**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

POSTĘPOWANIE PROWADZONE NA PODSTAWIE ART. 138O USTAWY Z DNIA 29.01.2004 R.

PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (t.j. DZ.U. z 2017, POZ. 1579 Z PÓŹN. ZM.) ZWANEJ DALEJ USTAWĄ PZP

NA USŁUGI SPOŁECZNE, KTÓRYCH WARTOŚĆ JEST MNIEJSZA NIŻ KWOTY OKREŚLONE

W ART. 138G UST. 1 USTAWY PZP

na *Organizację i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych dzieci zakwalifikowanych do wczesnego wspomagania rozwoju, w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”, określonego w porozumieniu nr MEN/2017/DWKI/1639 zawartym w dniu 24 listopada 2017 roku pomiędzy Ministrem Edukacji Narodowej a Powiatem Bytowskim*

***Zamawiający:***

***Powiat Bytowski***

***Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy im. Dzieci Europy w Bytowie***

***ul. Styp-Rekowskiego 5***

***77-100 Bytów***

***Adres poczty elektronicznej: sosw\_bytow@poczta.onet.pl***

***Nr tel. 59 822 25 89***

***Nr fax. 59 822 78 71***

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
   1. Przedmiotem zamówienia jest *Organizacja i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych dzieci zakwalifikowanych do wczesnego wspomagania rozwoju, w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”, określonego w porozumieniu nr MEN/2017/DWKI/1639 zawartym w dniu 24 listopada 2017 roku pomiędzy Ministrem Edukacji Narodowej a Powiatem Bytowskim*
   2. Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia był wykonany zgodnie z wymaganiami zawartymi   
      w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” ( pkt. II Ogłoszenia o zamówieniu)
   3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Łączna ilość części zamówienia wynosi **14**
   4. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w PLN.
   5. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych.
   6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w niniejszym postępowaniu.
   7. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
   8. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
2. **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia obejmuje postępowanie o udzielenie zamówienia na zorganizowanie i prowdzenie zajęć terapeutycznych dotyczących dzieci zakwalifikowanych do wczesnego wspomagania rozwoju, w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem”, określonego w porozumieniu nr MEN/2017/DWKI/1639 zawartym w dniu 24 listopada 2017 roku pomiędzy Ministrem Edukacji Narodowej a Powiatem Bytowskim.

Przedmiot zamówienia został podzielony na **14** części.

**Część 1** – Diagnoza logopedyczna

**Część 2** – Diagnoza zaburzeń ze spektrum autyzmu I – (diagnoza będzie prowadzona jednocześnie przez drugiego terapeutę, który zostanie wybrany w ramach cz. 3)

**Część 3 -** Diagnoza zaburzeń ze spektrum autyzmu II – (diagnoza będzie prowadzona jednocześnie przez drugiego terapeutę, który zostanie wybrany w ramach cz. 2)

**Część 4** – Zajęcia terapii logopedycznej

**Część 5** – Zajęcia terapii integracji sensorycznej

**Część 6** – Zajęcia terapii EEG Biofeedback

**Część 7** – Zajęcia psychoruchowe I – (diagnoza będzie prowadzona jednocześnie przez drugiego terapeutę, który zostanie wybrany w ramach cz. 8)

**Część 8 -** Zajęcia psychoruchowe I – (diagnoza będzie prowadzona jednocześnie przez drugiego terapeutę, który zostanie wybrany w ramach cz. 7)

**Część 9** – Zajęcia z arteterapii

**Część 10** – Zajęcia z komunikacji alternatywnej

**Część 11** – Zajęcia z psychologiem

**Część 12 -** Zajęcia z Pedagogiem

**Część 13** – Hipoterapia

**Część 14** – Zajęcia z fizjoterapii

* 1. **Przedmiotem zamówienia** jest przeprowadzenie ok. 1300 godzin zajęć Wczesnego Wspomagania Rozwoju łącznie (tj. razem dla wszystkich części zamówienia) według potrzeb dla dzieci zakwalifikowanych do programu w okresie od **dnia zawarcia umowy do 31.12.2018 r**.
  2. **Termin realizacji zamówienia**: **od dnia zawarcia umowy do 31.12.2018 r.**
  3. **Celem zajęć terapeutycznych** jest poprawa stanu psychofizycznego dzieci, wspomaganie procesów rozwojowych, zwiększenie możliwości fizycznych (w tym w zakresie motoryki), zdolności i możliwości poznawczych, intelektualnych, rozwijanie mowy, usprawnianie działania zmysłów, wspieranie rodzin w wychowywaniu i kierowaniu rozwojem dzieci.
  4. **Zakres i program zajęć:**

Wykonawca jest zobowiązany opracować dla każdego dziecka indywidualny program wspomagania rozwoju w ten sposób, aby zostały w nim uwzględnione wszelkie zalecenia i wskazania określone w dokumentacji (opinie i zaświadczenia) zarówno medycznej jak i psychologiczno – pedagogicznej.

* 1. **Organizacja zamówienia:**
     1. Wykonawca przeprowadzi zajęcia terapeutyczne dla dzieci wskazanych przez Zamawiającego w oparciu o zatwierdzony program zajęć.
     2. Liczba godzin w ramach danej części zostanie zrealizowana na podstawie zdiagnozowanych potrzeb poszczególnych dzieci skierowanych do projektu, zatem zapłata nastapi za faktyczną liczbę przeprowadzonych godzin.
     3. Zajęcia zostaną przeprowadzone w jednostkach godzinowych (t.j. po 60 min.). W szczególnych przypadkach podyktowanych ograniczonymi możliwościami dzieci i pod warunkiem wyrażenia zgody przez rodziców (opiekunów) dziecka jednostki 60-minutowe mogą być podzielone na dwie części, każda po 30 min.
     4. Dokładny czas i miejsce realizacji zajęć określa Wykonawca w porozumieniu z rodzicami (opiekunami) dziecka. Zamawiający zapewnia na potrzeby prowadzenia zajęć pomieszczenia wraz z odpowiednim wyposażeniem.
     5. Wykonawca zobowiązany jest do opracowania i przekazania Zamawiającemu programu, o którym mowa w punkcie 4, w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy. Zamawiający zatwierdza ww. program. W przypadku, gdy Zamawiający będzie miał zastrzeżenia do programu, wezwie Wykonawcę do wyjaśnienia bądź wprowadzenia zmian w terminie 5 dni od dnia dostarczenia dokumentu. Po wstępnym zatwierdzeniu przez Zamawiającego Programu zostanie on przedstawiony rodzicom.
     6. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dziennika zajęć zawierającego tematykę i krótki opis realizowanych zajęć oraz wymiar godzin zgodnie z ustalonym harmonogramem.
     7. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Zamawiającego o nieobecnościach dzieci na zajęciach.
     8. Wykonawca zobowiązany jest do informowania na bieżąco o wszelkich problemach napotkanych w trakcie realizacji.
     9. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia Zamawiającemu do akceptacji dokumentu potwierdzającego przeprowadzenie zajęć oraz ewidencję godzin poświęconych w danym miesiącu kalendarzowym na zajęcia, zgodnego ze wzorem przedstawionym przez Zamawiającego.

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Wymagany termin wykonania zamówienia od **dnia podpisania umowy do 31.12.2018 r.**

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKW, WYKLUCZENIA**
   1. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że posiada wiedzę, umiejętności i doświadczenie umożliwiające realizację zamówienia oraz kwalifikacje odpowiadające kierunkowi danego rodzaju terapii i gwarantuje prawidłową realizację zadania, tj.

**Dla Części 1** – Diagnoza logopedyczna:

* + 1. Wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku Pedagogika,
    2. Studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki,
    3. Certyfikat do diagnozy dzieci w wieku od 1 miesiąca do 9 roku życia,
    4. Doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi (min. 1 rok).

**Dla Części 2** – Diagnoza zaburzeń ze spektrum aytyzmu I - diagnoza będzie prowadzona jednocześnie przez drugiego terapeutę, który zostanie wybrany w ramach cz. 3):

1. Wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku Pedagogika,
2. Studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki,
3. Kwalifikacje z zakresu wykorzystania ADOS – 2 w diagnostyce klinicznej,
4. Doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi (min. 1 rok).

**Dla Części 3** – Diagnoza zaburzeń ze spektrum aytyzmu II - diagnoza będzie prowadzona jednocześnie przez drugiego terapeutę, który zostanie wybrany w ramach cz. 2):

1. Wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku Pedagogika,
2. Studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki,
3. Kwalifikacje z zakresu wykorzystania ADOS – 2 w diagnostyce klinicznej,
4. Doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi (min. 1 rok).

**Dla Części 4** – Zajęcia terapii logopedycznej:

a. Wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku Pedagogika,

b. Studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki,

c. Uprawnienia z zakresu prowadzenia terapii logopedycznej,

d. Doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi (min 1 rok).

**Dla Części 5** – Zajęcia terapii integracji sensorycznej:

a. Wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku Pedagogika,

b. Studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki,

c. Kurs kwalifikacyjny lub studia podyplomowe z zakresu integracji sensorycznej,

d. Doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi (min 1 rok).

**Dla Części 6** – Zajęcia terapii EEG Biofeedback:

a. Wykształcenie wyższe magisterskie z przygotowaniem pedagogicznym,

b. Studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki,

c. Kurs II stopnia EEG Biofeedback,

d. Doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi (min 1 rok).

**Dla Części 7** – Zajęcia psychoruchowe I - diagnoza będzie prowadzona jednocześnie przez drugiego terapeutę, który zostanie wybrany w ramach cz. 8):

a. Wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku Pedagogika,

b. Studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki,

c. uprawnienia w zakresie:

prowadzenia Ruchu Rozwijającego dla dzieci bazującego na pracy Weroniki Sherborne lub

zastosowania twórczych i odkrywczych metod pracy z dziećmi z niepełnosprawnością intelektualną lub stymulacja sensoryczno – motoryczna w edukacji,

d. Doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi (min 1 rok).

**Dla Części 8** – Zajęcia psychoruchowe II - diagnoza będzie prowadzona jednocześnie przez drugiego terapeutę, który zostanie wybrany w ramach cz. 7):

a. Wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku Pedagogika,

b. Studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki,

c. uprawnienia w zakresie:

prowadzenia Ruchu Rozwijającego dla dzieci bazującego na pracy Weroniki Sherborne lub

zastosowania twórczych i odkrywczych metod pracy z dziećmi z niepełnosprawnością intelektualną lub stymulacja sensoryczno – motoryczna w edukacji,

d. Doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi (min 1 rok).

**Dla Części 9** – Zajęcia z arteterapii:

a. Wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku Pedagogika,

b. Studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki,

c. Kurs kwalifikacyjny uprawniający do prowadzenia zajęć z zakresu sztuki,

d. Doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi (min 1 rok).

**Dla Części 10** – Zajęcia z komunikacji alternatywnej:

a. Wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku Pedagogika

b. Studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki

c. Kwalifikacje z zakresu nowoczesnych technologii w edukacji dzieci z zaburzeniami w komunikacji werbalnej oraz specyficzne formy pracy z dziećmi ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi

d. Doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi (min 1 rok)

**Dla Części 11** – Zajęcia z psychologiem:

a. Wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku Psychologia

b. Doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi (min 1 rok)

**Dla Części 12** – Zajęcia z pedagogiem:

a. Wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku Pedagogika

b. Studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki

c. Kurs lub studia podyplomowe w zakresie terapii pedagogicznej lub uprawnienia w zakresie wczesnego wspomagania rozwoju lub szkolenie z zakresu terapii behawioralnej dzieci z autyzmem

d. Doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi (min 1 rok)

**Dla Części 13** – Hipoterapia:

* + - 1. Kwalifikacje do prowadzenia zajęć z hipoterapii (tj. tytuł instruktora rekreacji ruchowej – hipoterapii nadany przez Ministra właściwego do spraw kultury fizycznej)
      2. Doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi (min 1 rok)

**Dla Części 14** – Zajęcia z fizjoterapii:

a. Wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku Pedagogika,

b. Studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny z zakresu oligofrenopedagogiki,

c. Studia podyplomowe z zastosowania Nowoczesnych Metod Fizjoterapii

d. Doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi (min 1 rok).

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**
   1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na każdą część zamówienia (w przypadku części 2 i 3 oraz 7 i 8 Wykonawcy mogą złożyć ofertę tylko do jednej z tych części).
   2. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści niniejszego ogłoszenia.
   3. Wykonawca przygotowuje i przedkłada swoją ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym zamówieniu.
   4. Zamawiający zaleca wykorzystanie formularzy stanowiących integralną część niniejszego ogłoszenia. Dopuszcza się złożenie w ofercie formularzy opracowanych przez wykonawcę pod warunkiem jednak, że ich treść będzie odpowiadać wymaganiom Zamawiającego określonym w niniejszym ogłoszeniu.
   5. Oferta musi być kompletna i jednoznaczna. Wykonawca pokrywa wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
   6. **Zawartość oferty:** 
      1. Wypełniony druk „Formularz ofertowy” **(załącznik nr 1)**
      2. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie:

* kserokopie dyplomów ukończenia studiów wyższych (poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę) oraz innych dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje
* zaświadczenie potwierdzające posiadane doświadczenie w pracy z dzieckiem niepełnosprawnym z uwzględnieniem stażu pracy.
  1. Oferta winna być sporządzona, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej, w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści.
  2. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej.
  3. Wszelkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) powinny być podpisane lub parafowane.
  4. Opakowanie i oznakowanie ofert

Ofertę należy umieścić w opakowaniu nieprzejrzystym, zamkniętym i uniemożliwiającym jej odczytanie przed otwarciem. Opakowanie winno być oznaczone nazwiskiem lub nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane do Zamawiającego na adres do korespondencji i opisane następująco:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca | Zamawiający  ***Powiat Bytowski***  ***Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy im. Dzieci Europy w Bytowie*** |
| OFERTA DOTYCZY OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU NA USŁUGI SPOŁECZNE I INNE SZCZEGÓLNE USŁUGI:  ***Organizacja i przeprowadzenie zajęć terapeutycznych dzieci zakwalifikowanych do wczesnego wspomagania rozwoju, w ramach programu kompleksowaego wsparcia dla rodzin „Za życiem”, określonego w porozumieniu nr MEN/2017/DWKI/1639 zawartym w dniu 24 listopada 2017 roku pomiędzy Ministrem Edukacji Narodowej a Powiatem Bytowskim***  ***\*Część nr 1:***  ***\*Część nr 2:***  ***Itd.***  \* *proszę odpowiednio wpisać* | |
| Nie otwierać przed godziną **10.00** dnia **26.03.2018r**. | |

W przypadku braku ww. informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską, za jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

* 1. Zamawiający odrzuci ofertę w przypadku, gdy oferta:
     + - * Będzie niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu
         * Będzie zawierała omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, których nie można poprawić na zasadzie oczywistych omyłek rachunkowych bądź błędów rachunkowych.
         * Zostanie złożona po wyznaczonym terminie lub/i w niewłaściwym miejscu.
  2. Zmiana i wycofanie oferty:
     + - * Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert.
         * Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi zostać złożone w sposób i w formie przewidzianej dla oferty, z tym, że opakowanie będzie dodatkowo oznaczone określeniem „zmiana” lub „wycofanie”.

1. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**
   1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj.:

**Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym im. Dzieci Europy w Bytowie, ul. Styp – Rekowskiego 5, 77-100 Bytów (sekretariat)**

W terminie do dnia **23.03.2018 r.** do godziny **14.30**

* 1. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę wpływu.
  2. Zamawiający niezwłocznie zwróci oferty, które zostaną złożone po tym terminie.

1. **OPIS SPOSOBU POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**
   1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują na piśmie faksem lub drogą elektroniczną na adres **sosw\_bytow@poczta.onet.pl**
   2. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenie, wnioski, zawiadomienie oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
2. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**
   1. Termin związania Wykonawcy ze złożoną ofertą wynosi **30 dni.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
   2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą z tym, że Zamawiający może przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
   3. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli Wykonawca nie wraził zgody na przedłużenie terminu związania ofertą
3. **MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**
   1. Oferty zostaną otwarte w :

**Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym im. Dzieci Europy w Bytowie**

**77-100 Bytów, ul. Styp – Rekowskiego 5 (sekretariat)**

dnia **26.03.2018 r**. o godzinie **10.00**

* 1. Otwarcie ofert jest jawne.
  2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwy oraz adresy Wykonawców, których oferty są otwierane oraz informację dotyczącą ceny.
  3. Informacje, o których mowa w pkt. 3 Zamawiający przekaże niezwłocznie Wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich pisemny wniosek.

1. **INFORMACJE O SPOSOBIE WERYFIKACJI OCENY OFERT, POPRAWIANIE OMYŁEK W OFERTACH**
   1. W toku dokonywania weryfikacji i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców udzielenia wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert
   2. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie zożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w rozdziale V pkt. 6 (z zastrzeżeniem: uzupełnieniu nie podlega druk oferty), do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postepowania.
   3. Zamawiający dokona poprawienia omyłek w ofertach wykonawców zgodnie z poniższymi zasadami:
      1. Oczywiste omyłki pisarskie – przez oczywistą omyłkę pisarską należy w szczególności rozumieć widocznie mylną pisownię wyrazu, ewidentny błąd gramatyczny, niezamierzone opuszczenie wyrazu lub jego części itp.;
      2. Inne omyłki polegające na niezgodności oferty z ogłoszeniem o zamówieniu, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty lub jego części itp.
      3. Oczywiste omyłki rachunkowe
   4. Zamawiający uwzględni również konsekwencje rachunkowe dokonanych w powyższy sposób poprawek.
   5. O odrzuceniu oferty Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawców.
2. **OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIW I SPOSOBU OCENY OFERT**

**Wszystkie oferty nie podlegające odrzuceniu oceniane będą (na każdą część zamówienia) na podstawie następujących kryteriów:**

**Kryteria wyboru oferty i ich znaczenie:**

* + 1. **Cena (C) - waga 70 %**
    2. **Doświadczenie – ilość przeprowadzonych zajęć terapeutycznych – waga 30%**

1. **Oferowana cena**

Oferent wskazuje w ofercie cenę brutto

Ocena następować będzie poprzez porównanie najniższej oferowanej ceny (Cmin) z ceną podaną w ocenionej ofercie (Co) zgodnie z wzorem:

C=[Cmin/Co x 100]x 70 %

Wszystkie zaokrąglenia będą dokonywane z zastosowaniem reguł matematycznych.

* 1. **Doświadczenie w zakresie oferowane usługi**

Ocena będzie dokonywana na podstawie wskazanego w zaświadczeniu stażu pracy z dziećmi niepełnosprawnymi.

|  |  |
| --- | --- |
| **Staż pracy** | **Punkty** |
| Od 1 do 5 lat | **10** |
| Od 5-10 lat | **20** |
| Powyżej 10 lat | **30** |

Ocenę końcową stanowić będzie suma punktów otrzymanych w poszczególnych kryteriach. Zamawiający udzieli zamówienia temu Wykonawcy, który uzyska najwyższą liczbę punktów łącznie w oparciu o powyższe kryteria oceny ofert.

Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

1. **UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**
   1. **Zamawiający może unieważnić postepowanie w przypadkach:**
      1. Jeżeli nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu.
      2. Cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
      3. Postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą, uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy,
      4. Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
   2. O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy:
      1. Ubiegali się o udzielenie zamówienia – w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert:
      2. Złożyli oferty – w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert – podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. **ZAWARCIE UMOWY O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**
   1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcom, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze.
   2. O wyborze najkorzystniejszych ofert Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty.
   3. W powiadomieniu Wykonawcy, którego oferta została wybrana, będzie określony termin zawarcia umowy.
   4. Umowa w sprawie zamówienia publicznego może zostać zawarta po upływie terminu związania ofertą, jeżeli Zamawiający przekazał Wykonawcom informację o wyborze oferty przed upływem terminu związania ofertą, a Wykonawca wyraził zgodę na zawarcie umowy, na warunkach określonych w złożonej ofercie.
   5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.
3. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**
   1. Wykonawca określa cenę brutto realizacji zamówienia na druku „Formularz Ofertowy” (**Załącznik nr 1**). Cena oferty powinna być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
   2. W ofercie należy podać cenę za część zamówienia, na które składana jest oferta w wysokości brutto (łącznie ze wszystkimi należnymi pochodnymi). Cena powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia i wykonania umowy.
   3. W przypadku składania ofert przez osoby fizyczne, nieprowadzące działalności gospodarczej, cena oferty obejmuje wszystkie koszty, jakie będzie ponosił Zamawiający z tytułu zawartej umowy (wszystkie obciążenia publicznoprawne leżące po stronie zleceniobiorcy i zleceniodawcy, składki płatnika, składki podatnika itd.)
   4. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania przedmiotu zamówienia nie może być podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia.
   5. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych.
   6. Cenę należy podać w PLN i wyliczyć na podstawie indywidualnej kalkulacji Wykonawcy, uwzględniając doświadczenie i wiedzę zawodową Wykonawcy, jak i wszelkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, podatki oraz rabaty, upusty itp., których Wykonawca zamierza udzielić.
4. **ISTOTNE DLA ZAMAWIAJĄCEGO POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY LUB PROJEKT UMOWY**
   1. Wzór umowy stanowi **załącznik nr 2** do Ogłoszenia o zamówieniu.
   2. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
   3. Do umowy mają zastosowanie przepisy prawa polskiego, w szczególności kodeksu cywilnego.
   4. Umowa jest jawna i podlega udostępnieniu na zasadach określonych w przepisach o dostępie do informacji publicznej.
   5. Wszelkie zmiany zawartej umowy będą wymagały pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
   6. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się (odstępuje od zawarcia umowy) Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę nakorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny.