



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Tarnowskich Górach

ul. Sienkiewicza 16
42-600 Tarnowskie Góry

tel./fax 32/381 81 01
32/381 81 05 lub 08

www.bip.pcpr.tarnogorski.pl
pcpr@tarnogorski.pl

CR III 3421/IX/ 3 /2015/2016

Tarnowskie Góry dnia 09.02.2016r.

**Zapytanie cenowe
na poradnictwo pediatryczne.**

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 świadczenie usług zdrowotnych przez lekarza rodzinnego – pediatrę dla dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w ramach realizacji projektu 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, polegającego na :

- wykonaniu nieinwazyjnej diagnostyki dla dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej objętych projektem i skierowaniu dzieci do m.in. następujących form wsparcia: TZA- ART, Integracja Sensoryczna (SI), zajęcia z zakresu socjoterapii, zajęcia indywidualne z pedagogiem specjalnym (zgodnie z potrzebami: surdopedagogiem, oligofenopedagogiem- itp.), logopedą, rehabilitantem, psychologiem- w celu skompensowania opóźnień rozwojowych, WenDo- wzmocnienie asertywności i samoobronny dla dziewcząt, Biofeedback, letnie warsztaty terapeutyczne dla dzieci z FAS i narażonych na ekspozycję alkoholowa w życiu prenatalnym lub innych wynikających z przeprowadzanych diagnostyki,

- udzieleniu poradnictwa dla opiekunów tych dzieci.

2. Grupa docelowa objęta wsparciem : 56 dzieci w wieku od 2 do 16 lat.

3. Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą

4. Zamawiający za wykonaną usługę dokona płatności w terminie 30 dni licząc od dnia przedłożenia rachunki/ faktury, zgodnie z zapisami umowy.

5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub w całości zamówienia podwykonawcom.

III. MIEJSCE REALIZACJI ZLECENIA :

Diagnostyka zostanie przeprowadzona na terenie miasta Tarnowskie Góry, w miejscu wskazanym przez Wykonawcę.



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.
Pozytywna energia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: luty- marzec 2016 .

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Oferent powinien stworzyć wycenę do niniejszego zapytania cenowego .

Wycena oferty powinna być:

1. sporządzona w języku polskim, czytelną i trwałą techniką, opatrzoną pieczętą firmową,
2. posiadać datę sporządzenia,
3. zawierać kalkulację cenową, (brutto, netto), uwzględniającą stawkę za diagnozę jednego dziecka,
4. podpisana czytelnie przez Wykonawcę.

V. DODATKOWE OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY:

1. CV
2. Kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie medyczne z zakresu pediatrii i posiadanie uprawnienia lekarskiego do przeprowadzenia badań.
3. Udokumentowane minimum 2- letnie doświadczenie przy udzielaniu ww. świadczeń.
4. Oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych i pełni praw publicznych.
5. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.
6. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT.

Wycena powinna być przesłana za pośrednictwem poczty lub kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Sienkiewicza 16 w terminie do dnia 15.02.2016r.

VII. KRYTERIUM WYBORU OFERTY: cena.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE.

Dodatkowych informacji udziela Pani Hanna Wylenzek oraz Pani Agnieszka Winkler
32 381-81-01.


DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Tarnowskich Górach
mgr Klaudia Zyśk



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

