

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

Powiatowy Zespół
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych
w Wejherowie

ul. Ofiar Piaśnicy 22, 84-200 Wejherowo
tel. 58 672-10-08, fax 58 672-20-68
REGON 220475365, NIP 5882238811

Wejherowo, 14.04.2021 r.

PZPPP.W.1142.6/21

Zapytanie ofertowe

Powiatowy Zespół Poradni Psychologiczno – Pedagogicznych w Wejherowie
**w ramach realizacji zadań Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczego zaprasza do
złożenia oferty na: usługi terapii integracji sensorycznej w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci.**

Kod według CPV

85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego

Powiatowy Zespół Poradni Psychologiczno – Pedagogicznych w Wejherowie
ul. Ofiar Piaśnicy 22, 84-200 Wejherowo
NIP 5882238811 Regon 220475365
Adres e-mail: pzwejherowo@wp.pl
Adres strony internetowej: www.poradnia-wejherowo.pl

II. Podstawa prawna udzielenia zamówienia:

Zapytanie ofertowe w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości nieprzekraczającej 130 000 złotych.

III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Nazwa programu: „Za Życiem”.

2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług terapii integracji sensorycznej na rzecz dzieci objętych wsparciem przez Powiatowy Zespół Poradni Psychologiczno – Pedagogicznych w Wejherowie, w ramach wiodącego Ośrodka Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczego powołanego na podstawie Porozumienia Nr MEN/2017/DWKI/1758/29 zawartego w dniu 27.11.2017 r. w Warszawie, pomiędzy MEN a Powiatem Wejherowskim
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wskazany jest w załączniku nr 1 do Ogłoszenia o zamówieniu.
4. Zamówienie zostało podzielone na 15 części. Opis każdej części zamówienia określono w załączniku nr 1 do Ogłoszenia o zamówieniu. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę części zamówienia, pod warunkiem, że jedna osoba prowadząca zajęcia (wskazana przez Wykonawcę) może uczestniczyć w realizacji co najwyżej 3 części zamówienia.

IV. Termin i miejsce wykonania zamówienia

Wymagany termin wykonania zamówienia – od dnia zawarcia umowy do dnia 17.12.2021 r.

Miejsce wykonania zamówienia powinno spełniać warunki do należytego wykonania usług terapii integracji sensorycznej.

V. Kontakt

Wszelkie pytania do niniejszego zamówienia należy kierować na adres pzwejherowo@wp.pl

VI. Składanie ofert

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na daną część zamówienia.
2. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
 - 1) wypełniony **formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień oraz wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy;

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

- 2) wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości 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 do dysponowania tymi osobami.
3. Ofertę, pod rygorem nieważności, należy złożyć w formie pisemnej.
4. Zaleca się, aby oferta była zszyta lub spięta.
5. Zaleca się, aby oferta była ponumerowana.
6. Oferta (wypełniony Formularz oferty) musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
7. Podpisy, złożone przez Wykonawcę w Formularzu oferty powinny być czytelne.
8. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
9. W związku z panującą sytuacją epidemiologiczną, ofertę należy złożyć w sekretariacie poradni w zamkniętej kopercie tylko dnia 22.04.2021 r. w godz. 10.00-12:00, która będzie zaadresowana w następujący sposób:

**Powiatowy Zespół Poradni Psychologiczno – Pedagogicznych w Wejherowie,
ul. Ofiar Piaśnicy 22, 84-200 Wejherowo**

Oferta na realizację usług terapii integracji sensorycznej w ramach programu „Za życiem” – część

Nie otwierać przed dniem 22.04.2021 r. do godz. 12⁰⁰

VII. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków (dla każdej części zamówienia)

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że dysponuje:
 - 1) jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia na każdą część zamówienia, na którą składa ofertę, spełniającą warunki określone w Ustawie Karta Nauczyciela oraz Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lipca 2020 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U. 2020 poz. 1289) i posiadającą:
 - doświadczenie w pracy z małymi dziećmi.
 - 2) jedna osoba (wskazana przez Wykonawcę) może uczestniczyć w realizacji zamówienia w co najwyżej trzech częściach zamówienia.
2. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa wyżej w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
4. Zamawiający jednocześnie informuje, iż „stosowna sytuacja” o której mowa w rozdz. VI. 3. Niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu wystąpi wyłącznie w przypadku kiedy:
 - 4.1) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
 - 4.2) Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu
5. Zamawiający nie dopuszcza udziału podwykonawców.
6. **W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić następujące dokumenty:**
 - 1) kserokopię dyplomu potwierdzającego kwalifikacje poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę,
 - 2) zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające posiadanie doświadczenia w zakresie prowadzenia działań na rzecz małych dzieci,
 - 3) zaświadczenia o ukończonych kursach, szkoleniach.
7. Z treści dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż Wykonawca spełnił wymagane warunki.

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

VIII. Ocena ofert

1. Po upływie terminu wyznaczonego na składanie ofert Zamawiający otworzy i oceni przesłane oferty wybierając ofertę najkorzystniejszą, przedstawiającą najkorzystniejszy bilans punktów uzyskanych w ramach kryteriów oceny ofert.
2. w przypadku uchylenia się od zawarcia umowy przez wykonawcę, na warunkach określonych w niniejszym ogłoszeniu, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.
3. Informacja o ofertach, które zostały przesłane w odpowiedzi na niniejsze zapytanie zostanie zamieszczona na stronie internetowej (poradnia-wejherowo.pl)

IX. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie kierował się przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposoby oceny ofert

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

- 1) Kryteria wyboru oferty i ich znaczenie:
 - a) cena (C) – waga 60 %
 - b) doświadczenie (D) – waga 40%
- 2) Sposób oceny oferty:
 - a) Punkty za kryterium „cena” będą obliczone wg poniższego wzoru:

$$C = [(C_N / C_R) \times 60\%] \times 100$$

Wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do 2 miejsc po przecinku.
gdzie:

C – liczba punktów dla kryterium „cena”

C_N – najniższa oferowana cena,

C_R – cena oferty rozpatrywanej

Cena oferty jest ceną brutto.

- b) W kryterium „Doświadczenie” oceniane będą:

lp.	opis kryterium doświadczenia	liczba punktów
1	Kursy/ szkolenia doskonalące	
	- więcej niż 2 formy	10
	- do 2 form	5
	W przypadku gdy Wykonawca nie zaznaczy w formularzu ofertowym w części na którą składa ofertę żadnej z powyższych opcji otrzyma	0
2	Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem, obejmujące jedną bądź kilka z poniższych aktywności: - prowadzenie zajęć dla dzieci w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju, - prowadzenie diagnozy dla małych dzieci: 0-3 (oświadczenie znajduje się w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia o zamówieniu)	
	a) 5 i więcej lat pracy z dzieckiem	10
	b) 4 lata pracy z dzieckiem	8
	c) 3 lata pracy z dzieckiem	6
	d) 2 rok pracy z dzieckiem	2
	W przypadku gdy Wykonawca nie zaznaczy w formularzu ofertowym w części na którą składa ofertę żadnej z powyższych opcji otrzyma	0

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

Sposób obliczenia liczby punktów w kryterium „Doświadczenie”:

$$D = [(D_R / D_N) \times 40\%] \times 100$$

D – liczba punktów dla kryterium „Doświadczenie”

D_N – liczba punktów dla oferty o największej liczbie punktów w tym kryterium

D_R – liczba punktów w tym kryterium dla rozpatrywanej oferty

2. Sposób obliczenia całkowitej liczby punktów:

$$P = C + D$$

P – całkowita liczba punktów dla rozpatrywanej oferty

C – liczba punktów uzyskanych w kryterium „cena”

3. Ocena końcowa oferty (każda część oddzielnie) zostanie obliczona jako suma punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach oceny oferty. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów z końcowej oceny ofert. Jeżeli dwie lub więcej ofert uzyska taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną.

X. Termin związania ofertą

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XI. Nieudzielenie zamówienia

Zamawiający nie udzieli zamówienia, w przypadku braku ofert odpowiadających treści Ogłoszenia o zamówieniu.

XII. Istotne postanowienia umowy

Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do Ogłoszenia o zamówieniu.

P.O. DYREKTOR
Powiatowego Zespołu
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych
w Wejherowie
Beata Graczyk-Zajac

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia są usługi terapii integracji sensorycznej w ramach programu „Za życiem” dla dzieci w wieku do czasu rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej w formie:

- 1) Diagnozy zaburzeń integracji sensorycznej.
- 2) Stworzenie indywidualnego planu terapii w oparciu o diagnozę.
- 3) Prowadzenie terapii.
- 4) Monitorowanie postępów terapii.
- 5) Udzielanie porad o kontynuacji terapii w domu przez opiekunów dziecka.

Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia miejsca realizacji zamówienia.

Części przedmiotu zamówienia

- 1) Zamówienie zostało podzielone na 15 części, ze względu na ilość godzin

Część 1

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Część 2

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Część 3

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Część 4

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Część 5

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Część 6

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Część 7

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Część 8

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Część 9

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Część 10

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

Część 11

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Część 12

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Część 13

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Część 14

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Część 15

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

1. Wymagane metody pracy

- 1) Metody pracy powinny być dostosowane do wieku i zdiagnozowanych potrzeb dziecka.

2. Dokumentacja

- 1) Dokumentacja medyczna na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta.
- 2) Prowadzone zajęcia muszą być udokumentowane w miesięcznych kartach pracy.

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
Wzór formularza ofertowego

O F E R T A

Na wykonanie Części przedmiotu zamówienia*
(wpisać numer/numery części zamówienia na którą/które składana jest oferta)

na: usługi terapii integracji sensorycznej w ramach programu „Za życiem”.

Nazwa i adres wykonawcy:

.....
nazwa Wykonawcy

.....
adres

.....
telefon, e-mail

I. Miejsce realizacji zamówienia:

Adres realizacji zamówienia:

II. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę¹:

Część 1

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Kalkulacja ceny:

_____ zł (słownie: _____ złotych ____ /100) brutto **za każdą godzinę** przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, **łącznie wynagrodzenie** (za cały okres obowiązywania umowy tj. do 17.12.2021r. w wysokości: _____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____ /100) (stawka za godzinę x 100 godzin)

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: %.(wpisać tylko w wymaganych przypadkach)

Doświadczenie w pracy (zaznaczyć zgodnie z rozdziałem IX ust. 1 pkt 2) lit b) zapytania ofertowego:

Ukończenie kursu/szkoleń doskonalącego/ych dla terapeutów SI:

☐ O do 2 form

☐ O powyżej 2 form

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem obejmujące zakres wskazany w tabeli w rozdziale VIII ust. 1 pkt 2) lit b) Ogłoszenia o zamówieniu:

☐ O 5 i więcej lat pracy z dzieckiem

☐ O 4 lata pracy z dzieckiem

☐ O 3 lata pracy z dzieckiem

☐ O 2 rok pracy z dzieckiem

¹ Należy podać cenę tylko dla zadania, na które Wykonawca składa ofertę, w pozostałych pozycjach wpisać „nie dotyczy” lub przekreślić. Dopuszczalne jest wykasowanie z formularza ofertowego części, na które Wykonawca nie składa oferty, przy czym należy zachować numerację części zamówienia objętych ofertą.
W polu „Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT” wpisać „nie dotyczy”, jeżeli oferta składana jest przez podmiot niebędący płatnikiem podatku VAT.

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

.....

Część 2

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Kalkulacja ceny:

_____ zł (słownie: _____ złotych ____ /100) brutto **za każdą godzinę** przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, **łącznie wynagrodzenie** (za cały okres obowiązywania umowy tj. do 17.12.2021r. w wysokości: _____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____ /100) (stawka za godzinę x 100 godzin)

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: %.(wpisać tylko w wymaganych przypadkach)

Doświadczenie w pracy (zaznaczyć zgodnie z rozdziałem IX ust. 1 pkt 2) lit b) zapytania ofertowego:

Ukończenie kursu/szkoleń doskonalącego/ych dla terapeutów SI:

☐ do 2 form

☐ powyżej 2 form

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem obejmujące zakres wskazany w tabeli w rozdziale VIII ust. 1 pkt 2) lit b) Ogłoszenia o zamówieniu:

☐ 5 i więcej lat pracy z dzieckiem

☐ 4 lata pracy z dzieckiem

☐ 3 lata pracy z dzieckiem

☐ 2 rok pracy z dzieckiem

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

.....

Część 3

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Kalkulacja ceny:

_____ zł (słownie: _____ złotych ____ /100) brutto **za każdą godzinę** przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, **łącznie wynagrodzenie** (za cały okres obowiązywania umowy tj. do 17.12.2021r. w wysokości: _____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____ /100) (stawka za godzinę x 100 godzin)

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: %.(wpisać tylko w wymaganych przypadkach)

Doświadczenie w pracy (zaznaczyć zgodnie z rozdziałem IX ust. 1 pkt 2) lit b) zapytania ofertowego:

Ukończenie kursu/szkoleń doskonalącego/ych dla terapeutów SI:

☐ do 2 form

☐ powyżej 2 form

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem obejmujące zakres wskazany w tabeli w rozdziale VIII ust. 1 pkt 2) lit b) Ogłoszenia o zamówieniu:

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

- ☐ 5 i więcej lat pracy z dzieckiem
- ☐ 4 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 3 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 2 rok pracy z dzieckiem

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

.....

Część 4

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Kalkulacja ceny:

_____ zł (słownie: _____ złotych ____ /100) brutto **za każdą godzinę** przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, **łącznie wynagrodzenie** (za cały okres obowiązywania umowy tj. do 17.12.2021r. w wysokości: _____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____ /100) (stawka za godzinę x 100 godzin)

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: %.(wpisać tylko w wymaganych przypadkach)

Doświadczenie w pracy (zaznaczyć zgodnie z rozdziałem IX ust. 1 pkt 2) lit b) zapytania ofertowego:

Ukończenie kursu/szkoleń doskonalącego/ych dla terapeutów SI:

- ☐ do 2 form
- ☐ powyżej 2 form

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem obejmujące zakres wskazany w tabeli w rozdziale VIII ust. 1 pkt 2) lit b) Ogłoszenia o zamówieniu:

- ☐ 5 i więcej lat pracy z dzieckiem
- ☐ 4 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 3 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 2 rok pracy z dzieckiem

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

.....

Część 5

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Kalkulacja ceny:

_____ zł (słownie: _____ złotych ____ /100) brutto **za każdą godzinę** przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, **łącznie wynagrodzenie** (za cały okres obowiązywania umowy tj. do 17.12.2021r. w wysokości: _____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____ /100) (stawka za godzinę x 100 godzin)

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: %.(wpisać tylko w wymaganych przypadkach)

Doświadczenie w pracy (zaznaczyć zgodnie z rozdziałem IX ust. 1 pkt 2) lit b) zapytania ofertowego:

Ukończenie kursu/szkoleń doskonalącego/ych dla terapeutów SI:

- ☐ do 2 form
- ☐ powyżej 2 form

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem obejmujące zakres wskazany w tabeli w rozdziale VIII ust. 1 pkt 2) lit b) Ogłoszenia o zamówieniu:

- ☐ 5 i więcej lat pracy z dzieckiem
- ☐ 4 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 3 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 2 rok pracy z dzieckiem

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

.....

Część 6

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Kalkulacja ceny:

_____ zł (słownie: _____ złotych ____ /100) brutto za każdą godzinę przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, **łącznie wynagrodzenie** (za cały okres obowiązywania umowy tj. do 17.12.2021r. w wysokości: _____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____ /100) (stawka za godzinę x 100 godzin)

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: %.(wpisać tylko w wymaganych przypadku)

Doświadczenie w pracy (zaznaczyć zgodnie z rozdziałem IX ust. 1 pkt 2) lit b) zapytania ofertowego:

Ukończenie kursu/szkoleń doskonalącego/ych dla terapeutów SI:

- ☐ do 2 form
- ☐ powyżej 2 form

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem obejmujące zakres wskazany w tabeli w rozdziale VIII ust. 1 pkt 2) lit b) Ogłoszenia o zamówieniu:

- ☐ 5 i więcej lat pracy z dzieckiem
- ☐ 4 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 3 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 2 rok pracy z dzieckiem

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

.....

Część 7

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Kalkulacja ceny:

_____ zł (słownie: _____ złotych ____ /100) brutto za każdą godzinę przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, **łącznie wynagrodzenie** (za cały okres obowiązywania umowy tj. do 17.12.2021r. w wysokości: _____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____ /100) (stawka za godzinę x 100 godzin)

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: %.(wpisać tylko w wymaganych przypadku)

Doświadczenie w pracy (zaznaczyć zgodnie z rozdziałem IX ust. 1 pkt 2) lit b) zapytania ofertowego:

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

Ukończenie kursu/szkoleń doskonalącego/ych dla terapeutów SI:

- ☐ do 2 form
- ☐ powyżej 2 form

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem obejmujące zakres wskazany w tabeli w rozdziale VIII ust. 1 pkt 2) lit b) Ogłoszenia o zamówieniu:

- ☐ 5 i więcej lat pracy z dzieckiem
- ☐ 4 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 3 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 2 rok pracy z dzieckiem

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

.....

Część 8

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Kalkulacja ceny:

_____ zł (słownie: _____ złotych ____/100) brutto za każdą godzinę przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, **łączne wynagrodzenie** (za cały okres obowiązywania umowy tj. do 17.12.2021r. w wysokości: _____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____/100) (stawka za godzinę x 100 godzin)

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: %.(wpisać tylko w wymaganych przypadkach)

Doświadczenie w pracy (zaznaczyć zgodnie z rozdziałem IX ust. 1 pkt 2) lit b) zapytania ofertowego:

Ukończenie kursu/szkoleń doskonalącego/ych dla terapeutów SI:

- ☐ do 2 form
- ☐ powyżej 2 form

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem obejmujące zakres wskazany w tabeli w rozdziale VIII ust. 1 pkt 2) lit b) Ogłoszenia o zamówieniu:

- ☐ 5 i więcej lat pracy z dzieckiem
- ☐ 4 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 3 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 2 rok pracy z dzieckiem

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

.....

Część 9

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Kalkulacja ceny:

_____ zł (słownie: _____ złotych ____/100) brutto **za każdą godzinę** przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, **łącznie wynagrodzenie** (za cały okres obowiązywania umowy tj. do 17.12.2021r. w wysokości: _____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____/100) (stawka za godzinę x 100 godzin)

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: %.(wpisać tylko w wymaganych przypadku)

Doświadczenie w pracy (zaznaczyć zgodnie z rozdziałem IX ust. 1 pkt 2) lit b) zapytania ofertowego:

Ukończenie kursu/szkoleń doskonalącego/ych dla terapeutów SI:

- ☐ do 2 form
- ☐ powyżej 2 form

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem obejmujące zakres wskazany w tabeli w rozdziale VIII ust. 1 pkt 2) lit b) Ogłoszenia o zamówieniu:

- ☐ 5 i więcej lat pracy z dzieckiem
- ☐ 4 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 3 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 2 rok pracy z dzieckiem

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

.....

Część 10

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Kalkulacja ceny:

_____ zł (słownie: _____ złotych ____/100) brutto **za każdą godzinę** przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, **łącznie wynagrodzenie** (za cały okres obowiązywania umowy tj. do 17.12.2021r. w wysokości: _____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____/100) (stawka za godzinę x 100 godzin)

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: %.(wpisać tylko w wymaganych przypadku)

Doświadczenie w pracy (zaznaczyć zgodnie z rozdziałem IX ust. 1 pkt 2) lit b) zapytania ofertowego:

Ukończenie kursu/szkoleń doskonalącego/ych dla terapeutów SI:

- ☐ do 2 form
- ☐ powyżej 2 form

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem obejmujące zakres wskazany w tabeli w rozdziale VIII ust. 1 pkt 2) lit b) Ogłoszenia o zamówieniu:

- ☐ 5 i więcej lat pracy z dzieckiem
- ☐ 4 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 3 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 2 rok pracy z dzieckiem

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

.....

Część 11

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Kalkulacja ceny:

_____ zł (słownie: _____ złotych ____ /100) brutto **za każdą godzinę** przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, **łącznie wynagrodzenie** (za cały okres obowiązywania umowy tj. do 17.12.2021r. w wysokości: _____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____ /100) (stawka za godzinę x 100 godzin)

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: %.(wpisać tylko w wymaganych przypadkach)

Doświadczenie w pracy (zaznaczyć zgodnie z rozdziałem IX ust. 1 pkt 2) lit b) zapytania ofertowego:

Ukończenie kursu/szkoleń doskonalącego/ych dla terapeutów SI:

☐ do 2 form

☐ powyżej 2 form

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem obejmujące zakres wskazany w tabeli w rozdziale VIII ust. 1 pkt 2) lit b) Ogłoszenia o zamówieniu:

☐ 5 i więcej lat pracy z dzieckiem

☐ 4 lata pracy z dzieckiem

☐ 3 lata pracy z dzieckiem

☐ 2 rok pracy z dzieckiem

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

.....

Część 12

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Kalkulacja ceny:

_____ zł (słownie: _____ złotych ____ /100) brutto **za każdą godzinę** przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, **łącznie wynagrodzenie** (za cały okres obowiązywania umowy tj. do 17.12.2021r. w wysokości: _____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____ /100) (stawka za godzinę x 100 godzin)

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: %.(wpisać tylko w wymaganych przypadkach)

Doświadczenie w pracy (zaznaczyć zgodnie z rozdziałem IX ust. 1 pkt 2) lit b) zapytania ofertowego:

Ukończenie kursu/szkoleń doskonalącego/ych dla terapeutów SI:

☐ do 2 form

☐ powyżej 2 form

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem obejmujące zakres wskazany w tabeli w rozdziale VIII ust. 1 pkt 2) lit b) Ogłoszenia o zamówieniu:

☐ 5 i więcej lat pracy z dzieckiem

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

☐ 4 lata pracy z dzieckiem

☐ 3 lata pracy z dzieckiem

☐ 2 rok pracy z dzieckiem

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

.....

Część 13

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Kalkulacja ceny:

_____ zł (słownie: _____ złotych ____ /100) brutto **za każdą godzinę** przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, **łącznie wynagrodzenie** (za cały okres obowiązywania umowy tj. do 17.12.2021r. w wysokości: _____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____ /100) (stawka za godzinę x 100 godzin)

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: %.(wpisać tylko w wymaganych przypadkach)

Doświadczenie w pracy (zaznaczyć zgodnie z rozdziałem IX ust. 1 pkt 2) lit b) zapytania ofertowego:

Ukończenie kursu/szkoleń doskonalącego/ych dla terapeutów SI:

☐ do 2 form

☐ powyżej 2 form

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem obejmujące zakres wskazany w tabeli w rozdziale VIII ust. 1 pkt 2) lit b) Ogłoszenia o zamówieniu:

☐ 5 i więcej lat pracy z dzieckiem

☐ 4 lata pracy z dzieckiem

☐ 3 lata pracy z dzieckiem

☐ 2 rok pracy z dzieckiem

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

.....

Część 14

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Kalkulacja ceny:

_____ zł (słownie: _____ złotych ____ /100) brutto **za każdą godzinę** przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, **łącznie wynagrodzenie** (za cały okres obowiązywania umowy tj. do 17.12.2021r. w wysokości: _____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____ /100) (stawka za godzinę x 100 godzin)

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: %.(wpisać tylko w wymaganych przypadkach)

Doświadczenie w pracy (zaznaczyć zgodnie z rozdziałem IX ust. 1 pkt 2) lit b) zapytania ofertowego:

Ukończenie kursu/szkoleń doskonalącego/ych dla terapeutów SI:

☐ do 2 form

☐ powyżej 2 form

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem obejmujące zakres wskazany w tabeli w rozdziale VIII ust. 1 pkt 2) lit b) Ogłoszenia o zamówieniu:

- ☐ 5 i więcej lat pracy z dzieckiem
- ☐ 4 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 3 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 2 rok pracy z dzieckiem

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

.....

Część 15

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Kalkulacja ceny:

_____ zł (słownie: _____ złotych ____ /100) brutto **za każdą godzinę** przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, **łącznie wynagrodzenie** (za cały okres obowiązywania umowy tj. do 17.12.2021r. w wysokości: _____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____ /100) (stawka za godzinę x 100 godzin)

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: %.(wpisać tylko w wymaganych przypadkach)

Doświadczenie w pracy (zaznaczyć zgodnie z rozdziałem IX ust. 1 pkt 2) lit b) zapytania ofertowego:

Ukończenie kursu/szkoleń doskonalącego/ych dla terapeutów SI:

- ☐ do 2 form
- ☐ powyżej 2 form

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem obejmujące zakres wskazany w tabeli w rozdziale VIII ust. 1 pkt 2) lit b) Ogłoszenia o zamówieniu:

- ☐ 5 i więcej lat pracy z dzieckiem
- ☐ 4 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 3 lata pracy z dzieckiem
- ☐ 2 rok pracy z dzieckiem

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

.....

Część 16

Wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: usługi terapii integracji sensorycznej liczba godzin w cyklu zajęć: 100

Kalkulacja ceny:

_____ zł (słownie: _____ złotych ____ /100) brutto **za każdą godzinę** przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, **łącznie wynagrodzenie** (za cały okres obowiązywania umowy tj. do 17.12.2021r. w wysokości: _____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____ /100) (stawka za godzinę x 100 godzin)

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: %.(wpisać tylko w wymaganych przypadkach)

Doświadczenie w pracy (zaznaczyć zgodnie z rozdziałem IX ust. 1 pkt 2) lit b) zapytania ofertowego:

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

Ukończenie kursu/szkoleń doskonalącego/ych dla terapeutów SI:

- ☐ O do 2 form
- ☐ O powyżej 2 form

Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem obejmujące zakres wskazany w tabeli w rozdziale VIII ust. 1 pkt 2) lit b) Ogłoszenia o zamówieniu:

- ☐ O 5 i więcej lat pracy z dzieckiem
- ☐ O 4 lata pracy z dzieckiem
- ☐ O 3 lata pracy z dzieckiem
- ☐ O 2 rok pracy z dzieckiem

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

.....

UWAGA:

Należy podać cenę tylko dla zadania, na które Wykonawca składa ofertę, w pozostałych pozycjach wpisać „nie dotyczy” lub skreślić.

Dopuszczalne jest wykasowanie z formularza ofertowego części, na które Wykonawca nie składa oferty, przy czym należy zachować numerację części zamówienia objętych ofertą.

- I. Oświadczam/my, że wyżej wskazana cena na daną część zamówienia jest wiążąca przez cały okres trwania umowy oraz obejmuje cały jego zakres określony w Ogłoszeniu o zamówieniu, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
- II. Oświadczam/y, że jestem/śmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- III. Akceptuję/emy przedstawiony w zapytaniu ofertowym: wzór umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązujemy się do jej podpisania, na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- IV. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
- V. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

Informacje dla wykonawcy:

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część:

- 1)
- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

z późn. zm. oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

.....

miejsowość, data

.....

*podpis osoby/osób uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego:

.....
(pieczęć lub nazwa Wykonawcy)

Wzór wykazu osób

Oświadczam(y), że niżej wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia na:
prowadzenie zajęć terapii integracji sensorycznej w ramach projektu „Za życiem”, posiadają wymagane kwalifikacje
i doświadczenie.

Lp.	Imię i nazwisko	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami (Jestem wykonawcą / umowa zlecenie/ itd.)	Posiadane kwalifikacje do prowadzenia zajęć (tytuł ukończonych studiów):

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

WZÓR UMOWY Nr ____

na usługi terapii integracji sensorycznej w ramach programu „Za życiem”, cz.

zawarta w dniu..... w
między:

Powiatem Wejherowskim
ul. 3 Maja 4, 84-200 Wejherowo
NIP: 588-241-79-33

Powiatowym Zespołem Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Wejherowie
ul. Ofiar Piaśnicy 22, 84-200 Wejherowo
reprezentowanym przez
p.o. Dyrektor – Beatę Graczyk-Zajac

- zwanym dalej „Zamawiającym”

a:

- zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1.

Umowa jest zawarta w związku z realizacją programu „Za życiem”

§ 2.

1. Wykonawca oświadcza, że posiada doświadczenie i kwalifikacje niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu Umowy i zobowiązuje się wykonać przedmiot Umowy z należytą starannością.
2. Wykonawca wykona przedmiot Umowy między innymi, zgodnie z zapytaniem ofertowym i stanowiącą załącznik do Umowy ofertą złożoną przez Wykonawcę, o którym mowa w preambule Umowy.
3. Wykonawca może powierzyć wykonanie przedmiotu Umowy osobom trzecim tylko w zakresie określonym w ofercie Wykonawcy, przy czym za działanie lub zaniechanie osób trzecich którym Wykonawca powierzył wykonanie przedmiotu Umowy, Wykonawca odpowiada jak za własne działanie lub zaniechanie.

§ 3.

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania następujących czynności / zapewnienia wykonania następujących czynności przez osoby świadczące usługi terapii integracji sensorycznej w ramach danej części zamówienia objętej ofertą²:
 - 1) przeprowadzenia zajęć terapii integracji sensorycznej, zwanych dalej „Zajęciami”, dla dzieci, zgodnie ze złożoną ofertą, od dnia zawarcia Umowy do dnia **17.12.2021 r.** przy czym godzina zajęć trwa 60 minut,
 - 2) diagnozy zaburzeń integracji sensorycznej,
 - 3) stworzenie indywidualnego planu terapii w oparciu o diagnozę,
 - 4) monitorowanie postępów terapii,
 - 5) udzielanie porad o kontynuacji terapii w domu przez opiekunów dziecka.
 - 6) bieżące informowanie rodziców o funkcjonowaniu dziecka,
 - 7) monitorowania udziału uczestników w Zajęciach oraz prowadzenia dokumentacji Zajęć,

² Zapisy wyróżnione kursywą i rozdzielone znakiem '/' stanowią dwie opcje do wyboru, w zależności od tego, czy Wykonawca będzie jednocześnie osobą prowadzącą zajęcia. Na skutek wyboru jednej z nich, w podpisanej umowie zostanie zamieszczona tylko jedna z części zapisu, tj. albo część poprzedzająca znak '/' albo część po nim następująca.

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

- 8) rzetelnego sporządzania i prowadzenia dokumentacji wykonywania Umowy, na podstawie wzorów zatwierdzonych przez Zamawiającego, a w szczególności do prowadzenia miesięcznych kart pracy,
- 9) zapewnienia bezpieczeństwa dzieci w czasie zajęć,
2. Zajęcia będą prowadzone w formie zajęć indywidualnych.
3. Zajęcia odbywać się będą w placówce/miejsu spełniającym warunki należytego wykonywania usług terapeutycznych.
4. Prowadzone Zajęcia muszą uwzględniać specyficzne potrzeby każdego dziecka, które określone zostaną na podstawie diagnozy SI przeprowadzonej przed zajęciami.
5. Zajęcia będą prowadzone w formie zajęć indywidualnych.
6. Wykonawca będzie zobowiązany do potwierdzania w formie pisemnej lub elektronicznej dyspozycji otrzymanych od Zamawiającego, związanych z bieżącą realizacją zadań wynikających z Umowy.
7. Wykonawca będzie zobowiązany do przekazywania Zamawiającemu bieżącej informacji o wszelkich nieprawidłowościach w wykonaniu Umowy.

§ 4.

1. Zgodnie ze złożoną ofertą, Wykonawca za wykonany przedmiot umowy otrzyma wynagrodzenie, w m-cu realizacji umowy w wysokości będącej iloczynem liczby przeprowadzonych godzin zajęć i poniższej ceny jednostkowej brutto, obejmujące wszelkie narzuty na płace i koszty wynikające z realizacji umowy (w tym koszty na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne, podatki i obciążenia pracodawcy).
 - 1) za część nr __ przedmiotu zamówienia w wysokości ____ zł (słownie: _____ złotych ____ /100) brutto za każdą godzinę przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, łączne wynagrodzenie w wysokości ____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____ /100)³.
 - 2) za część nr __ przedmiotu zamówienia w wysokości ____ zł (słownie: _____ złotych ____ /100) brutto za każdą godzinę przeprowadzonych zajęć, przy czym z tytułu wykonania tej części przedmiotu zamówienia Strony ustalają, łączne wynagrodzenie w wysokości ____ zł brutto (słownie: _____ złotych ____ /100)⁴.
2. Wynagrodzenia, o których mowa w ust. 1, zostaną przebrane w terminie do 21 dni roboczych od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionego pod względem formalno - rachunkowym rachunku wraz z informacją o godzinach wykonywania umowy zlecenia za dany miesiąc, której wzór stanowi załącznik do umowy oraz karty ewidencji prowadzonych zajęć.
3. Zamawiający ma prawo weryfikacji wysokości należnego wynagrodzenia.
4. Zapłata wynagrodzenia stanowi całość świadczenia wzajemnego Zamawiającego należnego na rzecz Wykonawcy z tytułu wykonania przez Wykonawcę wszystkich zobowiązań wynikających z Umowy. Zobowiązanie Zamawiającego zostanie zatem wykonane z chwilą zapłaty całości wynagrodzenia, a Wykonawca nie otrzyma żadnych dodatkowych świadczeń od Zamawiającego tytułem wynagrodzenia, zwrotu kosztów, wydatków lub nakładów.

§ 5.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia obserwacji zajęć prowadzonych na podstawie Umowy przez Wykonawcę, także bez wcześniejszego powiadomienia Wykonawcy o terminie. Przedmiotem obserwacji będzie w szczególności kontrola należytego wykonywania Umowy przez Wykonawcę. Wykonawca jest zobowiązany udostępnić obserwującym dokumenty związane z wykonywaniem Umowy. Wykonawca winien stworzyć odpowiednie warunki osobom przeprowadzającym obserwację.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli prawidłowości wykonywania Umowy przez Wykonawcę, w ramach którego Zamawiający jest uprawniony do:
 - 1) wyrażania opinii na temat wykonywania Umowy,
 - 2) żądania dostarczenia przez Wykonawcę informacji dotyczących wykonywania Umowy,
 - 3) żądania od Wykonawcy usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w wyniku kontroli prawidłowości wykonywania Umowy.

³ W podpisanej umowie punkty w ust 2. zostaną wprowadzone zgodnie ze złożoną ofertą w liczbie wynikającej z liczby części, na które Wykonawca złożył ofertę.

⁴ W podpisanej umowie punkty w ust 2. zostaną wprowadzone zgodnie ze złożoną ofertą w liczbie wynikającej z liczby części, na które Wykonawca złożył ofertę.

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

§ 6.

- 1) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następującym przypadku i wysokości odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego albo rozwiązania przez Zamawiającego Umowy w trybie natychmiastowym na podstawie § 8 - w wysokości 10 % łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 4 ust. 2/sumy łącznych wynagrodzeń brutto, o których mowa w § 4 ust. 2⁵.
1. Jeżeli wysokość szkody poniesionej przez Zamawiającego w następstwie niewykonania albo nienależytego wykonania Umowy przez Wykonawcę byłaby wyższa, aniżeli kara umowna, Zamawiający może na zasadach ogólnych dochodzić odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
2. Strony ustalają, że Wykonawca upoważnia Zamawiającego do potrącenia wierzytelności Zamawiającego z tytułu zapłaty kary umownej z wierzytelnością Wykonawcy z tytułu zapłaty wynagrodzenia określonego w fakturze/rachunku wystawionej/ wystawionym przez Wykonawcę.
5. W przypadku braku możliwości dokonania potrącenia, o którym mowa w ust. 4, kara umowna zostanie zapłacona w terminie do 14 dni od dnia doręczenia pisemnego wezwania do zapłaty na wskazany w komparycji Umowy adres Wykonawcy.
6. W razie opóźnienia w wypłacie wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy na podstawie Umowy, Wykonawca może żądać od Zamawiającego zapłaty odsetek ustawowych za czas opóźnienia, naliczanych od dnia następującego po upływie terminu zapłaty wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy na podstawie Umowy.

§ 7.

1. Zamawiający może jednostronnie rozwiązać Umowę w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia z Wykonawcą będącym zarazem osobą prowadzącą Zajęcia na podstawie Umowy, jeżeli w okresie obowiązywania Umowy osoba prowadząca Zajęcia:
 - 1) została ukarana prawomocną karą dyscyplinarną,
 - 2) została skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe, lub
 - 3) wszczęto przeciwko niej postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego.
2. Rozwiązanie albo odstąpienie od Umowy może dotyczyć całości albo części Umowy.
2. Jeżeli okoliczności, o których mowa w ust. 1 pkt 1-3, wystąpią w wypadku osoby zgłoszonej jako prowadząca zajęcia przez Wykonawcę nie będącego zarazem osobą prowadzącą Zajęcia na podstawie Umowy, Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia innej osoby prowadzącej zajęcia, o kwalifikacjach nie mniejszych niż osoba wykazana uprzednio w ofercie Wykonawcy dotyczącej danej części zamówienia. Jeżeli Wykonawca nie zapewni takiej osoby w terminie do 14 dni roboczych od doręczenia żądania Zamawiającego, Zamawiający może rozwiązać Umowę w tej części.

§ 8.

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia Umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. Wykonawca wnioskujący o zmianę Umowy, przedłoży Zamawiającemu pisemne uzasadnienie konieczności wprowadzenia zmian do Umowy.
3. Istotne zmiany postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, mogą dotyczyć:
 - 1) terminów wykonania Umowy, lub
 - 2) warunków i terminów płatności wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy, lub
 - 3) przedstawionych w ofercie Wykonawcy (złożonej przez Wykonawcę, który nie jest jednocześnie osobą prowadzącą zajęcia) osób prowadzących Zajęcia - z zastrzeżeniem, że Zamawiający nie dopuszcza zmiany na inną osobę, niespełniającą wymagań określonych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
4. Zmiany, o których mowa w ust. 3, mogą nastąpić jedynie w następujących przypadkach:
 - 1) w zakresie, o którym mowa w ust. 3 - w przypadku wystąpienia siły wyższej, tj. zdarzenia, które łącznie spełniają trzy przesłanki: mają charakter zewnętrzny, są niemożliwe do przewidzenia i są niemożliwe do zapobieżenia,
 - 2) w zakresie, o którym mowa w ust. 3 pkt 1 - w przypadku przedłużenia lub przedłużania się terminu zakończenia postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia,
 - 3) w zakresie, o którym mowa w ust. 3 pkt 2 - w przypadku zmian w trakcie wykonywania Umowy powszechnie obowiązujących przepisów prawa – z zastrzeżeniem, że cena oferty brutto ustalona jest na cały okres obowiązywania Umowy i nie podlega podwyższeniu nawet w sytuacji zmiany przepisów dotyczących zmiany stawki podatku VAT,
 - 4) w zakresie, o którym mowa w ust. 3 pkt 3 - jeżeli osoba prowadząca Zajęcia nie może prowadzić Zajęć z powodu udokumentowanych przez Wykonawcę zdarzeń losowych (między innymi choroby, śmierci) lub ustania podstawy prawnej do dysponowania przez Wykonawcę osobą prowadzącą Zajęcia (między innymi na skutek wypowiedzenia lub rozwiązania na mocy porozumienia stron umowy łączącej Wykonawcę i osobę prowadzącą Zajęcia) lub jeżeli co do osoby prowadzącej Zajęcia zachodzi którakolwiek z trzech okoliczności, o których mowa w § 7 ust. 1.

⁵ Należy wybrać odpowiednio, w zależności od tego, czy wykonawca złożył ofertę na jedną czy na więcej części zamówienia.

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

§ 9.

KLAUZULE RODO

Osoba fizyczna

1. Przetwarzanie danych osobowych w zakresie i celu niezbędnym do prawidłowego wykonywania niniejszej umowy będzie odbywało się na podstawie stosownego upoważnienia i polecenia przetwarzania danych osobowych udzielonego przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do podpisania oświadczenia o poufności.

lub

Podmiot gospodarczy

1. Zasady przetwarzania danych osobowych, w tym zakres i cel przetwarzania określa odrębna umowa tzw. „Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych”.
2. Wykonawca zobowiązuje się do podpisania i przestrzegania umowy określonej w ust. 1

§ 10.

1. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się w szczególności przepisy k.c., u.p.z.p., u.o.d.o. i Rozporządzenia.
2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – jeden dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

Zamawiający

Wykonawca

Wiodący Ośrodek Koordynacyjno – Rehabilitacyjno – Opiekuńczy
programu rządowego „ZA ŻYCIEM” w Wejherowie

Załącznik: oferta Wykonawcy

Informacja o godzinach wykonywania umowy zlecenia zawartej w dniu

.....r.

Miesiąc:..... Rok:

Nazwisko i imię Zleceniobiorcy:.....

Dzień miesiąca	Liczba godzin wykonywania umowy	Podpis Zleceniobiorcy	Uwagi	Podpis Zleceniodawcy lub innej osoby przez niego upoważnionej
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
Liczba godzin wykonywania umowy ogółem				

KARTA EWIDENCJI PROWADZONYCH ZAJĘĆ

Miejsce realizacji:
(nazwa i adres placówki)

Rodzaj udzielanego wsparcia:
(np. rodzaj diagnozy, terapii indywidualnej/grupowej)

Specjalista (osoba udzielająca wsparcia):
(imię i nazwisko, specjalność)

Miesiąc..... /Rok.....

Imię i nazwisko dziecka	Data	Tematyka/rejestr czynności	Liczba godz.	Podpis
Łącznie				