POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE
ul. Traugutta 6a
95-200 Pabianice
tel. 42 215-66-60
NIP 731-17-21-449; Regon 472212819

Pabianice, dn. 24.06.2019 r.

Zapytanie o cenę

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach w ramach szacowania wartości zamówienia zaprasza do przedłożenia wstępnej oferty cenowej na:

Zorganizowanie i przeprowadzenie usługi:

„Terapia Integracji Sensorycznej dla 10 dzieci przebywających w rodzinnej pieczy zastępczej, uczestników projektu „Razem damy radę" realizowanego w powiecie pabianickim, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie IX.2 „Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym", Poddziałanie IX.2.1 „Usługi społeczne i zdrowotne".

Przedstawiona oferta cenowa będzie podstawą do oszacowania wartości zamówienia, a nie wyboru Wykonawcy.

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie indywidualnej terapii integracji sensorycznej dla 10 dzieci przebywających w rodzinach zastępczych na terenie powiatu pabianickiego w celu płynnego codziennego funkcjonowania np. poprawienia koordynacji ruchowej lub wzrokowo – ruchowej, poprawę koncentracji, stymulację układu nerwowego.

Termin realizacji zamówienia: od lipca 2019 roku do grudnia 2021 (4 spotkania tj. 4 godziny zegarowe w miesiącu dla 10 dzieci tj. 40 godzin w miesiącu tj.:

- **w 2019 roku – 280 godzin,**
- **w 2020 roku – 480 godzin,**
- **w 2021 roku – 480 godzin.**

Miejsce wykonywania usługi: w pomieszczeniach zapewnionych przez wykonawcę tj. gabinet specjalistyczny na terenie Powiatu Pabianickiego lub poza terenem Powiatu Pabianickiego lecz w odległości nie większej niż ok. 25 kilometrów od siedziby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach. Gabinet do realizacji terapii SI powinien być wyposażony w odpowiednie sprzęty

zgodnie z wymogami do prowadzenia terapii SI m.in. różnego rodzaju huśtawki, liny, deskorolki, drabinki do wspinania, trampoliny, piłki, różnego typu pomoce w postaci obciążników, materiałów sypkich, materiałów do prac plastycznych, układanek przestrzennych itp.

Zadania Wykonawcy:

a) przeprowadzenie diagnozy, sporządzenie pisemnej opinii dotyczącej diagnozy oraz przygotowanie na jej podstawie planu terapii,

b) przeprowadzenie indywidualnych zajęć terapii integracji sesnorycznej według wymagań programowych i organizacyjnych określonych dla tej metody terapii w miejscu wskazanym przez Wykonawcę, w terminach uprzednio ustalonych z opiekunami dzieci

c) wskazanie przyczyn trudności oraz udzielanie wskazówek rodzicom zastępczym do pracy z dzieckiem,

d) monitorowanie wskaźników realizacji zadania poprzez przedkładanie raportów z udzielonych usług (terminarz spotkań, wskazanie daty, godziny i rodzaju zrealizowanej usługi nazwisko i imię odbiorcy) oraz przedstawienie na piśmie opinii indywidualnych po zakończeniu realizacji usługi (z uwzględnieniem wskazania problemów uczestnika, rekomendacji oraz określenia skuteczności zastosowanych działań),

e) przekazanie Zamawiającemu dokumentacji dotyczącej każdego uczestnika (program zajęć, dziennik zajęć wraz z listą obecności, raport końcowy z przeprowadzonych zajęć, ankiety wraz z raportem) w ciągu 14 dni od zakończenia zajęć u każdego uczestnika,

f) umożliwienie przeprowadzenia kontroli wykonywanych działań pracownikom PCPR w Pabianicach,

g) wszelka dokumentacja dotycząca zajęć musi mieć odpowiednie logotypy, które Wykonawcy przekaże Zamawiający,

h) Wykonawca przekaże niezwłocznie Zamawiającemu w formie telefonicznej lub e-mail informacje o każdym uczestniku, który opuszcza spotkania,

i) Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie jedynie za faktyczne godziny pracy. Zamawiający nie pokrywa Wykonawcy żadnych poniesionych przez niego kosztów związanych z realizacją terapii integracji sensorycznej.

<u>O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy posiadają:</u>

a) wykształcenie wyższe oraz ukończony pełnowymiarowy kurs II stopnia w zakresie Diagnozy i Terapii Integracji Sensorycznej lub ukończone kwalifikacje studia podyplomowe z zakresu Integracji Sensorycznej i certyfikat terapeuty SI

b) doświadczenie zawodowe umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie/w pracy z określoną grupą docelową nie powinno być krótsze niż rok

c) wykonawca lub osoba przez niego wskazana zapewni ciągłość realizacji usługi oraz nie będzie podlegała wymianie na inną osobę w trakcie realizacji zamówienia, z wyjątkiem sytuacji losowych po zaakceptowaniu przez Zamawiającego,

d) dysponowanie odpowiednio wyposażonym gabinetem do prowadzenia terapii na terenie Powiatu Pabianickiego lub poza terenem Powiatu w odległości nie większej niż 25 km od siedziby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach.

Prosimy o przesłanie szacunkowej ceny-kalkulacji kosztów do dnia 26 czerwca 2019 roku do godziny 16.00

- drogą elektroniczną na adres: biuro.projektupcpr@interia.pl
- faxem na nr 422156660
- drogą pocztową, kurierską lub złożoną osobiście na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach, ul. Traugutta 6a, 95-200 Pabianice.

Bliższych informacji udziela P. Justyna Jeznach – pracownik PCPR w Pabianicach osobiście lub pod nr telefonu 422156660.

Szacunkowa cena – kalkulacja kosztów

Nazwa, adres Wykonawcy, nr telefonu, fax, email	Cena netto za 1 godzinę zegarową Terapii Integracji Sensorycznej	Cena brutto za 1 godzinę zegarową Terapii Integracji Sensorycznej	Całkowity koszt zamówienia (netto) za 10 uczestników Terapii Integracji Sensorycznej	Całkowity koszt zamówienia (brutto) za 10 uczestników Terapii Integracji Sensorycznej

KOORDYNATOR PROJEKTU

INSPEKTOR

mgr Justyna Jeznach