

Zamawiający

(pieczętka zamawiającego)

Znak sprawy: ZPSWR

Cieszyn, 11. 12.2023 r.

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT  
NA ZAMÓWIENIE, KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA  
130.000 zł netto**

***Świadczenie usług przez specjalistów w ramach zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego***

**1. Zamawiający:**

Zespół Placówek-Szkolno-Wychowawczo-Rewalidacyjnych w Cieszynie

43-400 Cieszyn, ul. Wojska Polskiego 3

tel/ fax 33 852 07 44

**2. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest realizacja zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze powiatu, określonych w art. 90 v ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2022 r. poz. 2230 oraz z 2023 r. poz. 1234) w sprawie szczegółowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych przez specjalistów.

Głównym celem ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych jest udzielanie kompleksowego wsparcia rodzinom z dziećmi niepełnosprawnymi oraz zagrożonymi niepełnosprawnością.

**3. Warunki udziału w postępowaniu i sposób ich spełnienia:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. Zaoferują przedmiot zamówienia zgodny z wymogami Zamawiającego określonymi w niniejszym dokumencie.
2. Spełniają następujące warunki dotyczące kompetencji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej:

**a) terapeuta integracji sensorycznej ( 2 osoby odpowiednio po max. 460 godzin) - tj. osoby posiadające co najmniej następujące wykształcenie:**

- studia magisterskie lub podyplomowe z zakresu pedagogiki lub pedagogiki specjalnej, rehabilitacji , fizjoterapii oraz certyfikat terapeuty integracji sensorycznej I i II stopnia,

- przynajmniej jeden rok doświadczenia w pracy terapeutycznej z dzieckiem do 7 roku życia,
- co najmniej jeden kurs doskonalący w zakresie terapii integracji sensorycznej dziecka do 7 roku życia.

**b) terapeuta integracji sensorycznej ( 2 osoby odpowiednio po max. 170 godzin) - tj. osoby posiadające co najmniej następujące wykształcenie:**

- studia magisterskie lub podyplomowe z zakresu pedagogiki lub pedagogiki specjalnej, rehabilitacji , fizjoterapii oraz certyfikat terapeuty integracji sensorycznej I i II stopnia,
- przynajmniej jeden rok doświadczenia w pracy terapeutycznej z dzieckiem do 7 roku życia,
- co najmniej jeden kurs doskonalący w zakresie terapii integracji sensorycznej dziecka do 7 roku życia.

**3. Termin realizacji zamówienia:**

Zamawiający wymaga, aby przedmiot został zrealizowany w terminie: **08.01.2024r. - 31.12.2024r. zgodnie z okresami realizacji zadania określonymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w WOKRO.**

**4. Kryteria wyboru oferty (100 pkt):**

- cena – 60 pkt
- doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu integracji sensorycznej z dzieckiem niepełnosprawnym, zagrożonym niepełnosprawnością oraz jego rodziną – 20 pkt
- co najmniej 1 rok - 0 pkt
- powyżej 1 roku do 2 lat- 5 pkt
- powyżej 2 lat do 3 lat - 10 pkt
- powyżej 3 lat - 20 pkt
- doskonalenie zawodowe (kursy doskonalące/ kwalifikacyjne) – 20 pkt

co najmniej jeden kurs doskonalący lub kwalifikacyjny w zakresie terapii dziecka do 7 roku życia - 0 pkt

za każdy kolejny kurs doskonalący lub kwalifikacyjny w zakresie terapii dziecka do 7 roku życia - 5 pkt do maksymalnie 20 pkt

**5. Termin i miejsce składania ofert:**

Zamkniętą kopertę zawierającą ofertę należy złożyć w Sekretariacie Zespołu Placówek Szkolno - Wychowawczo - Rewalidacyjnych w Cieszynie, ul. Wojska Polskiego 3, do **dnia 20. 12.2023r. do godz. 9.00**

z opisem:

NIE OTWIERAĆ – POSTĘPOWANIE PONIŻEJ 130.000 zł netto –

*Świadczenie usług przez specjalistów w ramach zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego - ZPSWR*

**6. Termin i miejsce otwarcia i odczytania ofert nastąpi w ZPSWR w Cieszynie przy ul. Wojska Polskiego 3 o godz. 12.30w dniu 20. 12.2023r. Otwarcie ofert jest jawne.**

**7. Protokół z wyboru oferenta zostanie opublikowany na stronie BIP Zamawiającego.**

**DYREKTOR**  
Zespołu Placówek Szkolno-Wychowawczo-Rewalidacyjnych  
w Cieszynie

**11. GRU. 2023**

*mgr Agnieszka Koziel*

.....  
(data i podpis Dyrektora ZPSWR lub osoby upoważnionej)