



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 indywidualnych zajęć wspierających rozwój dziecka** dla 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 indywidualnych zajęć wspierających rozwój dziecka 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 zajęć wspierających rozwój dziecka dla dzieci i młodzieży w wieku od 1 r.ż. do 13 r.ż. w łącznym wymiarze 220 godzin (gdzie przyjmuje się, że 1 godzina zajęć to 1 godzina zegarowa) w terminie od 9 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 wspierające rozwój dziecka powinny zawierać następujące moduły wsparcia:
 - terapia neurotaktylna
 - terapia bilateralna
 - program gimnastyki mózgu (kinezylogia edukacyjna)
 - elementy kinezyterapii
 - elementy kinezylogii

3. Termin realizacji zadania: Od 09.02.2022 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 każdych zajęciach, dezynfekcja rąk i zabezpieczenie w maseczki osób realizujących zadanie, dezynfekcja rąk osób korzystających z usługi).

3. Kadra

Wykonawca oraz osoby prowadzące zajęcia wspierające rozwój dziecka 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:

- kinezylogii edukacyjnej

- terapii neurotaktylnej

- terapii bilateralnej

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. Wynagrodzenie nastąpi po przeprowadzeniu zajęć indywidualnych 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 indywidualnych zajęć wspierających rozwój dziecka dla 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 indywidualnych zajęć wspierających rozwój dziecka dla beneficjentów projektu „Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży”** w terminie do dnia **31.01.2022 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 01.02.2022 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 Petri-Musia
Sz-529



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 indywidualnych zajęć wspierających rozwój dziecka dla beneficjentów projektu „Regionalna Akademia Dzieci i Młodzieży”

mm

LP	Nazwa	Cena NETTO za 1 godzinę zajęć	Cena BRUTTO za 1 godzinę zajęć
1	Indywidualne zajęcia wspierające rozwój dziecka PLN PLN

RAZEM:

Cena netto / brutto Łącznie za usługę (220 godz.) netto brutto PLN
--	---

Cena netto słownie:

Cena brutto słownie:

..... , dnia

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

rgm1

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)



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)

nmw



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

(m.1)



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

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

.....
.....
.....

(imię i nazwisko,
adres zamieszkania)

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

pm1