

Znak sprawy: PPP 070/2/2018

Zaproszenie do składania ofert: „Wyłonienie logopedy do realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze Powiatu Kołobrzeskiego w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin *Za życiem*”

Dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kołobrzegu zaprasza do składania ofert w trybie zapytania ofertowego na „Wyłonienie logopedy do realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze Powiatu Kołobrzeskiego w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin *Za życiem*”

I. Opis

Przedmiotem zaproszenia jest wyłonienie logopedy do realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze Powiatu Kołobrzeskiego.

Zadania do realizacji:

- 1) Opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną programu którego celem głównym będzie wspomaganie rozwoju dziecka (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017 r. w sprawie organizowania wczesnego wspomagania rozwoju dzieci).
- 2) Prowadzenie zajęć dla dzieci niepełnosprawnych lub zagrożonych niepełnosprawnością.
- 3) Wskazywanie właściwych dla dziecka i jego rodziny form kompleksowej, specjalistycznej pomocy.
- 4) Prowadzenie dokumentacji (dziennik zajęć, arkusz obserwacji dziecka).

Uprawnionymi do wykonania usługi są osoby posiadające wykształcenie wyższe magisterskie z przygotowaniem pedagogicznym na kierunku logopedia lub wykształcenie wyższe magisterskie z przygotowaniem pedagogicznym i studia podyplomowe z zakresu logopedii, nie karane za przestępstwa popełnione umyślnie, posiadające minimum 3 letnie doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi lub zagrożonymi niepełnosprawnością od 0 do 3 roku życia i w wieku przedszkolnym.

Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

- odpis dyplomu studiów wyższych,
- świadectwa ukończenia studiów podyplomowych,
- świadectwa pracy lub zaświadczenia pracodawców potwierdzające doświadczenie zawodowe w pracy z dziećmi,
- dodatkowo: świadectwa, zaświadczenia, certyfikaty potwierdzające dodatkowe kwalifikacje do pracy z dziećmi niepełnosprawnymi lub zagrożonymi niepełnosprawnością.

II. Przygotowanie oferty:

Ofertę należy:

- 1) złożyć w formie pisemnej na Formularzu Oferty w sekretariacie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kołobrzegu, ul. Piastowska 9, 78-100 Kołobrzeg.
- 2) opakować w jednej kopercie opatrzonej napisem **„Wyłonienie logopedy do realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze Powiatu Kołobrzeskiego w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin *Za życiem*”**.

III. Wybór oferty najkorzystniejszej:

- 1) Zamawiający dokona oceny i porównania ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów: 50% - stawka za godzinę, 50% - kwalifikacje oferenta.
- 2) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- 3) O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje wszystkie podmioty, które przesłały oferty w ustalonym terminie.

IV. Kontakt:

Osobą upoważnioną do kontaktów jest dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kołobrzegu Barbara Wolańska, Tel. 94 35 45 447.

V. Termin związania ofertą

- 1) Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Znak sprawy: PPP 070/2/2018

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Nazwa wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

„Wyłonienie logopedy do realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze Powiatu Kołobrzeskiego w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin *Za życiem*”

Jako logopeda oferuję wykonanie

Cena brutto za godzinę zajęć:

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń
- 2) posiadam wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku z przygotowaniem pedagogicznym.
- 3) posiadam dodatkowe kwalifikacje w zakresie
- 4) nie byłem/em karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie.
- 5) posiadam umiejętność pracy z dziećmi niepełnosprawnymi lub zagrożonymi niepełnosprawnością od 0 do 3 roku życia i w wieku przedszkolnym.
- 6) pozostaję związany/a z ofertą 60 dni od dnia złożenia
- 7) w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty jest:

- odpis dyplomu studiów wyższych,
- świadectwa ukończenia studiów podyplomowych,

-

-

.....dn.....

.....

(podpis Wykonawcy)