Wstępny Opis Przedmiotu Zamówienia

I. Przedmiot zamówienia:

Zorganizowanie i przeprowadzenie usługi o nazwie Terapia Integracji Sensorycznej – 167 godzin dla 10 dzieci przebywających w rodzinnej pieczy zastępczej w ramach projektu „Razem damy radę" realizowanego w powiecie pabianickim dofinansowanego 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.

Po stronie Wykonawcy należy: wyspecjalizowana kadra, specjalistyczna sala, wyposażenie oraz szatnia.

1. Czas realizacji zamówienia:

   Od daty podpisania umowy do 30.06.2023 r.
2. Dni tygodnia: od poniedziałku do piątku – dni i godziny ustalone indywidualnie do osoby/grupy.
3. Terapia SI powinna być realizowana na terenie powiatu pabianickiego.
4. Terapia SI powinna być dostosowane indywidualnie do dzieci.
5. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia, wykonawca będzie zobowiązany do:
   a) Diagnozy zaburzeń rozwoju;
   b) Tworzenia indywidualnego planu terapii w oparciu o diagnozę;
   c) Prowadzenia terapii;
   d) Monitorowania postępów terapii;
   e) Udzielania porad dotyczących kontynuacji terapii w domu przez opiekunów dziecka;
   f) Przedstawienie na piśmie opinii indywidualnych po zakończeniu realizacji usługi (z uwzględnieniem wskazania problemów uczestnika, rekomendacji oraz określenia skuteczności zastosowanych działań);
   g) 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,

6. Wykonawca przed podpisaniem umowy przedstawi harmonogram realizacji terapii (harmonogram udzielanego wsparcia), celem zamieszczenia na stronie internetowej projektu oraz przekazania do Instytucji Pośredniczącej tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi,
7. Wykonawca, zobowiązany będzie do zapewnienia uczestnikom terapii odpowiednich warunków lokalowych. Terapia powinna być prowadzona w salach klimatyzowanych, wyposażonych w odpowiednie oprzyrządowanie techniczne, środki audiowizualne, w oparciu o zapisy Bhp.
8. Wykonawca zapewnia materiały i środki dydaktyczne niezbędne do przeprowadzenia zajęć (wyposażenie Sali SI).
9. Wykonawca powinien posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Dokumenty potwierdzające spełnienie tego warunku, które Wykonawca powinien złożyć wraz z ofertą zostały określone w Zapytaniu ofertowym.
10. Zajęcia powinna przeprowadzać osoba, która posiada:
    a) wykształcenie wyższe (do oferty należy dołączyć skan/kopię dyplomu ukończenia studiów wyższych) oraz ukończony pełnowymiarowy kurs II stopnia w zakresie Diagnozy i Terapii Integracji Sensorycznej lub ukończone kwalifikacyjne studia podyplomowe z zakresu Integracji Sensorycznej i certyfikat terapeuty SI (do oferty należy dołączyć skan/kopię zaświadczenia/certyfikatu ukończenia kursu II stopnia w zakresie Diagnozy i Terapii Integracji Sensorycznej lub skan/kopię dyplomu ukończenia studiów podyplomowych z zakresu Integracji Sensorycznej oraz skan/kupię certyfikatu terapeuty SI);
    b) oświadczenie zawodowe umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie / w pracy z określona 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) odpowiednio wyposażony gabinet do prowadzenia terapii na terenie Powiatu Pabianickiego lub poza terenem Powiatu Pabianickiego lecz w odległości nie większej niż 25 kilometrów od siedziby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia w widocznym miejscu plakatów informacyjnych, otrzymanych od Zamawiającego.

11. Wykonawca zobowiązany jest prowadzić szczegółową dokumentację prowadzonych zajęć, w tym dzienniki zajęć zawierające w szczególności: listy obecności (z podpisami uczestników zajęć), wymiar godzin i tematy edukacyjne.
12. Listy obecności oraz wszelkie dokumenty wytworzone w ramach terapii, zostaną oznaczone znakiem Funduszy Europejskich (FE) oraz znakiem Unii Europejskiej (UE) a także oficjalnym logiem promocyjnym województwa łódzkiego, zgodnie z zasadami zawartymi w Księdze identyfikacji wizualnej znaku marki Fundusze Europejskie i znaków programów polityki spójności na lata 2014—2020, zamieszczonej na stronie Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Łodzi.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo wizyty na zajęciach w miejscu wskazanym w ofercie/harmonogramie, celem określenia zgodności ze stanem faktycznym na etapie oceny ofert lub przed podpisaniem umowy.
14. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania kontroli prowadzonej usługi w trakcie jej realizacji.
15. Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia liczby uczestników. Całość będzie rozliczona zgodnie z ceną przypadającą na jedną osobę, którą Wykonawca zaoferuje w ofercie.
16. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za właściwą realizację usług związanych ze zorganizowaniem i przeprowadzeniem zajęć.
17. Wykonawca nie może pobierać opłat od uczestników zajęć.