



Projekt Partnerski realizowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, Nr RPZP.07.06.00-32-K029/20 o nazwie: „Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach działania 7.6 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

OGŁOSZENIE O NABORZE OFERT
Nr postępowania: PCPR.P.6.121. .2022.Ga

Powiat Stargardzki - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Stargardzie zaprasza do składania ofert na **prowadzenie zajęć korekcyjno-kompensacyjnych dla dzieci i młodzieży** -beneficjentów projektu „Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży”

- I. Zamawiający
Powiat Stargardzki - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie
ul. Skarbowa 1, 73 – 110 Stargard
tel. 91 48 04 909, fax 91 48 04 901
- II. Przedmiot zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie zajęć korekcyjno-kompensacyjnych dla dzieci i młodzieży w wieku od 1 r.ż. do 13 r.ż. - beneficjentów projektu „Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży”
- III. Wstępny opis zadania:
 1. Cel projektu
Zwiększenie dostępności usług społecznych, środowiskowych i opiekuńczych przez wspieranie rodziny i pieczy zastępczej w pełnieniu ról opiekuńczo-wychowawczych; podniesienie kompetencji rodzicielskich i społecznych dzieci i młodzieży z uwzględnieniem wychowanków pieczy i usamodzielnianych, zmierzające do wzmocnienia umiejętności adaptacyjnych, wykorzystania zasobów własnych i środowiskowych, celem radzenia sobie z kryzysem.
 2. Opis przedmiotu zamówienia
Usługa polega na prowadzeniu indywidualnych i grupowych zajęć korekcyjno – kompensacyjnych dla dzieci i młodzieży w wieku od 1 r.ż. do 13 r.ż. w łącznym wymiarze 350 godzin (gdzie przyjmuje się, że 1 godzina zajęć to 1 godzina zegarowa) w terminie od 10 lutego 2022 r. do 19 grudnia 2022 r. Uczestnictwo w zajęciach będzie przebiegało w systemie rotacyjnym, tzn. iż liczba dzieci będzie ruchoma w trakcie realizacji zadania. Udział w spotkaniach będą brały dzieci i młodzież – uczestnicy projektu. Ilość zajęć będzie dostosowana od indywidualnych potrzeb beneficjentów określana podczas diagnozy dziecka i ustalana w planowanej ścieżce wsparcia.
Zajęcia korekcyjno – kompensacyjne powinny zawierać następujące moduły wsparcia:
 - terapia neurotaktylna z masażem logopedycznym,
 - diagnoza i terapia logopedyczna,
 - terapia ręki
 - masaż Shantala
 - biofeedback EEG,

- terapia przetwarzania słuchowego metodą Johansena IAS
- kinezylogia edukacyjna
- elementy TUS
- Metoda Dobrego Startu
- zajęcia wielozmysłowe wspierające rozwój dziecka (założenia arteterapii, sensoterapii, plastyki sensorycznej, zajęć ruchowych, elementy integracji sensorycznej)
- Kids's Skills.

3. Termin realizacji zadania:

Od dnia 10.02.2022 r. do 19.12.2022 r.

IV. Zadania Wykonawcy:

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w pkt III.2. w terminie wskazanym w pkt III.3.

2. Posiadanie lokalu oraz sprzętu do prowadzenia zajęć objętych usługą na terenie miasta Stargard. Zabezpieczenie pomieszczeń i sprzętu w środki ochrony (dezynfekcja po każdym zajęciach, dezynfekcja rąk i zabezpieczenie w maseczki osób realizujących zadanie, dezynfekcja rąk osób korzystających z usługi).

3. Kadra

Wykonawca oraz osoby prowadzące zajęcia korekcyjno - kompensacyjne odpowiedzialne są za bezpieczeństwo dzieci i młodzieży w trakcie trwania zajęć. Osoby wskazane przez Wykonawcę do realizacji zadania muszą posiadać pełnię władzy rodzicielskiej i nie mogą być karane ani też nie może być prowadzone przeciwko nim postępowanie w sprawach karnych, w tym na tle seksualnym, karnych skarbowych i o wykroczenia, a także nie mogą być skazane prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

4. Przedkładanie Zamawiającemu co miesiąc, przy złożeniu rachunku/faktury list obecności beneficjentów projektu oraz kart uczestników projektu.

5. Opracowanie i przedłożenie Zamawiającemu w terminie 7 dni od zakończenia realizacji zadania: sprawozdania o przebiegu i realizacji zajęć oraz zdjęć z zajęć z uczestnikami projektu udokumentowane na pendrive.

V. Zadania Zamawiającego:

1. Rekrutacja uczestników do projektu.

2. Wypłata wynagrodzenia zgodnie z pkt. VIII

3. Opracowanie i przekazanie Wykonawcy kart obecności beneficjentów i kart uczestników projektu

VI. Wymagania formalne potwierdzone stosownymi dokumentami (kserokopie dyplomów, ukończonych szkoleń, kursów, potwierdzające doświadczenie zawodowe).

Osoby wykonujące zadanie lub współpracujące z wykonawcą przy realizacji zadania muszą posiadać:

1. Wykształcenie wyższe lub ukończone studia podyplomowe na kierunku: pedagogika, pedagogika specjalna, pedagogika opiekuńczo – wychowawcza, diagnoza pedagogiczna, psychologia, nauki o rodzinie, logopedia, fizjoterapia;
2. Doświadczenie min. 2 lata.
3. Ukończone szkolenia/kursy w danym zakresie, potwierdzone odpowiednim certyfikatem, dyplomem, zaświadczeniem:

- Treningu Umiejętności Społecznej,
- kinezylogii edukacyjnej,
- terapii ręki,
- metody Kids's Skills,
- logopedii,
- terapii Biofeedback EEG,
- terapia przetwarzania słuchowego metodą Johansena IAS,
- masaż Shantala,

4. Wymagane jest:

Oświadczenie każdego kandydata, zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz informację, że nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo, w tym przestępstwo na tle seksualnym lub umyślne przestępstwo skarbowe;

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym.

VII. Forma zatrudnienia - umowa cywilnoprawna.

VIII. Warunki i termin płatności:

1. Wypłata wynagrodzenia nastąpi po przeprowadzeniu zajęć indywidualnych lub grupowych za dany miesiąc i po przedłożeniu dokumentów, o których mowa w pkt IV ust. 4
2. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć rachunek/fakturę za wykonaną usługę, o której mowa w pkt. 1 w terminie do 10 dnia następnego miesiąca.
3. Płatność nastąpi w terminie 7 dni od dnia doręczenia rachunku/faktury.

IX. Sposób przygotowania oferty:

1. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim na druku **„Oferta na prowadzenie zajęć korekcyjno-kompensacyjnych dla dzieci i młodzieży”**- beneficjentów projektu „Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży” stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.
2. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną.
3. Ofertę należy dostarczyć do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie w zamkniętej kopercie z dopiskiem **„Oferta na prowadzenie zajęć korekcyjno-kompensacyjnych dla dzieci i młodzieży”** - beneficjentów projektu „Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży” w terminie do dnia **01.02.2022 r. do godz. 16.00** w formie pisemnej (osobiście lub listownie) na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie ul. Skarbowa 1,73-110 Stargard. Liczy się data i godzina wpływu do siedziby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone nadawcy.
4. Do oferty (zał. nr 1) należy dołączyć:
Dokumenty wymagane w pkt. VI
5. Sporządzona oferta powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

X. Kryteria oceny oferty:

Cena – 100%

XI. Informacje dodatkowe:

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego dnia 02.02.2022 r. o godz. 9 00.
2. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o wyborze oferty drogą elektroniczną.

3. Z wykonawcą wyłonionym, którego oferta spełni wszelkie wymogi wskazane w ogłoszeniu zostanie zawarta umowa.
4. Zawarcie umowy nastąpi po przedłożeniu do wglądu oryginału dokumentów potwierdzających wykształcenie, szkolenia oraz doświadczenie wymagane w pkt. VI.
5. Wszelkie pytania proszę kierować za pośrednictwem drogi elektronicznej na adres: pcpr@powiatstargardzki.pl

XII. Klauzula informacyjna:

1. Administratorem danych osobowych jest:
 - a) Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020;
 - b) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla danych w ramach zbioru centralny system teleinformatyczny, wspierający realizację programów operacyjnych.
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych stanowi:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE;
 - b) Ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781 ze zm.).
3. Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 na podstawie:
 - a) rozporządzenia 1303/2013;
 - b) rozporządzenia nr 1304/2013;
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych;
 - d) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
4. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020).
5. Dane osobowe będą przetwarzane w drodze powierzenia danych osobowych przez:
 - a) Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą przy ulicy Mickiewicza 41 w Szczecinie - pełniący funkcję Instytucji Pośredniczącej dla RPO WZ 2014-2020,
 - b) Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego z siedzibą przy ulicy Korsarzy 34 w Szczecinie - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej i Lidera Partnerstwa oraz

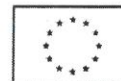
realizujący zadania Lidera Partnerstwa Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego,

c) Powiat Stargardzki z siedzibą przy ulicy Skarbowej 1 w Stargardzie pełniący rolę Partnera oraz realizujące zadania Partnera Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie.

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

Monika Rygiel-Gawrońska


RADCA PRAWNY
Katarzyna Pkri-Musiał
Sz-399



Załącznik nr 1

.....

(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA

Ja, niżej podpisana/y

.....

(pełna nazwa Wykonawcy)

.....

(adres siedziby Wykonawcy)

REGON.....Nr NIP

Nr konta bankowego:

.....

nr telefonunr faxu.....

e-mail

.....

w odpowiedzi na ogłoszenie o naborze ofert na świadczenie usługi w zakresie prowadzenia zajęć korekcyjno – kompensacyjnych dla dzieci i młodzieży - beneficjentów projektu „Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży”

Cm 1

LP	Nazwa	Cena NETTO za 1 godzinę zajęć	Cena BRUTTO za 1 godzinę zajęć
1	Zajęcia korekcyjno - kompensacyjne PLN PLN

RAZEM:

Cena netto / brutto Łącznie za usługę (350 godz.) netto brutto PLN
--	---

Cena netto słownie:

Cena brutto słownie:

....., dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

(p/m)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Osoba nr 1: (imię i nazwisko)	
Wykształcenie, szkolenia/kursy/certyfikaty:	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Osoba nr 2: (imię i nazwisko)	
Wykształcenie, szkolenia/kursy/certyfikaty:	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

....., dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Cym 1

Osoba nr 3: (imię i nazwisko)	
Wykształcenie, szkolenia/kursy/certyfikaty:	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Osoba nr 4: (imię i nazwisko)	
Wykształcenie, szkolenia/kursy/certyfikaty:	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

....., dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

cm17



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt Partnerski realizowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, Nr RPZP.07.06.00-32-K029/20 o nazwie: „Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach działania 7.6 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):

Nazwa:

.....

Adres siedziby:

.....

Oświadczam(y), że:

- 1) nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo lub kapitałowo tzn.:
nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:
 - a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

cm 1)



Projekt Partnerski realizowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, Nr RPZP.07.06.00-32-K029/20 o nazwie: „Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach działania 7.6 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

....., dn.....2022 r.

.....
.....
.....
(imię i nazwisko,
adres zamieszkania)

Ja niżej podpisana/y.....zam.....
....., legitymująca/y się
dowodem osobistym..... wydanym przez.....

.....
Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji;
2. mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych;
3. nie byłam/nie byłem pozbawiona/y władzy rodzicielskiej oraz że władza rodzicielska nie jest i nie była mi ograniczona ani zawieszona;
4. nie byłam/nie byłem karana/y ani też nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie w sprawach karnych, w tym na tle seksualnym, karnych skarbowych i o wykroczenia, a także nie byłam/nie byłem skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....

Podpis osoby składającej oświadczenie

