

ZAPYTANIE OFERTOWE z dnia 15/01/2025 r.

Kod CPV:

85320000-8 Usługi społeczne

85312100-0 Usługi opieki dziennej

85311200-4 Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

80340000-9 Usługi edukacji specjalnej

Gmina Brześć Kujawski-Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim reprezentowany przez Dyrektora Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej Brześciu Kujawskim zaprasza do złożenia oferty na wykonanie zamówienia w zakresie:

„Świadczenie usług z zakresu terapii integracji sensorycznej na potrzeby Świetlicy Integracyjno-Terapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży w Brześciu Kujawskim – w wymiarze 1407 godzin”

I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Brześć Kujawski – Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim

ul. Królewska 5, 87-880 Brześć Kujawski

tel. 54 416 99 46

e-mail: bops@bops.brzesckujawski.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu terapii integracji sensorycznej (1407h) na potrzeby Świetlicy Integracyjno-Terapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży w Brześciu Kujawskim.

Usługi z zakresu terapii integracji sensorycznej skierowane są do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym uczniów/dzieci od 3 roku życia do 24 roku życia posiadających orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, oraz dzieci i młodzieży posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim (orzeczenia te są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej) poprzez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu tj. **terapeuty integracji sensorycznej**, wykonywanych w miejscu Świetlicy Integracyjno -Terapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży

ul. Królewska 5, 87-880 Brześć Kujawski od **3 lutego 2025 r. do 30 września 2025 r.** (z wyłączeniem przerwy wakacyjnej trwającej od 15 lipca 2025 r. do 15 sierpnia 2025 r.).

2. Zakres usług:

Zajęcia terapii integracji sensorycznej prowadzone będą w formie indywidualnej terapii w wymiarze:

- a) terapii integracji sensorycznej dla każdego uczestnika: łącznie **1407h**.

W ramach terapii integracji sensorycznej niezbędne jest wykonanie 4h diagnozy dla każdego nowego uczestnika realizowane zgodnie z harmonogramem ustalonym z Kierownikiem Świetlicy Integracyjno - Terapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży w Brześciu Kujawskim.

Na diagnozę składają się między innymi:

- a) wywiad z rodzicami dotyczący przebiegu ciąży i porodu,
- b) dotychczasowego rozwoju dziecka,
- c) stanu zdrowia,
- d) przebytych chorób (1h),
- e) wypełnienie przez rodziców kilku kwestionariuszy dotyczących funkcjonowania sensoryczno – motorycznego dziecka (1h),
- f) testy i próby kliniczne, czyli polecenie dziecku wykonania kilku zadań pozwalających ocenić jego napięcie mięśniowe, równowagę, koordynację, czucie ciała (1h),
- g) obserwacja spontanicznej aktywności dziecka na sali terapeutycznej (1h).

Do zadań terapeuty integracji sensorycznej oprócz świadczenia w/w usług będzie należało:

- a) przygotowanie materiałów dydaktycznych,
- b) przygotowanie harmonogramów realizowanych zajęć,
- c) prowadzenie dokumentacji rozliczeniowej (tj. list obecności, arkuszy przebiegu zajęć, dziennika zajęć, rozliczenie miesięczne wykonanych usług) oraz informowanie Kierownika Świetlicy Integracyjno – Terapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży o przypadkach nieobecności uczestnika na zajęciach.

III. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Świadczenie usług obejmie okres **od 03.02.2025 r. do 30.09.2025 r.** (z wyłączeniem przerwy wakacyjnej trwającej od 15 lipca 2025 do 15 sierpnia 2025 r.).

IV. WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG

1. Miejscem świadczenia usług z zakresu terapii integracji sensorycznej na potrzeby Świetlicy Integracyjno - Terapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży w Brześciu Kujawskim jest budynek Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim (dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnością) przy ulicy Królewskiej 5 w Brześciu Kujawskim - Świetlicy Integracyjno – Terapeutyczna dla Dzieci i Młodzieży (placówka wsparcia dziennego).
2. **Harmonogram zajęć dla terapeuty:**
 - a) terapia integracji sensorycznej – **1407h** w okresie : 3 lutego 2025 r. – 30 września 2025 r.
 - b) zajęcia terapii integracji sensorycznej nie odbywają się w czasie przerwy wakacyjnej trwającej w Świetlicy Integracyjno – Terapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży w okresie od 15 lipca 2025 r. do 15 sierpnia 2025 r.
 - c) W/w usługi będą prowadzone zgodnie z ustaleniami Zamawiającego w przedziale godzinowym od 08:00 do 19:00, 6 dni w tygodniu, w dniach od poniedziałku do soboty (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. W dni ustawowo wolne od pracy zajęcia nie odbywają się i nie podlegają odpracowaniu)
 - d) Szczegółowe plany harmonogramów spotkań zostaną uzgodnione z Wykonawcą po podpisaniu umowy/umów.
 - e) Za wykonaną usługę Zamawiający dokona wypłaty wynagrodzenia ze środków własnych.
3. W przypadku zawarcia umowy zapłata wynagrodzenia nastąpi po zrealizowaniu usługi w danym miesiącu, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury/rachunku oraz przedłożeniu miesięcznej karty pracy zaakceptowanej przez Kierownika Świetlicy Integracyjno – Terapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży, przelewem na konto Wykonawcy, wskazane na fakturze w terminie do 30 dni od daty wpływu faktury do siedziby Zamawiającego.

V. OPIS WYMAGAŃ STAWIANYCH WYKONAWCY

1. Ofertę mogą składać Wykonawcy, którzy dysponują lub będą dysponować osobą posiadającą kwalifikacje do wykonywania usług z zakresu terapii integracji sensorycznej, tj. osoba legitymująca się wykształceniem wyższym oraz certyfikat terapeuty integracji sensorycznej lub studiami podyplomowymi w tym zakresie.
2. Osoby świadczące usługi z zakresu terapii integracji sensorycznej muszą posiadać minimum roczny (udokumentowany – np. świadectwa pracy, referencje) okres doświadczenia zawodowego z świadczenia usług z zakresu terapii integracji sensorycznej dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym uczniów /dzieci w wieku przedszkolnym, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, oraz dzieci i młodzieży posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim (orzeczenia te są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej).

Okresy wyrażone w latach i miesiącach liczy się wstecz od dnia w którym upływa termin składania ofert.

3. Spełnienie warunków przez Wykonawcę Zamawiający ustali na podstawie oświadczenia Wykonawcy, złożonego zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego oraz dokumentów złożonych przy ofercie.

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta winna być złożona na piśmie (w języku polskim) na formularzu ofertowym zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego.
2. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy
3. Oferta musi zawierać nazwę i adres Oferenta oraz numer telefonu i adres e-mail
4. Podpisaną przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną ofertę należy złożyć na załączonym formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
5. W złożonej ofercie należy podać:
 - a) cenę jednostkową brutto za godzinę (60 min) wykonywania terapii integracji sensorycznej,
 - b) cenę brutto oferty należy wyliczyć zgodnie z obowiązującymi stawkami podatku VAT w przypadku podmiotów zobowiązanych do jego regulowania (jeśli dotyczy).
 - c) w przypadku składania oferty przez osobę fizyczną kwota, którą zamierza zaoferować Wykonawca za realizację usługi winna uwzględniać wszystkie koszty związane z jej realizacją, tj. koszty wynagrodzenia leżące po stronie pracownika (składki na ubezpieczenie społeczne, składki na ubezpieczenie zdrowotne, zaliczka na podatek dochodowy) oraz narzuty zamawiającego (składki na ubezpieczenie społeczne, składka na Fundusz Pracy itp.) - jeżeli dotyczy
6. Do oferty należy załączyć następujące dokumenty:
 - a) aktualny odpis z rejestru lub wyciąg z ewidencji (w przypadku firm/osób prowadzących działalność gospodarczą)
 - b) podpisane oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu - załącznik nr 2
 - c) podpisane oświadczenie RODO – załącznik 3
 - d) podpisane oświadczenie o przeciwdziałaniu wspieraniu agresji – załącznik nr 4
 - e) podpisaną klauzulę informacyjną - załącznik nr 5
7. Oferta wraz z załącznikami powinna być przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej w formie skanu oferty podpisanej przez osobę upoważnioną na adres: p.zglinska-maklakiewicz@bops.brzesckujawski.pl wyłącznie na formularzu pn. **Formularz ofertowy będący załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania w terminie do 23 stycznia 2025 r. do godziny 9:00**
8. W temacie korespondencji należy wskazać: „*Świadczenie usług z zakresu terapii integracji sensorycznej na potrzeby Świetlicy Integracyjno-Terapeutycznej Dla Dzieci i Młodzieży w Brześciu Kujawskim*”

9. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
10. W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VII. OCENA OFERT I STOSOWANE KRYTERIA

1. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający dokona oceny ofert, które nie zostały odrzucone, na podstawie następujących kryteriów oceny ofert:

Cena-waga max. 60%

Lp.	Nazwa kryterium	Znaczenie kryterium (w %)
1	Cena (C)	60

$$C = CN/Cob \times 100 \times W$$

C - kryterium cena

Cn - cena oferty najkorzystniejszej

Cob - cena oferty badanej

W – waga - 60%

Kryterium Doświadczenie (D) – waga max. 40 pkt. - Zamawiający przyzna punktację Wykonawcy posiadającemu doświadczenie w świadczeniu terapii integracji sensorycznej za udokumentowanie doświadczenia w realizacji zamówienia:

- a) od 12 do 18 miesięcy świadczenia usług – **10 pkt.**
- b) od 18 do 24 miesięcy świadczenia usług – **20 pkt.**
- c) od 24 do 36 miesięcy świadczenia usług – **30 pkt.**
- d) powyżej 36 miesięcy świadczenia usług – **40 pkt.**

Ocena ofert będzie ostatecznie wyliczana według wzoru: **OCENA = C + D**

Maksymalna liczba punktów w kryterium „cena”, „doświadczenie” Kryteria oceny ofert nie podlegają zmianie podczas ich badania. Zamawiający ocenia ofertę do dwóch miejsc po przecinku. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który uzyska najwyższą liczbę punktów w wyniku oceny ofert w zakresie zamówienia.

3. W przypadku, gdy kilka ofert będzie zawierało taką samą najniższą cenę, Zamawiający dopuszcza możliwość zawarcia umowy z kilkoma oferentami o ile żaden z oferentów nie zaoferuje ilości godzin do przyjęcia wskazanej w pkt. II.2.a)
4. Z Wykonawcą, który złożył ofertę najkorzystniejszą, zostanie zawarta umowa.



VIII. ISTOTNE INFORMACJE

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w następujących przypadkach:
 - a) cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę, którą Zamawiający będzie mógł przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
 - c) w postępowaniu nie wpłynęła żadna oferta;
 - d) wszystkie oferty odrzucono;
 - e) zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania również bez podania przyczyny.
2. Zamawiający może odrzucić ofertę w następujących przypadkach:
 - a) oferta nie będzie opatrzona podpisem;
 - b) oferta będzie opatrzona podpisem osoby, która nie jest uprawniona do reprezentowania Wykonawcy;
 - c) oferta będzie niezgodna z opisem przedmiotu zamówienia;
 - d) oferta nie będzie zawierała wszystkich wymaganych informacji.
3. Zamawiający poprawia w ofercie:
 - a) oczywiste omyłki pisarskie;
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek; a w przypadku rozbieżności w kwotach wyrażonych liczbowo i słownie, Zamawiający jako właściwą przyjmie kwotę wyrażoną słownie.
4. Osoba do kontaktu ze strony Zamawiającego: Magdalena Grzanka (tel: 500 751 061).

Załączniki:

Załącznik 1: Formularz oferty

Załącznik 2: Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik 3: Oświadczenie RODO

Załącznik 4: Oświadczenie wykonawcy – przeciwdziałanie wspieraniu agresji

Załącznik 5: Klauzula informacyjna

Zup. BURMISTRZA
Brześcia Kujawskiego
mgr Dariusz Łabudowski
Dyrektor
Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej