

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH
NA REALIZACJĘ ŚWIADCZENIA
USŁUG ZAJĘĆ FIZJOTERAPII USPRAWNIANIA RUCHOWEGO w 2023 roku
W RAMACH PROGRAMU KOMPLEKSOWEGO WSPARCIA DLA RODZIN
"ZA ŻYCIEM"

1. Nazwa zamawiającego

Miejska Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Koszalinie, pełniąca rolę Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego (WOKRO), ul. Morska 43, 75-215 Koszalin

Tel. [94 343 01 99](tel:943430199) w godz.: od 8.00 – 15.00

Email – mpp-p-p@mpp-p.com.pl

2. Opis przedmiotu zamówienia

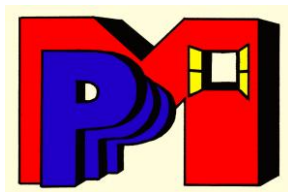
2.1 Nazwa zamówienia: Prowadzenie zajęć fizjoterapii – usprawniania ruchowego w ramach Programu „Za życiem”.

2.2 Rodzaj zamówienia: usługi

2.3 Opis przedmiotu zamówienia:

Ogłasza się nabór specjalistów na prowadzenie w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin "Za życiem" **zajęć fizjoterapii – usprawniania ruchowego**

- Zamawiający planuje zlecenie max. **258 godzin** w okresie **od marca 2023 rok do listopada 2023 r.**
- Odbiorcami usług będą dzieci w wieku od 0 lat do podjęcia nauki w szkole, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w wieku 0-3 lat, skierowanych przez koordynatora WOKRO.
- Usługi **zajęć fizjoterapii – usprawniania ruchowego** będą świadczone w dniach i godzinach ustalonych z Zamawiającym, przypadających w dniach od poniedziałku do piątku.
- Zamawiający nie przewiduje udostępniania pomieszczeń do prowadzenia zajęć fizjoterapii na terenie MPP-P. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania miejsca i prowadzenia zajęć fizjoterapii gabinecie na terenie miasta Koszalina, wyposażonym w sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, odpowiednie do potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci.
- Rozliczenie za świadczone usługi będzie następować miesięcznie w oparciu o przedstawioną dokumentację.



- Wykonawca zobowiązany jest do opracowania indywidualnego programu terapeutycznego dostosowanego do potrzeb i możliwości psychofizycznych uczestników zajęć, dokumentowania przebiegu terapii, sporządzenia sprawozdania z przeprowadzonych zajęć z dziećmi.

2.4. Zajęcia mają na celu:

- Udzielenie kompleksowego wsparcia rodzinom z dziećmi z niepełnosprawnością i zagrożonymi niepełnosprawnością od 0.r.życia do podjęcia nauki w szkole, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci do 3 roku życia. Celem zajęć jest poprawa ogólnego funkcjonowania dziecka – usprawnianie ruchowe, usprawnianie motoryki małej i dużej, koordynacji ruchowej. Oddziaływania terapeutyczne służą usprawnieniu i wzmocnieniu rozwoju fizycznego, psychoruchowego, kształtowaniu i rozwijaniu umiejętności życiowych dziecka, stymulowaniu sfery poznawczej i emocjonalno-społecznej.

3. Termin realizacji zamówienia:

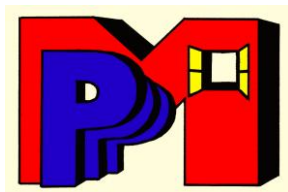
Zajęcia fizjoterapii – usprawniania ruchowego będą realizowane w okresie od podpisania umowy do 30 listopada 2023 roku.

4. Wymagania wobec kandydatów na prowadzenie zajęć integracji sensorycznej:

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy fizjoterapeuci posiadający ukończone studia wyższe z przygotowaniem pedagogicznym. Wymóg odnosi się do każdej osoby bezpośrednio wykonującej usługi będące przedmiotem niniejszego zapytania.

5. Wymagane dokumenty rekrutacyjne:

- kwestionariusz osobowy – na druku stanowiącym Załącznik nr 1 do ogłoszenia,
- formularz ofertowy – stanowiący Załącznik nr 2 do ogłoszenia,
- **potwierdzone przez Kandydata za zgodność z oryginałem** kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje,
- ubezpieczenie O.C. ogólne,
- w przypadku, gdy osoba prowadzi działalność gospodarczą do oferty należy dołączyć aktualny wypis CEIDG.



6. Procedura:

6.1 Tryb udzielenia zamówienia publicznego: zapytanie ofertowe o wartości poniżej 130 000,00 zł na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Miejskiej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Koszalinie.

7. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Przy wyborze ofert zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Maksymalna liczba punktów: 100 pkt

- Cena – max. 80 pkt.

Cena liczona wg następującego wzoru

$$P_C = \frac{C_N}{C_B} \times 80 \text{ pkt}$$

gdzie:

P_C – punkty za cenę

C_N – najniższa cena spośród złożonych ofert

C_B – cena badanej oferty

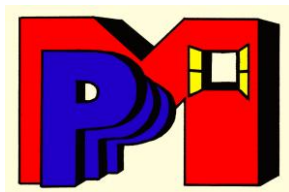
- kwalifikacje – max. 20 pkt.

Zamawiający przydzieli punkty za kwalifikacje, studia podyplomowe, kierunkowe, kursy specjalistyczne, umiejętności i wiedzę, doświadczenie z zakresu pracy z dziećmi od 0 lat do podjęcia nauki w szkole:

- za wykazanie wykształcenia kierunkowego Zamawiający przydzieli 10 pkt.,
- za dodatkowe kwalifikacje Zamawiający przydzieli max 5 pkt,
- za wykazanie doświadczenia pracy z dziećmi Zamawiający przydzieli max 5 pkt.

Oferta Wykonawcy, który uzyska największą liczbę punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Z wykonawcami, których oferty zostaną wybrane do realizacji zostaną podpisane umowy cywilnoprawne.



8. Termin i miejsce składania ofert:

Oferty należy składać w nieprzejrzywej i zamkniętej kopercie w Miejskiej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Koszalinie, ul. Morska 43, 75-215 Koszalin - **II piętro, sekretariat do dnia 22 lutego 2023 r. do godz. 14⁰⁰**

Na kopercie należy umieścić nazwę, imię i nazwisko, adres wykonawcy oraz napis:

„Oferta na realizację usług zajęć fizjoterapii – usprawniania ruchowego w ramach Programu „Za życiem”.

Oferta złożona poza wyznaczonym terminem zostanie zwrócona wykonawcy bez otwierania.

9. Miejsce i termin otwierania ofert:

Otwarcia złożonych ofert dokona w dniu 23 lutego 2023 r. o godz. 11.00 komisja powołana przez Dyrektora MPP-P. Komisja po otwarciu ofert i weryfikacji złożonych dokumentów sporządzi protokół z otwarcia ofert.

Z wybranymi kandydatami zostaną podpisane umowy zlecenia zgodnie z przeprowadzonym zamówieniem na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych.

Zatwierdzam

Dyrektor

Agnieszka Czupało



Załącznik nr 2

Formularz ofertowy

Przedmiot zamówienia:

**DOT. ZAPROSZENIA DO SKŁADNA OFERT CENOWYCH NA REALIZACJĘ
USŁUG ZAJĘĆ FIZJOTERAPII – USPRAWNIANIA RUCHOWEGO
W RAMACH PROGRAMU: „ZA ŻYCIEM”**

Na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Miejskiej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Koszalinie o wartości poniżej 130 000,00.

Zamawiający:

Miejska Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Koszalinie, pełniąca rolę Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego (WOKRO), ul. Morska 43, 75-215 Koszalin

Tel. [94 343 01 99](tel:943430199) w godz.: od 8.00 – 15.00

Email – mpp-p@mpp-p.com.pl

Niniejszym przystępuję do udziału w postępowaniu:

/imię i nazwisko/

/adres zamieszkania/

/telefon kontaktowy, adres email/

Cena brutto za świadczenie 1 godziny usługi zajęć fizjoterapii:zł brutto

Słownie cena

Deklarowana liczba godzin do zrealizowania łącznie.....

Deklarowane miejsce prowadzenia zajęć

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym, uzyskałam/em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam, że posiadam wymagane przez Zamawiającego doświadczenie i przygotowanie zawodowe w zakresie realizacji usług stanowiących przedmiot oferty.

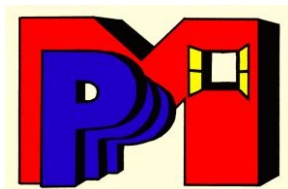
Oświadczam że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych w związku z udziałem w niniejszym postępowaniu^{*)}.

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Równocześnie zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających dane zawarte w niniejszym oświadczeniu na jego wniosek.

(miejscowość i data)

(czytelny podpis składającego ofertę)



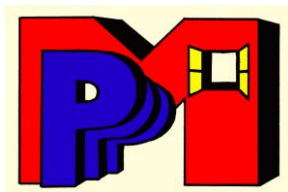
*) Informacja o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na odwrocie stron



Informacja o przetwarzaniu danych osobowych
(dla uczestników postępowań w ramach zamówień publicznych o wartości poniżej 130.000 zł)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejska Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Koszalinie, ul. Morska 43, kod pocztowy 75 -215, adres e-mail: mpp-p@mpp-p.com.pl, tel. 94 3430199
2. Inspektorem ochrony danych w tutejszej jednostce jest Zbigniew Woźniak, adres e-mail: nowator@nowator.edu.pl.
3. Pani/Pana dane niezbędne do udziału w postępowaniu będą przetwarzane w celu związanym z prowadzeniem przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 130.000 zł (ocena ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty, udzielenia zamówienia/zlecenia i/lub zawarcia umowy, realizacji i rozliczenia zamówienia, archiwizacji dokumentacji) oraz działanie przez administratora w interesie publicznym, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, c, e oraz art. 10 RODO.
4. Przetwarzane dane osobowe obejmują w szczególności imię i nazwisko, adres, NIP, REGON, oraz inne dane osobowe podane przez osobę składającą ofertę i inną korespondencję wpływającą do Zamawiającego w celu udziału w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymagane przepisami PZP do wzięcia udziału w postępowaniu.
6. Podane przez Panią/a dane będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania. Jeżeli okres obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego przekroczy 4 lata, administrator przechowuje dane przez cały okres obowiązywania tej umowy, z uwzględnieniem zapisów w JRWA jednostki.
7. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa, umów powierzenia lub stosownych upoważnień, w tym podwykonawcom, z którymi Administrator zawarł umowę. Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem.
8. Ze względu na jawność postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być wszystkie zainteresowane osoby lub podmioty. Ograniczenie dostępu do danych może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach, jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności, interesem publicznym lub informacja stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO, prawo do ich sprostowania jeśli są nieprawidłowe (art. 16 RODO), usunięcia zgodnie z art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania zgodnie z art. 18 RODO. Nie przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO oraz na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Przepisy PZP ograniczają prawo do skorzystania:
 - 1) ze sprostowania lub uzupełnienia danych (art. 16 RODO), jeżeli zrealizowanie tego prawa mogłoby skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia lub zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z PZP;
 - 2) z ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO), które nie może zostać zrealizowane do czasu zakończenia tego postępowania.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

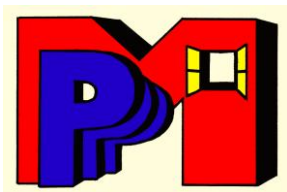


12. W związku z jawnością postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Pani/Pana dane mogą być przekazywane także do państw trzecich.

Załącznik nr 1

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Imię i nazwisko Nazwisko
rodowe.....
Imiona
rodziców.....
Data urodzenia..... Miejsce
urodzenia.....
Obywatelstwo.....
.....
Numer ewidencyjny
(PESEL).....
Numer telefonu
.....
Miejsce
zamieszkania.....
.....
(dokładny adres)
7. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)
.....
Wykształcenie
.....
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
.....
(zawód, specjalność, stopień, tytuł zawodowy - naukowy)
9. Wykształcenie uzupełniające.....
.....
.....
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)



10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1, 2, 3, i 5 są zgodne z dowodem osobistym serianr..... albo innym dowodem tożsamości.....

.....

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby składającej kwestionariusz)
