




# Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowskich Górach

ul. Sienkiewicza 16  
42-600 Tarnowskie Góry

tel./fax 022 381 81 01  
32 381 81 05 lub 08

[www.kip.popr.tarnogorski.pl](http://www.kip.popr.tarnogorski.pl)  
[popr@tarnogorski.pl](mailto:popr@tarnogorski.pl)

CR III 3421/IX /  /2016

Tarnowskie Góry dnia  16.03.2016r.

## 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 pedagogicznej dla 9 letniej uczennicy, która wykazuje trudności w nauce, 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 specjalistyczne korekcyjno – kompensacyjne dla dziecka mającego trudności w uczeniu się.
3. Dobór metod i narzędzi pracy z uczennicą dostosowany do zdiagnozowanych możliwości i potrzeb uczestniczki.
4. Czas trwania – 2 godzinny lekcyjny tygodniowo.
5. Szacowana ilość zajęć – 44.
6. Miejsce realizacji zamówienia – miejsce zamieszkania uczennicy - Kalety.
7. Zamawiający za wykonaną usługę dokona płatności miesięcznie na podstawie przedłożonego rachunku/faktury, zgodnie z zapisami umowy,
8. 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 kwietnia do listopada 2016r.

### IV. OPIS SPOSBU 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 przygotowanie do pracy – dyplom nauczyciela – specjalisty terapii pedagogicznej.
4. Kopie dokumentów potwierdzających min.. 2- letnie doświadczenie pracy jako specjalista terapii pedagogicznej.
5. Wycenę podpisaną czytelnie przez Wykonawcę zawierającą kalkulację cenową (brutto, netto) stawki godzinowej za usługę.
6. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
7. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych.
8. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym.

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

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 - dyplom nauczyciela – specjalisty terapii pedagogicznej, kopie dokumentów potwierdzających min.. 2- letnie doświadczenie pracy jako specjalista terapii pedagogicznej.

### 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 **23.03.2016r.**

### 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](mailto:wszyscyrazem@tarnogorski.pl)

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Tarnowskich Górach  
*mgr Klaudia Zysk*



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



Śląskie.  
Pozytywna energia

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

