



CR III 3421/ IX /32/2016

Tarnowskie Góry dnia 21.06.2016r.

Zapytanie cenowe

I. ZAMAWIAJĄCY

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Sienkiewicza 16, 42-600 Tarnowskie Góry
NIP: 645 – 21 – 91 - 527

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu indywidualnych zajęć z terapii logopedycznej dla 3 dzieci w wieku 3 lat umieszczonych w pieczy zastępczej pochodzących z rodzin dysfunkcyjnych oraz dla 1 osoby z niepełnosprawnością w wieku 20 lat, w ramach projektu „Wszyscy razem” Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne Działania 9.1. Aktywna integracja Poddziałania 9.1.6. Programy Aktywnej Integracji Grup Zagrożonym Wykluczeniem Społecznym - projekty pozakonkursowe realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
2. Charakter zajęć – zajęcia indywidualne z logopedą.
3. Dobór metod i narzędzi pracy dostosowany do zdiagnozowanych możliwości i potrzeb uczestników/uczestniczek.
4. Ilość zajęć – 25 spotkań 60 min. dla każdego uczestnika/uczestniczki. Łączna ilość spotkań – 100.
5. Miejsce realizacji zamówienia – Wykonawca zapewnia salę do prowadzenia zajęć na terenie Powiatu Tarnogórskiego.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

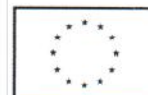


Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.
Pozytywna energia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od lipca do listopada 2016r.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, czytelną i trwałą techniką, posiadać datę sporządzenia i powinna zawierać:

1. CV.
2. List motywacyjny.
3. Kopie dokumentów potwierdzających ukończone studia wyższe na kierunku logopedia z uprawnieniami do prowadzenia terapii logopedycznej.
4. Dokumenty (zaświadczenia, referencje, ukończone kursy, szkolenia, itp.) potwierdzające doświadczenie w realizacji podobnych zajęć, warsztatów.
5. Kopie dokumentów potwierdzających min. 2- letnie doświadczenie pracy jako logopeda.
6. Wycenę podpisaną czytelnie przez Wykonawcę zawierającą kalkulację cenową (brutto, netto) stawki godzinowej za usługę.
7. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
8. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych.
9. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym.

V. DODATKOWE OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY W PRZYPADKU ZŁOŻENIA OFERTY PRZEZ FIRME:

1. Aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie w wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 m- cy przed złożeniem oferty.
2. Wskazanie osoby, która będzie wykonywała przedmiot zamówienia wraz z jej CV, dokumentami potwierdzającymi jej kompetencje zawodowe - studia wyższe na kierunku logopedia z uprawnieniami do prowadzenia terapii logopedycznej, kopie dokumentów potwierdzających min.. 2- letnie doświadczenie pracy jako logopeda.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Sienkiewicza 16 w terminie do dnia **27.06.2016r.**

VI. KRYTERIUM WYBORU OFERTY :

Cena.

VII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Agnieszka Winkler lub Hanna Wylenzek pod numerem tel. 32 381 81 08 lub adresem email: wszyscyrazem@tarnogorski.pl

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Tarnowskich Górach
mgr Klaudia Zyśka



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.
Pozytywna energia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

