPARCIA RODZINY I DZIECKA W CZARNEM, 77-330 Czarne, ul. Cicha 1/1
tel. 533 121 324, e-mail: cwrid@czarne.pl**

2. Opis przedmiotu zamówienia:

PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA JEST USŁUGA PEŁNIENIA FUNKCJI LOGOPEDY DLA DZIECI W WIEKU SZKOLNYM.

Zadanie jest realizowane w ramach projektu „Centrum Wsparcia Rodziny i Dziecka w Czarne” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 6 Integracja, Działanie 6.2. Usługi Społeczne, Poddziałanie 6.2.2. Rozwój Usług Społecznych (projekt zintegrowany)

- a) Termin realizacji usługi – od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2019 r.
- b) Liczba godzin zajęć – 84, zgodnie z ustalonym harmonogramem.
- c) Forma zatrudnienia – umowa zlecenie.
- d) Zakres usługi: przeprowadzenie zajęć logopedycznych, prowadzenie dokumentacji zajęć, ocena stopnia skuteczności zajęć, udzielanie konsultacji rodzicom, prowadzenie kart czasu pracy, ścisła współpraca z Kierownikiem jednostki.
- e) Wymagania stawiane Wykonawcom:
 - wykształcenie wyższe pedagogiczne;
 - uprawnienia logopedyczne;
 - doświadczenie w pracy z dziećmi z zakresu zajęć z logopedii – min. 1 rok.

3. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć (*należy wybrać proponowane sposoby komunikacji*):

- a) osobiście lub przesłać na adres: **Centrum Wsparcia Rodziny i Dziecka w Czarne, ul. Moniuszki 12, 77-330 Czarne, z dopiskiem: zajęcia z logopedii.**
- b) w wersji elektronicznej na e-mail: **cwrid@czarne.pl**,
w nieprzekraczalnym terminie: **do dnia 02.08.2018 r.**

4. Oferty niekompletne oraz otrzymane po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.

5. Wyniki wyboru najkorzystniejszej oferty zostaną opublikowane w taki sam sposób, w jaki zostało upublicznione zapytanie ofertowe.

6. 1. Oferta musi zawierać:

- a. pełną nazwę Wykonawcy,
- b. adres siedziby Wykonawcy,

2. Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

- a) wypełniony i podpisany formularz ofertowy,
- b) pełnomocnictwo do złożenia oferty w imieniu Wykonawcy, w przypadku gdy w imieniu Wykonawcy będącego osobą fizyczną ofertę składa inna osoba, a udzielenie pełnomocnictwa nie wynika z wpisu do CEIDG lub w przypadku Wykonawcy podlegającego wpisowi do KRS jeśli upoważnienie osoby składającej ofertę nie wynika z tego rejestru.
- c) potwierdzenie doświadczenia w pracy z zakresu logopedii;
- d) kserokopie posiadanych kwalifikacji.



7. Kryteria oceny ofert*:

- a) Kryterium ceny (CEN) – waga 70 % (max. 70 pkt)

Punkty liczone według formuły:

$$\text{Ilość punktów} = \frac{\text{Cena brutto najtańszej oferty}}{\text{Cena brutto ocenianej oferty}} \times 70$$

- b) Kryterium doświadczenie (DOS) – waga 30 % (max. 30 pkt). Zamawiający dokona oceny doświadczenia na podstawie informacji zawartych w formularzu oferty, tj. Wykonawca wskaże „doświadczenie logopedy w liczbie lat stażu pracy”. Zamawiający jednocześnie informuje, że minimalna liczba lat doświadczenia osoby realizującej wynosi 1 rok. W przypadku wskazania przez Wykonawcę doświadczenia mniejszego niż 1 rok, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Zapytania ofertowego. Kryterium „doświadczenie” będzie oceniane w następujący sposób:

Lp.	Doświadczenie logopedy w liczbie lat stażu pracy	Liczba przyznanych punktów
1	Większe lub równe 5	30
2	4	25
3	3	15
6	2	5
7	0-1	0

Zamawiający uzna za najkorzystniejszą tę ofertę, która uzyska największą liczbę punktów (P) po zsumowaniu w/w kryteriów oceny ofert, tj. $P = CEN + DOS$.

Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na fakt, iż dwie lub więcej ofert uzyska taki sam bilans oceny i doświadczenia, zamawiający spośród tych ofert wybierze tę z niższą ceną.

8. Wymagane dokumenty:

- Wypełniony formularz ofertowy, będący załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania
- CV osoby przeprowadzającej zajęcia specjalistyczne w zakresie logopedii
- Kserokopie dokumentów potwierdzających uprawnienia logopedyczne.
- Udokumentowane doświadczenie w pracy z zakresu logopedii.

9. Wybór najkorzystniejszej oferty:

Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zamówienia. Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej na warunkach określonych w zaproszeniu i przekaze informację o wyborze oferty wszystkim Wykonawcom, biorącym udział w postępowaniu. Oferty niespełniające wymogów określonych w zaproszeniu zostaną odrzucone.

Zaproszenie do składania ofert sporządził/sporządziła:

25.07.2018r

Beata Kątnik

.....

data

.....

(imię, nazwisko i podpis pracownika prowadzącego sprawę)

Zaproszenie do składania ofert ze strony Zamawiającego zostało zaaprobowane dnia

RIEKO WNIK
Centrum Wsparcia Rodziny i Dziecka
w Czarnem

25.07.2018 r.

mgr Beata Kątnik

.....
(podpis z imienną pieczęcią osoby z jednostki / komórki zamawiającej)

[Podpis]



FORMULARZ OFERTOWY

Usługa przeprowadzenia na usługę pełnienia funkcji logopedy w Centrum Wsparcia Rodziny i Dziecka w Czarnem, w ramach projektu „Centrum Wsparcia Rodziny i Dziecka w Czarnem” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 6 Integracja, Działanie 6.2. Usługi Społeczne, Poddziałanie 6.2.2. Rozwój Usług Społecznych (projekt zintegrowany)

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Nr telefonu:

Nr faksu:

E – mail (do kontaktu):

1. Przedmiot zamówienia zgodny z opisem w zaproszeniu do składania ofert oferujemy wykonać za cenę:

brutto zł/godzinę warsztatów (słownie:

..... złotych..../100),

2. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z postanowieniami załączonego do Zaproszeni do składania ofert wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- zapoznałem/am się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
- jestem związany z niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert podanego w Zaproszeniu do składania ofert.;
- doświadczenie logopedy w liczbie lat stażu pracy wynosi (podać okres w latach)

....., dnia.....

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej



Załącznik Nr 2 Projekt umowy

UMOWA Nr /2018

zawarta w dniu 2018 r. w Czarnem, pomiędzy:

Centrum Wsparcia Rodziny i Dziecka w Czarnem, z siedzibą przy ul. Cichej 1/1, 77-330 Czarne
reprezentowanym przez:

Beatę Kątnik – Kierownika Centrum Wsparcia Rodziny i Dziecka w Czarnem
zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

.....
zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa pełnienia funkcji logopedy w ramach projektu „Centrum Wsparcia Rodziny i Dziecka w Czarnem” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 6 Integracja, Działanie 6.2. Usługi Społeczne, Poddziałanie 6.2.2. Rozwój Usług Społecznych (projekt zintegrowany).
2. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania Umowy z należytą starannością.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje do wykonania zlecenia.
4. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji projektowej, w tym dziennika zajęć.
5. Potwierdzenie wykonania zadania nastąpi po przekazaniu m.in. dokumentacji projektowej, co zostanie potwierdzone przez obie strony protokołem zdawczo - odbiorczym.
6. Sporządzenie protokołu zdawczo – odbiorczego leży po stronie Wykonawcy.

§ 2

Zamówienie należy wykonać w terminie od do 31.12.2019 r. - łącznie 84 godz.

§ 3

1. Za wykonanie zlecenia Zleceniodawca otrzyma wynagrodzenie brutto za jedną godzinę usługi w wysokości zł brutto (słownie: /100), które płatne będzie za każdy miesiąc wykonania usługi, w terminie 14 dni od daty doręczenia rachunku.
2. Wynagrodzenie wypłacone będzie po potwierdzeniu przez Zleceniodawcę wykonania czynności wymienionych w § 1 pkt 4 i przedłożeniu rachunku wraz z wykazem czasu wykonania usługi.
3. Wynagrodzenie płatne będzie na rachunek bankowy Zleceniobiorcy nr

[Signature]



§ 4

Zleceniobiorca, w związku z realizacją umowy jest zobowiązany do przestrzegania zasad bezpieczeństwa ochrony danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych i wewnętrznymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych obowiązujących u zleceniodawcy.

§ 5

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania czynności wymienionych w § 1 innym osobom bez pisemnej zgody Zleceniodawcy.

§ 6

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy, dwa dla Zleceniodawcy

Zleceniodawca

.....

Zleceniobiorca

.....