



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Szczecin, dn.06.08.2013.

**Towarzystwo Przyjaciół Dzieci
Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie**

ul. Jarowita 2
70-501 Szczecin
KRS 0000133561
NIP 851-28-05-432
REGON 812548420

Znak sprawy: UDA-POKL.09.01.01-32-059/12-00

**Zaproszenie do złożenia oferty
w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego
na prowadzenie zajęć logopedycznych.**

W związku z realizacją projektu pn. „Nasze Przedszkola w Gminie Węgorzyno”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach POKL, Priorytet IX – Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.1 Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty, Poddziałanie 9.1.1 Zmniejszenie nierówności w stopniu upowszechnienia edukacji przedszkolnej;

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie zaprasza do złożenia oferty na prowadzenie zajęć logopedycznych wg poniższego opisu:

Szczecin, 06.08.2013 roku

.....
(data, podpis)



1. Nazwa zamawiającego:

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie

ul. Jarowita 2
70-501 Szczecin
Tel.: +48 91 43 45 128
Faks: +48 91 488 42 01
KRS 0000133561
NIP 851-28-05-432
REGON 812548420

2. Tryb zamówienia:

2.1 Postępowanie nr UDA-POKL.09.01.01-32-059/12-00 prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego, zgodnie z postanowieniami § 20a umowy o dofinansowanie projektu w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego, pn.: „Nasze Przedszkole w Gminie Węgorzyno” – numer umowy o dofinansowanie: UDA-POKL.09.01.01-32-059/12-00

2.2 W toku postępowania Zamawiający wysłał zapytania ofertowego do co najmniej trzech potencjalnych wykonawców, o ile na rynku istnieje trzech potencjalnych wykonawców danego zamówienia równocześnie. Nadto Zamawiający zamieszcza na swojej stronie internetowej (o ile posiada taką stronę) oraz w swojej siedzibie przedmiotowe zapytanie ofertowe.

2.3 Za wystarczające dla zachowania zasady konkurencyjności, określonej w § 20a umowy uznaje się otrzymanie co najmniej jednej oferty

3. Przedmiot zamówienia

3.1 Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie zajęć logopedycznych w trzech przedszkolach na terenie gminy Węgorzyno do następujących miejscowości:

- a) Niepubliczne Przedszkole TPD w Mieszewie, Mieszewo 21, 73-155 Węgorzyno
- b) Niepubliczne Przedszkole TPD w Cieszynie, Cieszyno 9, 73-155 Węgorzyno
- c) Niepubliczne Przedszkole TPD w Sielsku, Sielsko 20, 73-155 Węgorzyno

Kod zamówienia: KOD CPV: 80110000-8 Usługi szkolnictwa przedszkolnego

Dopuszcza się częściowe składanie oferty na wybrane przedszkole

4. Stanowisko, forma zatrudnienia i liczba godz. w miesiącu

4.1 Stanowisko logopeda/ka, umowa zlecenie. W 2013 r. 10 godz. w miesiącu w każdym przedszkolu łącznie 30 godz. w miesiącu ze względu na diagnozę. W 2014/2015, 8 godz. w miesiącu w każdym przedszkole łącznie 24 godz. w miesiącu.



5. Zakres obowiązków, kwalifikacje

5.1. przeprowadzenie diagnozy, prowadzenie zajęć korygujących wady wymowy, zajęcia stymulujące narząd mowy, poprawiając artykulację, zajęcia oddechowe, ćw. języka, ćwiczenia doskonalące koordynację wzrokow-ruchową, prowadzenie dziennika zajęć, składanie miesięcznych sprawozdań oraz ewidencji godzin czasu pracy (karty pracy) do każdego 5- go dnia miesiąca. Przeprowadzenie testów dostosowanych do potrzeb dzieci. Przygotowanie indywidualnego planu pracy, prowadzenie kwestionariusza obserwacji.

5.2 osoba składająca ofertę powinna posiadać wykształcenie kierunkowe oraz posiadać doświadczenie w prowadzeniu zajęć logopedycznych z dziećmi

6. Kryteria oceny ofert:

6.1 Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie przeprowadzony w oparciu o kryterium:
Cena – 100 %,

6.2 Ocena ofert odbędzie się w skali punktowej 0 – 100 pkt.

6.3 Cena najniższa otrzymuje 100 pkt, a pozostałe oferty proporcjonalnie wg następującego wzoru:

$$\frac{\text{cena najniższa oferty niepodlegającej odrzuceniu}}{\text{cena ocenianej oferty}} \times 100 \text{ pkt} \times \text{waga kryterium (100 \%)}$$

6.4 Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta zawierająca najniższą cenę brutto za jedną godzinę. Oferta za godzinę jest ofertą brutto, co oznacza, że w cenie zawarto wszelkie koszty świadczenia usługi.

7. Termin wykonania zamówienia

7.1. Termin realizacji umowy ustala się na czas od 02.09.2013 do 31.12.2015, z przerwą wakacyjną VII.2014, VII.2015

7.2. Umowa z Wykonawcą zostanie zawarta na czas oznaczony, od momentu wyboru najkorzystniejszej oferty do dnia 31.12.2015 roku

7,3 Zamawiający dopuszcza możliwość wcześniejszego rozwiązania umowy ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego lub na mocy porozumienia.

8. Termin i miejsce składania ofert i określenie sposobu zawarcia umowy:

8.1 Zamawiający zaprasza Wykonawców do składania pisemnych ofert, przy użyciu formularzy oferty, których wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia, w terminie do dnia 21.08.2013 roku do godziny 12:00. *



* W przypadku otrzymania zapytania ofertowego drogą pocztową, podany termin ulega odpowiedniemu wydłużeniu.

8.2 Z zapytania ofertowego wykluczone są osoby powiązane z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Wykonawca dołącza do oferty oświadczenie o braku w/w powiązań (załącznik nr 2 do oferty)

8.3. Oferty składać należy do siedziby Zamawiającego, pod adresem: Towarzystwo Przyjaciół Dzieci **Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie**, ul. Jarowita 2, 70-501 Szczecin.

8.4 Wykonawca ponosi ewentualne koszty związane z przygotowaniem oferty i zawarciem umowy.

8.5 Zamawiający prześle oferentowi dwa egzemplarze ostatecznej wersji umowy celem jej podpisania i przekazania do podpisania Zamawiającemu, ewentualnie oferent prześle dwa podpisane jednostronnie egzemplarze umowy. Zawarcie umowy może nastąpić także bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego.

9. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

Zamawiający upoważnia do kontaktów z Wykonawcami następujące osoby:

Katarzyna Żmińczuk

Tel.: +48 91 43 45 128

Faks: +48 91 488 42 01

w godz. od 08.00 do 16.00

10. Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszego Zaproszenia.

11. Wykaz załączników

- Formularz oferty – załącznik nr 1
- Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych
Wykonawcy z Zamawiającym – załącznik nr 2
- Wzór umowy – załącznik nr 3



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





Załącznik nr 1

Wykonawca:

.....
(dane wykonawcy)

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci
Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie
ul. Jarowita 2
70-501 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w zapytaniu ofertowym na prowadzenie zajęć logopedycznych proponuję cenę:

***W przypadku wyboru jednego jednego lub dwóch przedszkoli proszę wypełnić właściwie.**

a) Niepubliczne Przedszkole TPD w Mieszewie, Mieszewo 21, 73-155 Węgorzyno —

cena brutto* za godz. (słownie.....)*

b) Niepubliczne Przedszkole TPD w Cieszynie, Cieszyno 9, 73-155 Węgorzyno —

cena brutto* za godz. (słownie)*

c) Niepubliczne Przedszkole TPD w Sielsku, Sielsko 20, 73-155 Węgorzyno —

cena brutto* za godz. (słownie.....)*

Oświadczam, że

1) Posiadam wykształcenie uprawniające mnie do prowadzenia zajęć logopedycznych oraz posiadam doświadczenie w prowadzeniu zajęć logopedycznych z dziećmi.

.....
(data, podpis)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





Załącznik nr 2

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć Oferenta)

Oświadczenie
o braku powiązań osobowych lub kapitałowych Wykonawcy z Zamawiającym

Przystępując do Zapytania ofertowego: Znak sprawy UDA-POKL.09.01.01-32-059/12-00 oświadczam brak powiązań osobowych lub kapitałowych Wykonawcy /nazwa podmiotu, adres, NIP/

z Zamawiającym:

Towarzystwem Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorskim Oddziałem Regionalnym w Szczecinie, ul. Jarowita2, 70-501 Szczecin.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem

i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestnictwie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu z 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.

podpis



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



ZAŁĄCZNIK NR 3 WZÓR UMOWY

UMOWA NR

Zawarta w dniu..... , pomiędzy: