



Tychy, dn. 31 lipca 2020 r.

NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE SPECJALNE "ISKIERKA"
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Ul. Śliwowa 4
43-100 Tychy

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1

I. Przedmiot zapytania

W związku z realizacją dofinansowanego w ramach działania 11.1.3 RPO WSL projektu nr RPSL.11.01.03-24-0294/19 pn. Pomaluj nasz świat” zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty na zakup usług:

- Część I - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii logopedycznej,
- Część II - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii psychologicznej,
- Część III – usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii integracji sensorycznej,
- Część IV - usługa przeprowadzenia zajęć specjalistycznych w sali doświadczania świata,
- Część V - usługa przeprowadzenia terapii metodą Tomatisa,
- Część VI - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii Biofeedback,
- Część VII - usługa przeprowadzenia dogoterapii,
- Część VIII - usługa przeprowadzenia indywidualnej hipoterapii.

II. Opis przedmiotu zamówienia i minimalne wymagania (spełnienie wszystkich jest wymagane):

Przedmiotem zamówienia jest usługa przeprowadzenia zajęć terapeutycznych: logopedycznych, psychologicznych, integracji sensorycznej, specjalistycznych w sali doświadczania świata, metodą Tomatisa, Biofeedback, dogoterapia, hipoterapia - dla 60 uczestników/uczestniczek projektu. Beneficjentami wsparcia będą dzieci w wieku od 2,5 do 9 lat z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na spectrum

autyzmu, zespół Aspergera oraz niepełnosprawności sprzężone uczęszczające do Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4.

Zamówienie obejmuje 8 części. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert w odniesieniu do wszystkich części lub ofert na siedem, sześć, pięć, cztery, trzy, dwie lub jedną część z opisanych poniżej.

Przedmiot zamówienia obejmuje następujące części:

- Część I - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii logopedycznej,
- Część II - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii psychologicznej,
- Część III – usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii integracji sensorycznej,
- Część IV - usługa przeprowadzenia zajęć specjalistycznych w sali doświadczania świata,
- Część V - usługa przeprowadzenia terapii metodą Tomatisa,
- Część VI - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii Biofeedback,
- Część VII - usługa przeprowadzenia dogoterapii,
- Część VIII - usługa przeprowadzenia indywidualnej hipoterapii.

Część I - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii logopedycznej

a) Wymagania wobec Wykonawcy:

- wykształcenie wyższe o kierunku logopedia,
- przygotowanie pedagogiczne
- min. 2 letnie doświadczenie w pracy z dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych, w tym np. ze spektrum autyzmu, zaburzeniami zachowania i z dziećmi niemówiącymi.
- szkolenie z komunikacji alternatywnej.

b) Zakres przedmiotu zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi: diagnoza logopedyczna, programowanie terapii logopedycznej oraz postępowanie terapeutyczne dzieci ze spectrum autyzmu oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi.

W skład terapii logopedycznej wchodzi następujące działania:

- 1) Poszerzanie kompetencji komunikacyjnych.
- 2) Usprawnianie motoryki narządów mowy.
- 3) Usprawnianie percepcji słuchowej, w tym słuchu fonematycznego.
- 4) Usprawnianie funkcji prymarnych.
- 5) Usprawnianie oddechu oraz fonacji.
- 6) Rozwijanie sprawności leksykalnej i semantycznej.
- 7) Rozwijanie sprawności gramatycznej.
- 8) Rozwijanie umiejętności narracyjnych.
- 9) Terapia wad wymowy.

Dominującą procedurą logopedyczną (u większości beneficjentów projektu) jest budowanie kompetencji językowej, komunikacyjnej i poznawczej.

Plan terapii należy dostosować do możliwości rozwojowych dziecka.

Wykonawca powinien wykonywać przedmiot umowy na metodycznie opracowanym programie postępowania logopedycznego, uwzględniającym indywidualne potrzeby rozwojowe każdego dziecka. W przypadku dzieci niemówiących wskazane jest rozważenie wprowadzenia komunikacji wspomagającej i/lub alternatywnej.

c) Odbiory terapii:

W ramach terapii przeprowadzone będzie wsparcie odpowiadające potrzebom uczestników/uczestniczek projektu. Zajęcia będą miały na celu kształtowanie umiejętności językowo-słuchowych i obejmą 48 dzieci dotkniętych problemem nieprawidłowej wymowy w wieku od 2,5 do 9 lat z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, uczęszczające do Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4.

Zajęcia będą przeprowadzane indywidualnie dla danego uczestnika/uczestniczki projektu.

d) Harmonogram zajęć i organizacja zajęć.

Zajęcia prowadzone będą w pomieszczeniach Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4 w godzinach 7.00-17.00.

W ramach projektu planuje się zajęcia w wymiarze 1 godziny tygodniowo zajęć indywidualnych dla 48 dzieci x 4 tygodnie x 12 mies.= 2304 godz. Termin realizacji umowy: 01.09.2020r. do 31.08.2021r. Czas trwania zajęć logopedycznych jest liczony w godzinach zegarowych (60 minut).

Przedszkole udostępni nieodpłatnie do przeprowadzenia zajęć logopedycznych pomieszczenia do przeprowadzenia zajęć oraz wszelkie niezbędne pomoce dydaktyczne i wyposażenie odpowiednie ze względu na grupę docelową.

Wykonawca odpowiedzialny będzie m.in. za:

- przygotowanie szczegółowego programu i harmonogramu zajęć w uzgodnieniu z Zamawiającym,
- realizację merytoryczną zajęć terapii,
- prowadzenie dokumentacji z zakresu prowadzonych zajęć.

Część II - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii psychologicznej,

a) Wymagania wobec Wykonawcy:

- wykształcenie wyższe o kierunku psychologia,
- przygotowanie pedagogiczne,
- min. 2 – letnie doświadczenie w pracy z dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych, w tym np. ze spektrum autyzmu, zaburzeniami zachowania.

b) Zakres przedmiotu zamówienia:

Zakres indywidualnej terapii psychologicznej:

- rozpoznawanie możliwości psychofizycznych i potrzeb edukacyjnych dzieci niepełnosprawnych,
- prowadzenie obserwacji w zakresie całościowo rozumianego funkcjonowania dzieci,
- opracowanie i realizacja indywidualnych planów terapeutyczno-rozwojowych,
- prowadzenie zajęć terapeutycznych, rewalidacyjnych,
- propagowanie nowych metod pracy,
- wspomaganie dzieci ze specyficznymi potrzebami edukacyjnymi
- rozpoznawanie i adekwatne reagowanie na emocje, stosowanie wzmocnień pozytywnych (zachęty, pochwały), rozładowanie napięć,
- kształtowanie umiejętności radzenia sobie ze stresem,
- nawiązywanie prawidłowych relacji z otoczeniem,
- budowanie adekwatnej samooceny,
- motywowanie do działania,
- wyciszanie nadpobudliwości,
- rozwijanie empatii,
- usuwanie przeszkód leżących u podstaw zaburzeń zachowania.

Terapia psychologiczna u dzieci będzie każdorazowo dostosowana do potrzeb i możliwości podopiecznego, dlatego będzie zorientowana na rozwijanie i pracę w różnych obszarach. Poprzedzona będzie przeprowadzoną przez Wykonawcę wstępną diagnozą umiejętności, słabych i mocnych stron, a jednocześnie poddawana będzie ewaluacji w czasie jej trwania. Będzie skupiona na wspomaganiu całokształtu umiejętności psychofizycznych, począwszy od funkcji poznawczych, idąc przez funkcjonowanie wszystkich zmysłów oraz małą i dużą motorykę, kończąc na rozwoju kompetencji społecznych i inteligencji emocjonalnej. W ramach zajęć będą wykorzystywane wszelkiego rodzaju gry, zabawy, testy diagnostyczne, materiały plastyczne oraz karty pracy.

b) Odbiorcy terapii:

W ramach terapii przeprowadzone będzie wsparcie odpowiadające potrzebom uczestników/uczestniczek projektu. Zajęcia obejmą 60 dzieci w wieku od 2,5 do 9 lat z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, uczęszczające do Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4. Zajęcia będą przeprowadzane indywidualnie dla danego uczestnika/uczestniczki projektu. Zakłada się dla każdego dziecka objętego wsparciem w projekcie (60 osób) 1 godzinę terapii psychologicznej tygodniowo.

d) Harmonogram zajęć i organizacja zajęć.

Zajęcia prowadzone będą w pomieszczeniach Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4 w godzinach 7.00-17.00.

W ramach projektu planuje się zajęcia w wymiarze 1 godziny tygodniowo zajęć indywidualnych dla 60 dzieci x 4 tygodnie x 12 mies.= 2880 godz. Termin realizacji umowy: 01.09.2020r. do 31.08.2021r. Czas trwania zajęć jest liczony w godzinach zegarowych (60 minut).

Przedszkole udostępni nieodpłatnie do przeprowadzenia zajęć pomieszczenia do przeprowadzenia zajęć oraz wszelkie niezbędne pomoce dydaktyczne i wyposażenie odpowiednie ze względu na grupę docelową.

Wykonawca odpowiedzialny będzie m.in. za:

- przygotowanie szczegółowego programu i harmonogramu zajęć w uzgodnieniu z Zamawiającym,
- realizację merytoryczną zajęć terapii,
- prowadzenie dokumentacji z zakresu prowadzonych zajęć.

Część III – usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii integracji sensorycznej,

a) Wymagania wobec Wykonawcy:

- wykształcenie wyższe o kierunku fizjoterapia,
- przygotowanie pedagogiczne,
- min. 2 – letnie doświadczenie w pracy z dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych, w tym np. ze spektrum autyzmu, z indywidualnymi dysfunkcjami ruchowymi, zaburzeniami zachowania.
- ukończony kurs Integracji Sensorycznej minimum 1 stopnia.

b) Zakres przedmiotu zamówienia:

Główne założenia terapii Integracji Sensorycznej – stosowana jest w odniesieniu do dzieci z opóźnieniami w rozwoju psychoruchowym, ze spectrum autyzmu, z uszkodzeniami ośrodkowego układu nerwowego. W metodzie tej wskazuje się znaczenie trzech podstawowych, najwcześniej dojrzewających systemów zmysłowych w procesie prawidłowego rozwoju dziecka. Są to: system dotykowy, system czucia głębokiego (propriocepcja) oraz układ przedsionkowy zwany zmysłem równowagi. Kształtowanie się procesów percepcji wzrokowej i słuchowej oraz ich koordynacji zależy od właściwej stymulacji przez bodźce dotykowe i przedsionkowo-proprioceptywne.

Zajęcia terapii integracji sensorycznej polegają na eliminowaniu, wyhamowywaniu lub ograniczeniu niepożądanych bodźców obecnych przy nadwrażliwościach sensorycznych lub dostarczaniu silnych bodźców, co jest konieczne przy podwrażliwościach systemów sensorycznych.

Program zajęć powinien zawierać m.in. następujące zagadnienia:

1. Normalizacja pracy systemów przedsionkowego i proprioceptywnego, w tym poprawa reakcji posturalnych, regulacja kontroli postawy
2. Normalizacja pracy systemu dotykowego (zwiększenie tolerancji na bodźce dotykowe), w tym stymulacja oralna i węchowa;
3. Normalizacja pracy systemu słuchowego (także z wykorzystaniem muzyki relaksacyjnej i klasycznej);
4. Poprawa pracy systemu wzrokowego.

Celem terapii SI dziecka niepełnosprawnego jest jak najpełniejsze włączenie go w codzienność, uczenie go sprostania zadaniom dnia codziennego oraz na systematycznym pobudzaniu do psychoruchowego rozwoju dziecka w następującym zakresie:

- poprawa kontroli posturalnej i okoruchowej poprzez rozwój, wyhamowanie przetrwałych odruchów
- poprawa percepcji wzrokowej poprzez rozwój odruchu przedsionkowo-okoruchowego, długość fiksacji wzrokowej.
- poprawa koncentracji poprzez normalizację procesów modulacji
- poprawa percepcji słuchowej poprzez stymulacje przedsionkową
- poprawa koordynacji wzrokowo-ruchowej
- rozwój orientacji przestrzennej, schematu ciała.

Terapia Integracji Sensorycznej dzieci z zaburzeniami psychoruchowymi to również dokładna ocena dziecka przeprowadzana z certyfikowanym terapeutą oraz przygotowanie programu terapii dostosowanego do potrzeb wybranego dziecka. W celu zwiększenia efektywności terapii, wymaga się, aby terapeuta łączył różne metody podczas pracy z dziećmi.

c) Odbiorcy terapii:

W ramach terapii przeprowadzone będzie wsparcie odpowiadające potrzebom uczestników/uczestniczek projektu. Zajęcia obejmą 48 dzieci w wieku od 2,5 do 9 lat z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, uczęszczające do Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4. Zajęcia będą przeprowadzane indywidualnie dla danego uczestnika/uczestniczki projektu.

d) Harmonogram zajęć i organizacja zajęć.

Zajęcia prowadzone będą w pomieszczeniach Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4 w godzinach 7.00-17.00.

W ramach projektu planuje się zajęcia w wymiarze 1 godziny tygodniowo zajęć indywidualnych dla 48 dzieci x 4 tygodnie x 12 mies.= 2304 godz. Termin realizacji umowy: 01.09.2020r. do 31.08.2021r. Czas trwania zajęć jest liczony w godzinach zegarowych (60 minut).

Przedszkole udostępni nieodpłatnie do przeprowadzenia zajęć pomieszczenia do przeprowadzenia zajęć oraz wszelkie niezbędne pomoce dydaktyczne i wyposażenie odpowiednie ze względu na grupę docelową.

Wykonawca odpowiedzialny będzie m.in. za:

- przygotowanie szczegółowego programu i harmonogramu zajęć w uzgodnieniu z Zamawiającym,
- realizację merytoryczną zajęć terapii,
- prowadzenie dokumentacji z zakresu prowadzonych zajęć.

Część IV - usługa przeprowadzenia zajęć specjalistycznych w Sali Doświadczenia Świata,

a) Wymagania wobec Wykonawcy:

- wykształcenie wyższe o kierunku oligofrenopedagogika,
- przygotowanie pedagogiczne,
- certyfikat ukończenia kursu Snoezelen lub równoważny,
- min. 2 – letnie doświadczenie w pracy z dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych, w tym np. ze spektrum autyzmu, zaburzeniami zachowania, z indywidualnymi dysfunkcjami ruchowymi.

b) Zakres przedmiotu zamówienia:

Celem ogólnym zajęć jest stymulacja poszczególnych zmysłów oraz usprawnianie zaburzonych funkcji dziecka niepełnosprawnego za pomocą znajdujących się w sali sprzętów przy dźwiękach muzyki relaksacyjnej. Na początku pozwalamy dziecku na spontaniczną aktywność (aby mogło oswoić się z nowym miejscem), a następnie proponujemy różne zabawy manualne, ruchowe, poznawcze dostosowane do możliwości rozwojowych dziecka (ale nie zmuszamy go do uczestnictwa w nich jeśli się opiera).

Zakres zajęć w sali doświadczenia świata:

- dostarczenie dziecku atmosfery poczucia bezpieczeństwa oraz stwarzanie atmosfery zaufania
- kształcenie umiejętności komunikacyjnych (reagowania na proste polecenia),
- zachęcanie dziecka do aktywnego uczestnictwa w proponowanych zajęciach (pobudzanie do aktywności),
- koncentrowanie jego uwagi na dostarczanych bodźcach wzrokowych, słuchowych, dotykowych i węchowych,
- dostarczanie poczucia radości, zadowolenia i sprawstwa,
- doskonalenie sprawności manualnych (umiejętności właściwego dotykania, chwytania, manipulacji),
- usprawnianie motoryki dużej (kształcimy poczucie równowagi, ruchów płynnych, precyzyjnych),
- rozwijanie umiejętności współdziałania z terapeutą

W ramach zajęć Wykonawca zobowiązany jest do wykorzystywania zestawu pomocy w tym m.in. tor świetlno-dźwiękowy, interaktywny panel podłogowy, lampa UV, tapeta UV w ramce, tunel nieskończoność, mata do rolowania, taśma rehabilitacyjna, zestaw woreczków- cyferki. Praca na ww. pomocach ma zastosowanie wielospecjalistyczne, rozwija u dzieci funkcje wzrokowe, słuchowe, dźwiękowe, dotykowe poprzez stymulacje różnego rodzaju światłami, fakturami i dźwiękami.

c) Odbiorcy terapii:

W ramach terapii przeprowadzone będzie wsparcie odpowiadające potrzebom uczestników/uczestniczek projektu. Zajęcia obejmą 60 dzieci w wieku od 2,5 do 9 lat z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, uczęszczające do Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4. Zajęcia będą przeprowadzane indywidualnie dla danego uczestnika/uczestniczki projektu.

d) Harmonogram zajęć i organizacja zajęć.

Zajęcia prowadzone będą w pomieszczeniach Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4 w godzinach 7.00-17.00.

W ramach projektu planuje się zajęcia w wymiarze 1 godziny tygodniowo zajęć indywidualnych dla 60 dzieci x 4 tygodnie x 12 mies.= 2880 godz. Termin realizacji umowy: 01.09.2020r. do 31.08.2021r. Czas trwania zajęć jest liczony w godzinach zegarowych (60 minut).

Przedszkole udostępni nieodpłatnie do przeprowadzenia zajęć pomieszczenia do przeprowadzenia zajęć oraz wszelkie niezbędne pomoce dydaktyczne i wyposażenie odpowiednie ze względu na grupę docelową.

Wykonawca odpowiedzialny będzie m.in. za:

- przygotowanie szczegółowego programu i harmonogramu zajęć w uzgodnieniu z Zamawiającym,
- realizację merytoryczną zajęć terapii,
- prowadzenie dokumentacji z zakresu prowadzonych zajęć.

Część V - usługa przeprowadzenia terapii metodą Tomatisa

a) Wymagania wobec Wykonawcy:

- Wykształcenie wyższe,
- Przygotowanie pedagogiczne,
- Certyfikat szkolenia z metody prof. Alfreda Tomatisa – minimum I poziom pedagogiczny.
- min. roczne doświadczenie w prowadzeniu terapii metodą Tomatisa.

b) Zakres przedmiotu zamówienia:

Podstawowym celem Metody Tomatisa jest wspieranie i rozwój uwagi słuchowej dzięki czemu następuje poprawa koncentracji, jakości uczenia się, rozwinięcie zdolności komunikacyjnych i językowych, zwiększenie kreatywności oraz poprawa zachowań społecznych, co jest niezwykle ważne podczas pracy z dzieckiem niepełnosprawnym.

Metoda prof. A. Tomatisa jest programem stymulacji słuchowej, mającej na celu przezwyciężenia zaburzeń uwagi słuchowej i poprawy umiejętności komunikacji. Obejmuje ona trening słuchu przy pomocy odpowiednio dobranego materiału dźwiękowego oraz ćwiczenia audiowokalne mające na celu zwiększenie kontroli nad własnym głosem i mową. Trening metodą A. Tomatisa pomaga usprawnić zarówno umiejętność słuchania innych osób jak i poprawić jakość własnych wypowiedzi.

Przebieg terapii jest monitorowany i dostosowany do indywidualnych potrzeb pacjenta. Na podstawie wyników diagnozy zostanie opracowywany indywidualny program terapeutyczny ściśle dostosowany do potrzeb dziecka.

Zakres zajęć terapeutycznych:

- Stymulacja uwagi słuchowej we wszystkich pasmach częstotliwości, mikrogimnastyka mięśnia strzemiączkowego.
- Stymulacja słuchowa ukierunkowana na pobudzenie regulacji przedsionkowej.
- Stymulacja słuchowa poprzez filtrowanie, otwieranie zamkniętej dyskryminacji dźwięków
- Program aktywny, praca z mikrofonem ukierunkowana na zwiększenie jakości przetwarzania informacji.

c) Odbiorcy terapii:

W ramach terapii przeprowadzone będzie wsparcie odpowiadające potrzebom uczestników/uczestniczek projektu. Zajęcia obejmą 48 dzieci w wieku od 2,5 do 9 lat z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, uczęszczające do Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4. Zajęcia będą przeprowadzane indywidualnie dla danego uczestnika/uczestniczki projektu. Zgodnie z przeprowadzoną diagnozą i na podstawie zaświadczenia lekarza neurologa o braku przeciwwskazań do przeprowadzenia terapii potrzeb wsparciem zostanie objętych 48 dzieci. Zakłada się, że na każdego uczestnika przypadnie 33 godzin terapii indywidualnej (22 dni terapii, seans 1,5 godziny).

d) Harmonogram zajęć i organizacja zajęć.

Zajęcia prowadzone będą w pomieszczeniach Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4 w godzinach 7.00-17.00.

W ramach projektu planuje się zajęcia w wymiarze 1 godziny tygodniowo zajęć indywidualnych dla 48 dzieci x 33 godziny terapii indywidualnej (1 sesja = 1,5H). Łącznie 1584 godzin.

Termin realizacji umowy: 01.09.2020r. do 31.08.2021r.

Czas trwania zajęć jest liczony w godzinach zegarowych (60 minut).

Przedszkole udostępni nieodpłatnie do przeprowadzenia zajęć pomieszczenia do przeprowadzenia zajęć oraz wszelkie niezbędne pomoce dydaktyczne i wyposażenie odpowiednie ze względu na grupę docelową.

Wykonawca odpowiedzialny będzie m.in. za:

- przygotowanie szczegółowego programu i harmonogramu zajęć w uzgodnieniu z Zamawiającym,
- realizację merytoryczną zajęć terapii,
- prowadzenie dokumentacji z zakresu prowadzonych zajęć.

Część VI - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii Biofeedback,

a) Wymagania wobec Wykonawcy:

- Wykształcenie wyższe
- Przygotowanie pedagogiczne,
- Minimum roczne doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii Biofeedback,
- Certyfikat ukończenia Szkolenia metodą EEG-Biofeedback I stopnia.

b) Zakres przedmiotu zamówienia:

Zajęcia terapii metodą EEG Biofeedback mają się przyczynić do poprawy funkcjonowania pacjenta poprzez polepszenie czynności bioelektrycznej mózgu wraz z ukierunkowaniem i wzmocnieniem koncentracji uwagi, hamowania stanów nadmiernego pobudzenia (overarousal), stanów nadmiernego hamowania (underarousal) lub obu równocześnie.

Jest to jedna z metod psychofizjologii stosowanej, oparta na technice sprzężenia zwrotnego i odczytywania przebiegu pracy mózgu za pomocą elektrod. Prowadzona jest przy pomocy dwóch systemów komputerowych ze specjalnym modułem EEG Biofeedback. Odpowiednia aparatura umożliwi stałe śledzenie zapisu fal mózgowych pacjenta i zwrotne przesyłanie mu informacji o ich stanie aktualnym, co obrazowane jest w formie ruchomej animacji. Prowadzący przy pomocy odpowiednich parametrów stymuluje pożądane i hamuje niepożądane pasma fal mózgowych. Zależnie od tego, czy ćwiczący osiągnie ustalone parametry - animacja rusza się lub nie. Celem treningu jest poprawa czynności bioelektrycznej mózgu zależnie od zaburzenia. Dzięki tzw. sprzężeniu zwrotnemu trenowana osoba może nauczyć się samodzielnie regulować własne fale mózgowie, wzmacniając je lub osłabiając. Osoba ćwicząca w sposób celowy wpływa na czynność własnego mózgu. Dzięki aktywnemu udziałowi w zajęciach uczniowie objęci terapią uczą się osiągać wyciszenie psychiczne i emocjonalne, nabywają umiejętność relaksowania się skutecznego panowania nad własnymi emocjami. Trening EEG – Biofeedback pozwala na synchronizację półkul mózgowych, zwiększenie możliwości umysłu, poprawę pamięci i sprawniejsze myślenie, polepszenie koncentracji i zdolności skupiania uwagi.

Zakłada się, że na każde dziecko przypadnie 20 seansów po 0,5 godz. Łącznie 10 godzin na dziecko.

c) Odbiorcy terapii:

W ramach terapii przeprowadzone będzie wsparcie odpowiadające potrzebom uczestników/uczestniczek projektu. Zajęcia obejmą 48 dzieci w wieku od 2,5 do 9 lat z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego i na podstawie zaświadczenia lekarza neurologa o braku przeciwwskazań do przeprowadzenia terapii, uczęszczające do Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4. Zajęcia będą przeprowadzane indywidualnie dla danego uczestnika/uczestniczki projektu.

d) Harmonogram zajęć i organizacja zajęć.

Zajęcia prowadzone będą w pomieszczeniach Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4 w godzinach 7.00-17.00.

W ramach projektu planuje się zajęcia w wymiarze 1 godziny tygodniowo zajęć indywidualnych dla 48 dzieci x 10 godzin = 480 godzin. Termin realizacji umowy: 01.09.2020r. do 31.08.2021r. Czas trwania zajęć jest liczony w godzinach zegarowych (60 minut).

W ramach terapii 20 seansów po 0,5h. Łącznie 10 h na dziecko.

Przedszkole udostępni nieodpłatnie do przeprowadzenia zajęć pomieszczenia do przeprowadzenia zajęć oraz wszelkie niezbędne pomoce dydaktyczne i wyposażenie odpowiednie ze względu na grupę docelową.

Wykonawca odpowiedzialny będzie m.in. za:

- przygotowanie szczegółowego programu i harmonogramu zajęć w uzgodnieniu z Zamawiającym,
- realizację merytoryczną zajęć terapii,
- prowadzenie dokumentacji z zakresu prowadzonych zajęć.

Część VII - usługa przeprowadzenia dogoterapii,

a) Wymagania wobec Wykonawcy:

Wymagania względem osób prowadzących terapię:

- uprawnienia I stopnia do prowadzenia dogoterapii,
- potwierdzone udziały w szkoleniach dotyczących pracy z psem min. 2 szkolenia z zakresu dogoterapii,
- minimum 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dogoterapii z dziećmi.

Wymagania względem psów:

- uprawnienia I stopnia do prowadzenia dogoterapii,
- psy uspołecznione, kontaktowe, zdrowe, lubiące pracę z dziećmi, mające doświadczenie w pracy z dziećmi,
- aktualne badania weterynaryjne, aktualne szczepienia, odrobaczanie co 3 m-ce oraz prowadzone karty kontroli zdrowia psa.

b) Zakres przedmiotu zamówienia:

Zajęcia dogoterapii powinny przyczynić się do zdobywania umiejętności nawiązywania kontaktu z otoczeniem, przełamywania różnych barier a w szczególności bariery lęku przed kontaktem z psem oraz socjalizowania podopiecznego, kształtowania pozytywnych emocji dziecka, rozwijania zdolności manualnych, kształtowania języka biernego i czynnego, koncentracji uwagi oraz podejmowania różnych form działań ruchowych w obecności psa i w kontakcie z nim.

Zajęcia dogoterapii stanowiąc będą czynny wypoczynek - naukę relaksacji w obecności psa, opiekę nad zwierzęciem i wspólny trening przez zabawę.

Program zajęć powinien zawierać m.in. następujące zagadnienia:

- nauka bezpiecznego i właściwego postępowania z psem,
- poznawanie budowy ciała psa,
- nauka o potrzebach psa
- poznawanie zwyczajów i upodobań psów
- ćwiczenia i zabawy sprawnościowe,
- elementy tresury,
- pokonywanie torów przeszkód z psem
- spacerowanie z psem,

c) Odbiorcy terapii:

W ramach terapii przeprowadzone będzie wsparcie odpowiadające potrzebom uczestników/uczestniczek projektu. Zajęcia obejmą 60 dzieci w wieku od 2,5 do 9 lat z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, uczęszczające do Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4.

Zajęcia będą przeprowadzane w grupach po 4 osoby.

d) Harmonogram zajęć i organizacja zajęć.

Zajęcia prowadzone będą w pomieszczeniach Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4 w godzinach 7.00-17.00.

W ramach projektu planuje się zajęcia w wymiarze 1 godziny tygodniowo zajęć grupowych (po 4 osoby) dla 60 dzieci x 4 tyg. x 12 mies. x 15 grup = 720 godz.

Termin realizacji umowy: 01.09.2020r. do 31.08.2021r. Czas trwania zajęć jest liczony w godzinach zegarowych (60 minut).

Przedszkole udostępni nieodpłatnie do przeprowadzenia zajęć pomieszczenia do przeprowadzenia zajęć.

Wykonawca odpowiedzialny będzie m.in. za:

- przygotowanie szczegółowego programu i harmonogramu zajęć w uzgodnieniu z Zamawiającym,
- przetransportowanie psa na i z zajęć,
- realizację merytoryczną zajęć terapii przy udziale własnego psa,
- prowadzenie dokumentacji z zakresu prowadzonych zajęć.

Część VIII - usługa przeprowadzenia indywidualnej hipoterapii.

a) Wymagania wobec Wykonawcy:

W ramach usługi przeprowadzenia indywidualnej terapii wymaga się aby zajęcia prowadzone były przez min. 2 osoby – terapeuty i instruktora.

Wymagania względem terapeutów:

- Osoba podejmująca się zajęć z hipoterapii musi posiadać legitymację Polskiego Centrum Rekreacji Ruchowej w zakresie Instruktora Rekreacji Ruchowej – Hipoterapia lub równoważne,
- min. roczne doświadczenie w prowadzeniu hipoterapii dla dzieci.

Wymagania względem instruktorów:

- min. roczna współpraca z koniem, który będzie realizował hipoterapię w przedmiotowym postępowaniu.

Wymagania wobec konia:

- min. roczna współpraca z instruktorem, który będzie realizował hipoterapię w przedmiotowym postępowaniu.

b) Zakres przedmiotu zamówienia:

Hipoterapia to jedna z metod rehabilitacji dzieci o potrzebie kształcenia specjalnego, a swoją specyfikację zawdzięcza koniowi biorącemu udział w terapii. Stan dzieci poprawia się podczas jazdy konnej i kontaktu ze zwierzęciem. Dla wielu dzieci nawiązanie uczuciowej więzi z koniem wspomaga rozwój samodzielności i wzmacnia poczucie własnej wartości. Hipoterapia jest wyjątkową i niepowtarzalną metodą usprawniania dzięki obecności konia – współterapeuty. Koń i jego ruch dają zupełnie nowe i niespotykane w innych metodach terapeutycznych możliwości. Trójwymiarowy ruch grzbietu końskiego w stępie przekazywany miednicy jeźdźca jest identyczny z ruchami miednicy prawidłowo kroczącego człowieka. W tym samym czasie barki i luźno zwisające kończyny dolne również zachowują się tak, jak u idącego człowieka. Daje to możliwość nauki chodzenia „bez chodzenia”. Hipoterapia może

stanowić pierwszy etap tej nauki, bądź stać się jej przełomowym momentem. Cele hipoterapii to: normalizacja napięcia mięśni spastycznych u dzieci wiotkich, wzmocnienie mięśni grzbietu i brzucha, poprawa kontroli głowy i tułowia, kształtowanie reakcji obronnych i równoważnych, zapoznanie się ze stereotypem chodu ludzkiego, poprawa koordynacji wzrokowo – ruchowej, ćwiczenia orientacji w schemacie własnego ciała i orientacji przestrzennej, trening zmysłu równowagi. W zajęciach jednocześnie uczestniczy terapeuta i instruktor, a same zajęcia trwają 30 min.

c) Odbiorecy terapii:

W ramach terapii przeprowadzone będzie wsparcie odpowiadające potrzebom uczestników/uczestniczek projektu. Zajęcia obejmą 60 dzieci w wieku od 2,5 do 9 lat z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, uczęszczające do Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4. Zajęcia będą przeprowadzane indywidualnie dla danego uczestnika/uczestniczki projektu.

d) Harmonogram zajęć i organizacja zajęć.

Zajęcia prowadzone będą na terenie przynależącym do Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Iskierka” mieszczącego się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4 w godzinach 7.00-17.00.

W ramach projektu planuje się zajęcia w wymiarze 1 godziny tygodniowo zajęć indywidualnych dla 60 dzieci x 45 tygodnie = 2700 godz. Termin realizacji umowy: 01.09.2020r. do 31.08.2021r. Czas trwania zajęć jest liczony w godzinach zegarowych (60 minut).

Przedszkole udostępni nieodpłatnie do przeprowadzenia zajęć teren.

W ramach przedmiotowego postępowania Wykonawca jest zobowiązanych do przeprowadzenia zajęć z własnym koniem, który będzie przewożony na zajęcia do Przedszkola.

Wykonawca odpowiedzialny będzie m.in. za:

- przygotowanie szczegółowego programu i harmonogramu zajęć w uzgodnieniu z Zamawiającym,
- realizację merytoryczną zajęć terapii przy udziale własnego konia,
- prowadzenie dokumentacji z zakresu prowadzonych zajęć.
- transport konia na zajęcia hipoterapii.

Jeżeli w opisie zakresu prac przyjęto konkretne rozwiązania Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne w tym zakresie. Informujemy, że dokumentacja projektowa znajduje się w posiadaniu Zamawiającego i wraz z ewentualnymi wyjaśnieniami może zostać udostępniona na prośbę potencjalnych oferentów po uprzednim kontakcie.

Kod CPV:

85000000-9 – usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

80000000-4 – usługi edukacyjne i szkoleniowe
80340000-9 – usługi edukacji specjalnej
85312500-4 – usługi rehabilitacyjne
85121270-6 - Usługi psychiatryczne lub psychologiczne
85142100-7 – Usługi fizjoterapii

Usługa będzie musiała być realizowana jednocześnie i w powiązaniu z pracami prowadzonymi przez osoby realizujące projekt ze strony Zamawiającego.

III. Warunki udziału w postępowaniu:

Część I - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii logopedycznej,

Składający ofertę musi spełniać poniższe warunki oraz przedłożyć dokumentację potwierdzającą ich spełnianie na dzień złożenia oferty, tj. posiadać:

- wykształcenie wyższe o kierunku logopedia,
- przygotowanie pedagogiczne,
- min. 2 letnie doświadczenie w pracy z dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych, w tym np. ze spektrum autyzmu, zaburzeniami zachowania i z dziećmi niemówiącymi.
- szkolenie z komunikacji alternatywnej.

W związku z powyższym wraz z ofertą proszę przedłożyć CV wraz z oświadczeniem osoby/osób potwierdzające powyżej wskazane wymagane wykształcenie, doświadczenie i wiedzę. Zamawiający zastrzega możliwość wezwania na etapie podpisywanej umowy o przedłożenie dokumentów potwierdzających informacje zawarte w CV.

Część II - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii psychologicznej,

Składający ofertę musi spełniać poniższe warunki oraz przedłożyć dokumentację potwierdzającą ich spełnianie na dzień złożenia oferty, tj. posiadać:

- wykształcenie wyższe o kierunku psychologia,
- przygotowanie pedagogiczne,
- min. 2 – letnie doświadczenie w pracy z dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych, w tym np. ze spektrum autyzmu, zaburzeniami zachowania.

W związku z powyższym wraz z ofertą proszę przedłożyć CV wraz z oświadczeniem osoby/osób potwierdzające powyżej wskazane wymagane wykształcenie, doświadczenie i wiedzę. Zamawiający zastrzega możliwość wezwania na etapie podpisywanej umowy o przedłożenie dokumentów potwierdzających informacje zawarte w CV.

Część III – usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii integracji sensorycznej,

Składający ofertę musi spełniać poniższe warunki oraz przedłożyć dokumentację potwierdzającą ich spełnianie na dzień złożenia oferty, tj. posiadać:

- wykształcenie wyższe o kierunku fizjoterapia,
- przygotowanie pedagogiczne,
- min. 2 – letnie doświadczenie w pracy z dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych, w tym np. ze spektrum autyzmu, z indywidualnymi dysfunkcjami ruchowymi, zaburzeniami zachowania.
- ukończony kurs Integracji Sensorycznej minimum 1 stopnia.

W związku z powyższym wraz z ofertą proszę przedłożyć CV wraz z oświadczeniem osoby/osób potwierdzające powyżej wskazane wymagane wykształcenie, doświadczenie i wiedzę. Zamawiający zastrzega możliwość wezwania na etapie podpisywanej umowy o przedłożenie dokumentów potwierdzających informacje zawarte w CV.

Część IV - usługa przeprowadzenia zajęć specjalistycznych w sali doświadczania świata,

Składający ofertę musi spełniać poniższe warunki oraz przedłożyć dokumentację potwierdzającą ich spełnianie na dzień złożenia oferty, tj. posiadać:

- wykształcenie wyższe o kierunku oligofrenopedagogika,
- przygotowanie pedagogiczne,
- certyfikat ukończenia kursu Snoezelen lub równoważny,
- min. 2 – letnie doświadczenie w pracy z dziećmi o specjalnych potrzebach edukacyjnych, w tym np. ze spektrum autyzmu, zaburzeniami zachowania, z indywidualnymi dysfunkcjami ruchowymi.

W związku z powyższym wraz z ofertą proszę przedłożyć CV wraz z oświadczeniem osoby/osób potwierdzające powyżej wskazane wymagane wykształcenie, doświadczenie i wiedzę. Zamawiający zastrzega możliwość wezwania na etapie podpisywanej umowy o przedłożenie dokumentów potwierdzających informacje zawarte w CV.

Część V - usługa przeprowadzenia terapii metodą Tomatisa,

Składający ofertę musi spełniać poniższe warunki oraz przedłożyć dokumentację potwierdzającą ich spełnianie na dzień złożenia oferty, tj. posiadać:

- Wykształcenie wyższe,
- Przygotowanie pedagogiczne,
- Certyfikat szkolenia z metody prof. Alfreda Tomatisa – minimum I poziom pedagogiczny.
- min. roczne doświadczenie w prowadzeniu terapii metodą Tomatisa.

W związku z powyższym wraz z ofertą proszę przedłożyć CV wraz z oświadczeniem osoby/osób potwierdzające powyżej wskazane wymagane wykształcenie, doświadczenie i wiedzę. Zamawiający zastrzega możliwość wezwania na etapie podpisywanej umowy o przedłożenie dokumentów potwierdzających informacje zawarte w CV.

Część VI - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii Biofeedback,

Składający ofertę musi spełniać poniższe warunki oraz przedłożyć dokumentację potwierdzającą ich spełnianie na dzień złożenia oferty, tj. posiadać:

- Wykształcenie wyższe
- Przygotowanie pedagogiczne,
- Minimum roczne doświadczenie w prowadzeniu indywidualnej terapii Biofeedback,
- Certyfikat ukończenia Szkolenia metodą EEG-Biofeedback I stopnia.

W związku z powyższym wraz z ofertą proszę przedłożyć CV wraz z oświadczeniem osoby/osób potwierdzające powyżej wskazane wymagane wykształcenie, doświadczenie i wiedzę. Zamawiający zastrzega możliwość wezwania na etapie podpisywanej umowy o przedłożenie dokumentów potwierdzających informacje zawarte w CV.

Część VII - usługa przeprowadzenia indywidualnej dogoterapii,

Składający ofertę musi spełniać poniższe warunki oraz przedłożyć dokumentację potwierdzającą ich spełnianie na dzień złożenia oferty, tj. posiadać:

Wymagania względem osób prowadzących terapię:

- uprawnienia I stopnia do prowadzenia dogoterapii,
- potwierdzone udziały w szkoleniach dotyczących pracy z psem min. 2 szkolenia z zakresu dogoterapii,
- minimum 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dogoterapii z dziećmi.

Wymagania względem psów:

- uprawnienia I stopnia do prowadzenia dogoterapii,
- psy uspołecznione, kontaktowe, zdrowe, lubiące pracę z dziećmi, mające doświadczenie w pracy z dziećmi,
- aktualne badania weterynaryjne, aktualne szczepienia, odrobaczanie co 3 m-ce oraz prowadzone karty kontroli zdrowia psa.

W związku z powyższym wraz z ofertą proszę przedłożyć CV wraz z oświadczeniem osoby/osób potwierdzające powyżej wskazane wymagane wykształcenie, doświadczenie i wiedzę. Zamawiający zastrzega możliwość wezwania na etapie podpisywanej umowy o przedłożenie dokumentów potwierdzających informacje zawarte w CV oraz dokumentację dot. psów np. książeczka zdrowia psa.

W zakresie wymagań wobec psa Zamawiający wymaga oświadczenia o spełnianiu warunków udziału (Zamawiający nie określa wzoru oświadczenia).

Część VIII - usługa przeprowadzenia indywidualnej hipoterapii.

Składający ofertę musi spełniać poniższe warunki oraz przedłożyć dokumentację potwierdzającą ich spełnianie na dzień złożenia oferty, tj. posiadać:

Wymagania względem terapeutów:

- Osoba podejmująca się zajęć z hipoterapii musi posiadać legitymację Polskiego Centrum Rekreacji Ruchowej w zakresie Instruktora Rekreacji Ruchowej – Hipoterapia lub równoważne,
- min. roczne doświadczenie w prowadzeniu hipoterapii dla dzieci.

Wymagania względem instruktorów:

- min. roczna współpraca z koniem, który będzie realizował hipoterapię w przedmiotowym postępowaniu.

Wymagania wobec konia:

- min. roczna współpraca z instruktorem, który będzie realizował hipoterapię w przedmiotowym postępowaniu.

W związku z powyższym wraz z ofertą proszę przedłożyć CV wraz z oświadczeniem osoby/osób potwierdzające powyżej wskazane wymagane wykształcenie, doświadczenie i wiedzę. Zamawiający zastrzega możliwość wezwania na etapie podpisywanej umowy o przedłożenie dokumentów potwierdzających informacje zawarte w CV.

W zakresie wymagań wobec instruktorów oraz konia Zamawiający wymaga oświadczenia o spełnianiu warunków udziału (Zamawiający nie określa wzoru oświadczenia).

Informacje odnośnie składania ofert (dotyczy wszystkich części postępowania):

Złożona oferta powinna zawierać:

1. Formularz oferty – zgodnie z załącznikiem nr 1

Jeśli oferent przedstawi cenę wyrażoną w innej walucie niż PLN, Zamawiający przeliczy podaną cenę po średnim kursie tej waluty w stosunku do PLN publikowanym przez Narodowy Bank Polski z dnia opublikowania niniejszego zapytania ofertowego.

2. Załącznik w postaci oświadczenia dotyczącego braku konfliktu interesów, którego wzór został udostępniony wraz z niniejszym zapytaniem ofertowym jako załącznik nr 2.

3. Klauzula informacyjna / oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia RODO – załącznik nr 3.

4. Oświadczenia dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu np. CV osób skierowanych do wykonania przedmiotu zamówienia.

Oferta wraz z załącznikiem powinna być przesłana/doręczona na adres korespondencyjny:

NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE SPECJALNE "ISKIERKA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Ul. Śliwowa 4 43-100 Tychy w godzinach 7.00 – 17.00 lub na adres e-mail: iskierka.tychy@wp.pl

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych, jednakże dopuszcza składanie ofert w odniesieniu do wszystkich części lub na wybrane przez siebie części (ofert na siedem, sześć, pięć, cztery, trzy, dwie lub jedną część). W przypadku braku spełnienia powyższych warunków – oferta nie będzie brana pod uwagę podczas wyboru dokonywanego przez Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu składania ofert według własnego uznania (jeśli zajdzie taka konieczność), do anulowania zapytania ofertowego oraz do unieważnienia postępowania ofertowego wraz z podaniem przyczyny.

Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania jakiegokolwiek oferty w szczególności w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez Zamawiającego.

W przypadku zaistnienia powyższych okoliczności (anulowanie, unieważnienie lub zamknięcie postępowania bez wyboru oferty) Oferentom nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega, że złożenie oferty nie stanowi zawarcia umowy na realizację usługi. Oferent jest zobowiązany do podpisania umowy w wypadku wyboru jego oferty w wyniku postępowania wyboru ofert.

IV. Termin składania ofert

Termin składania ofert upływa w dn. **31.08.2020r. godz:10:00**

Za termin doręczenia oferty uznaje się datę jej wpływu na ww. adres korespondencyjny lub jej otrzymania na powyżej wskazany adres e-mail. Zaznacza się, że oferty, które zostaną doręczone po terminie nie będą brane pod uwagę.

V. Kryteria oceny ofert:

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

- Cena: 100 %

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie wyniku osiągniętej liczby punktów wliczonych w oparciu o powyższe kryteria i ustaloną punktację:

- punkty za kryterium „Cena” zostaną przyznane za cenę brutto jednej godziny określoną w ofercie, według następującego wzoru:

$$(Cena\ oferty\ najniższej / Cena\ oferty\ badanej) \times 100 = \text{ilość punktów}$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

VI. Informacja na temat zakazu powiązań osobowych i kapitałowych:

Informujemy, że zamówienie ma zostać udzielone w ramach projektu, w którym Zamawiający jest zobowiązany do stosowania Wytucznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, w związku z czym Zamawiającego i

Wykonawcę obowiązuje zakaz powiązań osobowych lub kapitałowych, o którym mowa w pkt 2 sekcji 6.5.2 „Zasada konkurencyjności” ww. Wytycznych.

W związku z powyższym informujemy, że w celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie w szczególności nie może zostać udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z ogłaszającym zamówienie. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między ogłaszającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu ogłaszającego lub osobami wykonującymi w imieniu ogłaszającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

VII. Określenie warunków istotnych zmian umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia:

Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzania istotnych zmian postanowień zawartej umowy z wybranym Wykonawcą w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w sytuacjach określonych w części 6.5.2 pkt. 22 lit. b) -e) Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, w szczególności w następującym zakresie i w następujących przypadkach:

- Zmiany terminu realizacji umowy, w tym harmonogramu realizacji umowy wynikające z postanowień umowy o dofinansowanie Zamawiającego z Instytucją Zarządzającą RPO WSL, w tym jeżeli umowa ta została zawarta lub zmieniona aneksem po udzieleniu zamówienia;
- W każdym przypadku, gdy zmiana jest korzystna dla Zamawiającego (np. powoduje skrócenie terminu realizacji przedmiotu umowy, zmniejszenie wartości zamówienia);
- Zmian nazwy, siedziby firmy, zmiany teleadresowe, ilości i numerów kont bankowych Wykonawcy lub Zamawiającego (zmiany podmiotowe);
- Zmiany osób reprezentujących w trakcie realizacji umowy interesy Stron;
- Zmian przepisów obowiązującego prawa dotyczącego umowy;
- Ograniczenia zakresu usługi wynikającego z braku środków finansowych Zamawiającego lub innych przyczyn leżących po stronie Zamawiającego;
- Z powodu uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia proponowanych przez Zamawiającego lub Wykonawcę, jeżeli zmiany te są korzystne dla Zamawiającego i nie ograniczają przedmiotu zamówienia zawartego w zapytaniu ofertowym;

- Zmiany sposobu realizacji usług oraz pozostałych zobowiązań Wykonawcy wynikające z epidemii wirusowej.
- Zmiany sposobu realizacji usług oraz pozostałych zobowiązań Wykonawcy, w szczególności w następstwie siły wyższej, tj. zdarzenia zewnętrznego, niemożliwego do przewidzenia i niemożliwego do zapobieżenia (niemożność zapobieżenia nie tyle samemu zjawisku, co jego następstwom, na które Strona nie ma wpływu i której nie można przypisać drugiej Stronie), w tym m.in. katastrofa naturalna, katastrofalne działanie, ustanowienie stanu klęski żywiołowej, epidemia, ograniczenia z powodu kwarantanny, strajk, zamieszki uliczne, pożar, eksplozja, wojna lub rewolucja, atak terrorystyczny, nieprzewidziane warunki pogodowe oraz inne okoliczności zewnętrzne lub wewnętrzne mogące mieć wpływ na realizację postanowień umowy; jeżeli siła wyższa uniemożliwia lub przewiduje się, że uniemożliwi którejkolwiek ze Stron wykonanie dostawy bądź pozostałych zobowiązań wynikających z umowy, to Strona ta powiadomi drugą stronę o zaistniałym wydarzeniu lub okolicznościach i wyszczególni zobowiązania, których wykonanie będzie uniemożliwione w ich wyniku; powiadomienie to zostanie przekazane niezwłocznie od momentu powzięcia wiedzy o wydarzeniach bądź okolicznościach;
- Zmiany terminu i zakresu realizacji usług w przypadku wystąpienia działań osób trzecich uniemożliwiających wykonanie dostawy, za które to działania nie ponosi winy którakolwiek ze Stron umowy;
- Zmiany podwykonawcy, za uprzednią zgodą Zamawiającego, pod warunkiem zgodności z postanowieniami zapytania ofertowego;
- Powstania rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez Strony;
- Zmiany stawki podatku od towarów i usług VAT lub podatku akcyzowego.

Termin wykonania przedmiotu umowy może ulec zmianie w następujących sytuacjach:

- a) W przypadku wystąpienia siły wyższej, tj. zdarzenia nieprzewidywalnego, będącego poza kontrolą Stron Umowy. W takim przypadku termin realizacji Umowy zostanie wydłużony o czas wystąpienia zdarzenia oraz usuwania jego skutków.
- b) W przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od Wykonawcy, na jego uzasadniony wniosek, pod warunkiem, że zmiana ta wynika z okoliczności, których Wykonawca nie mógł przewidzieć na etapie składania oferty i nie jest przez niego zawiniona.
- c) Termin realizacji Umowy zostanie wydłużony o czas niezbędny do eliminacji okoliczności, za które Wykonawca nie odpowiada.
- d) Zawieszenia zleconych Prac przez Zamawiającego z powodów wystąpienia przyczyn technologicznych lub organizacyjnych okresowo uniemożliwiających kontynuowanie wykonywania prac, o czas zawieszenia. O zawieszeniu prac Zamawiający powiadomi Wykonawcę wskazując przyczynę zawieszenia.

VIII. Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający nie dokonuje zastrzeżenia dotyczącego obowiązku osobistego wykonania

przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia. Wykonawca może powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcy. W przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcy, Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wobec Zamawiającego za jego działania i zaniechania.

2. Termin związania ofertą wynosi 30 dni i rozpoczyna się wraz z upływem ostatecznego terminu składania ofert.
3. W przypadku wygenerowania oszczędności wynikających z różnicy pomiędzy kwotą z budżetu projektu a faktyczną kwotą udzielonego zamówienia Zamawiający przewiduje udzielenie zamówienia, o którym mowa w rozdziale 6.5 pkt. 8 lit. „h” Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 polegającego na powtórzeniu podobnych usług w okresie 3 lat od udzielenia zamówienia podstawowego.
4. Wykonawca jest zobowiązany do złożenia oświadczenia odnośnie spełniania wymagań rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej: RODO. Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego. *Klauzulę informacyjną wg wzoru z załącznika podpisuje każda osoba, która została wskazana w ofercie do wykonania przedmiotu zamówienia a jej dane osobowe zostały wskazane i przetwarzane w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia).*

Załącznik nr 1

Zamawiający:

NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE SPECJALNE "ISKIERKA"
 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Ul. Śliwowa 4
 43-100 Tychy

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy	
Nazwa	
Adres	
Telefon	
Osoba do kontaktu	

Niniejszym składam ofertę na świadczenie usług:

Część postępowania	Cena netto 1 godzina terapii	Cena brutto 1 godzina terapii
Część I - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii logopedycznej,		
Część II - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii psychologicznej,		
Część III – usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii integracji sensorycznej,		
Część IV - usługa przeprowadzenia zajęć specjalistycznych w sali doświadczania świata,		

Część V - usługa przeprowadzenia terapii metodą Tomatisa,		
Część VI - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii Biofeedback,		
Część VII - usługa przeprowadzenia dogoterapii,		
Część VIII - usługa przeprowadzenia indywidualnej hipoterapii.		

Oświadczam, że do realizacji przedmiotu zamówienia skieruję:

Część I - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii logopedycznej

.....

Część II - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii psychologicznej,

.....

Część III – usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii integracji sensorycznej,

.....

Część IV - usługa przeprowadzenia zajęć specjalistycznych w sali doświadczania świata,

.....

Część V - usługa przeprowadzenia terapii metodą Tomatisa,

.....

Część VI - usługa przeprowadzenia indywidualnej terapii Biofeedback,

.....

Część VII - usługa przeprowadzenia dogoterapii,

.....

Część VIII - usługa przeprowadzenia indywidualnej hipoterapii.

.....

Oświadczam, iż osoba wskazana powyższej spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Oświadczenie oferenta:

Oświadczam/y, że:

1. Zapoznałem/am się z Zapytaniem Ofertowym i potwierdzam, że oferta zawiera wszystkie elementy określone w Zapytaniu.
2. Zapoznałem/Zapoznałam/Zapoznaliśmy się ze specyfikacją przedmiotu i warunków zamówienia, przedstawionymi w Zapytaniu Ofertowym oraz załącznikiem nr 1 i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do przedłożenia Oferty uwzględniającej właściwe wykonanie zamówienia.
3. Jestem/Jesteśmy związany(ni) niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
4. Zobowiązuję się/Zobowiązujemy się – w przypadku wybrania mojej/naszej Oferty – do zawarcia umowy z Zamawiającym w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego i na warunkach zgodnych ze złożoną Ofertą.
5. Akceptuję/Akceptujemy bezwarunkowo termin i warunki realizacji zamówienia określone w Zapytaniu Ofertowym, do którego przedkładam/przedkładamy Ofertę.

.....
/podpis oferenta/

Załącznik nr 2

Miejscowość, data

(Nazwa podmiotu składającego ofertę)

Oświadczenie dotyczące braku konfliktu interesów

Ja niżej podpisany(-a) (imię i nazwisko)
reprezentujący(-a) firmę/jednostkę (pełna nazwa firmy/jednostki, adres)
.....
.....

oświadczam, w nawiązaniu do składanej oferty, że wymieniona firma/jednostka i/lub osoby uprawnione do jej reprezentowania: nie są powiązane osobowo lub kapitałowo z ogłaszającym postępowanie. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między ogłaszającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu ogłaszającego lub osobami wykonującymi w imieniu ogłaszającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
/podpis/

**KLAUZULA INFORMACYJNA / OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE
WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W
ART. 13 LUB ART. 14 ROZPORZĄDZENIA**

zgodna z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

- 1) *Administratorem Państwa danych osobowych jest Niepubliczne Przedszkole Specjalne "Iskierka" Spółka Z Ograniczoną Odpowiedzialnością z siedzibą w Tychach ul. Śliwowa 4.*
- 2) *W sprawie Ochrony Danych, mogą się Państwo kontaktować elektronicznie wysyłając informację pod adres: iskierka.tychy@wp.pl lub adres prowadzenia działalności gospodarczej podany w punkcie 1.*
- 3) *Informujemy, że nie jesteście Państwo profilowani.*
- 4) *Celem przetwarzania Państwa danych jest rozpatrzenie złożonej przez Państwa oferty świadczenia usług w postępowaniu nr 1 prowadzonym w trybie zasady konkurencyjności w ramach Projektu nr RPSL.11.01.03-24-0294/19 pn. Pomaluj nasz świat” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, ewentualne zawarcie przez Państwa umowy na świadczenie oferowanej usługi, a także przechowywanie na poczet kontroli Projektu oraz innych kontroli przewidzianych przepisami prawa, w tym kontroli skarbowych.*
- 5) *Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych będzie: art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „Rozporządzenie”) tj. niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Państwa żądanie przed zawarciem umowy oraz art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, tj. niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w postaci przechowywania dokumentów na potrzeby kontroli udzielonego finansowania projektu wynikającego zarówno z Wytycznych do Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 jak i ustawy o Zasadach prowadzenia polityki rozwoju oraz kontroli skarbowych.*
- 6) *Państwa dane mogą być przekazywane podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Odbiorcami Pani / Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania nr 1/2018. Państwa dane nie będą przekazywane innym odbiorcom poza tymi, o których mowa w zdaniu poprzednim.*
- 7) *Państwa dane nie będą przekazywane poza EOG ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.*
- 8) *Okres przetwarzania Państwa danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, tj. 5 lat od dnia zakończenia realizacji Projektu*

nr RPSL.11.01.03-24-0294/19 pn. Pomaluj nasz świat” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

- 9) W odniesieniu do Pani/ Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
- 10) Ponadto, informujemy, że mają Państwo prawo do:
- a) żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Państwa,
 - b) sprostowania danych,
 - c) żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO
- 11) Jednocześnie informujemy, iż nie przysługuje Pani / Panu:
- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- 12) W przypadku wątpliwości co do prawidłowości przetwarzania Państwa danych osobowych przez Iwonę Sosnowską – Wieczorek prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą Niepubliczne Przedszkole Specjalne „Iskierka” mieszczące się w Tychach przy ulicy Śliwowej 4, mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 13) Podanie danych jest warunkiem ważności oferty i ewentualnego zawarcia umowy.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
/data i podpis osoby, której dane osobowe są przetwarzane/

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

.....
/data i podpis wykonawcy/

* Jeśli dotyczy