



ZAPYTANIE OFERTOWE NR 3

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.) określonego w art. 4 pkt. 8 w trybie zapytania ofertowego

Gmina Stupsk zaprasza do złożenia oferty cenowej na **prowadzenie zajęć dodatkowych z logopedii** w projekcie „Dobrze być przedszkolakiem” współfinansowanym w ramach Osi priorytetowej X „Edukacja dla rozwoju regionu”, Działanie 10.1 „Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży”, Poddziałanie 10.1.4 „Edukacja Przedszkolna” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 w formie umowy zlecenie lub umowy z osobą prowadzącą działalność gospodarczą **(240 godzin w okresie trwania projektu, tj. 01.09.2016r. -30.06.2017r.) przez okres 10 miesięcy.**

Zamawiający:

Gmina Stupsk

Ul. H. Sienkiewicza 10

06-561 Stupsk

NIP 569-17-47-045

REGON 130378456

tel. 531-514-049

e-mail: dobrzebycprzedszkolakiem@stupsk.pl

1. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie zajęć **dodatkowych z logopedii** z 40 dziećmi przedszkolnymi w ramach projektu „Dobrze być przedszkolakiem” w **Oddziałach Przedszkolnych w miejscowości Stupsk, Wyszyny Kościelne, Morawy;**
2. Wymagania: wykształcenie wyższe z przygotowaniem pedagogicznym, kwalifikacje do prowadzenia terapii logopedycznej w przedszkolach/szkolach oraz min. roczne doświadczenie w pracy z dziećmi przedszkolnymi/szkolnymi.
3. Zakres obowiązków:
 - Opracowanie programu zajęć na 240 godzin (od 01.09.2016r. do 30.06.2017r.), w okresie kwartalnym;
 - Prowadzenie zajęć w oparciu o autorski program dostosowany do wieku dzieci. Program ma uwzględniać: cel szczegółowy projektu, metody i formy pracy, sposoby realizacji;
 - Prowadzenie dokumentacji pracy: protokoły z realizacji zajęć, dzienniki zajęć;
 - Wspomaganie dzieci w rozwijaniu uzdolnień i zainteresowań;
 - Sporządzanie wykazu przepracowanych godzin;
 - Sporządzanie okresowych kart czasu pracy;
 - Sprawowanie opieki nad całością gospodarki materiałowej, urządzeniami, sprzętem i mieniem znajdującym się w placówce;
 - Współpraca z rodzicami, Dyrektorem ds. merytorycznych oraz Koordynatorem Projektu;



4. Wykonawca do oferty dołączy oświadczenie, że posiada odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie (zał. nr 2 do Zapytania).
5. Termin wykonania zamówienia: od 01.09.2016r. – do 30.06.2017r. (10 miesięcy). Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu realizacji zamówienia w przypadku zmiany terminu realizacji projektu. O zmianie terminu wykonawca zostanie poinformowany telefonicznie.
6. Strony ustalają miesięczny okres rozliczeń za usługę - faktura/rachunek będzie wystawiana z dołu, na koniec każdego miesiąca kalendarzowego i będzie opiewać na wartość przeprowadzonej usługi na przestrzeni danego miesiąca. Wynagrodzenie płatne będzie z otrzymanej transzy płatności z Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych na wskazany rachunek bankowy zleceniobiorcy.
7. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności przelewem na konto Wykonawcy: w ciągu 7 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
8. Za dzień zapłaty uznaje się dzień wydania dyspozycji przez zamawiającego do obciążenia jego rachunku na rzecz rachunku wykonawcy.
9. Oferent będzie składał rachunki/faktury w Biurze Projektu, w Urzędzie Gminy w Stupsku, ul. H. Sienkiewicza 10, 06-561 Stupsk.
10. **Kryterium oceny ofert:**
Cena brutto – 50%, wiedza i doświadczenie 50%
11. Z wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie zawarta umowa.
12. **Miejsce i termin składania ofert:** Ofertę należy złożyć w sekretariacie Urzędu Gminy w Stupsku, ul. H. Sienkiewicza 10, 06-561 Stupsk na FORMULARZU OFERTY w terminie do **21.06.2016r. do godz. 10.00** w formie pisemnej (osobiście, listownie na podany adres, faksem) z opisem: **Oferta na prowadzenie zajęć dodatkowych z logopedii**
13. Załączniki:
 - Formularz ofertowy - zał. Nr 1
 - Oświadczenie Wykonawcy – zał. Nr 2
 - Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje –zał. Nr 3
 - CV – zał. Nr 4
14. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Koordynator projektu
Aneta Milewska
Aneta Milewska



ZAŁĄCZNIK NR 1
DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 3

FORMULARZ OFERTOWY

Prowadzenie zajęć dodatkowych z logopedii w punktach przedszkolnych w projekcie „Dobrze być przedszkolakiem”

1. Nazwa i adres Zamawiającego

Gmina Stupsk
ul. H. Sienkiewicza 10
06-561 Stupsk
NIP 569-17-47-045
REGON 130378456
tel. 531-514-049
e-mail: dobrzebycprzedszkolakiem@stupsk.pl

2. Dane dotyczące Wykonawcy

Imię i Nazwisko/Nazwa

.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

e-mail:.....

NIP.....

3. Zobowiązania Wykonawcy

- Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym z dnia 15.06.2016 r. o **prowadzenie zajęć dodatkowych z logopedii** w punktach przedszkolnych w ramach projektu pn. „Dobrze być przedszkolakiem” w formie umowy zlecenie lub umowa z osobą prowadzącą działalność gospodarczą (240 godzin w okresie trwania projektu, tj. 01.09.2016r. - 30.06.2017r.), przez okres 10 miesięcy za cenę:

Brutto/godzina

słownie: zł.

„Dobrze być przedszkolakiem”

RPMA.10.01.04-14-2503/15

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020



- Potwierdzam termin realizacji zamówienia w okresie: od – **01.09.2016r. do 30.06.2017r.**
- Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi zamówienia. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 Pzp. i art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.)
- Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego.
- Należność z tytułu realizacji umowy będzie płatna przelewem na wskazane przeze mnie konto.
- Zapoznałem się z warunkami i przedmiotem zamówienia i nie zgłaszam żadnych uwag.
- Podpiszę umowę na warunkach wskazanych przez Zamawiającego, zapytania ofertowego i złożonej oferty w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....dnia.....



ZAŁĄCZNIK NR 2
DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 3

O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y

Ja niżej podpisany/a

.....

reprezentując wykonawcę tj.

.....

.....

w postępowaniu prowadzonym w formie zapytania ofertowego o **prowadzenie zajęć dodatkowych z logopedii** w ramach projektu pn. „Dobrze być przedszkolakiem” w formie umowy zlecenie lub umowy z osobą prowadzącą działalność gospodarczą (240 godzin w okresie trwania projektu, tj. 01.09.2016-30.06.2017r.), przez okres 10 miesięcy.

O Ś W I A D C Z A M

1. że posiadam wszelkie wymagane uprawnienia i kwalifikacje do wykonywania usługi, tj.:

1).....

2).....

3).....

.....

/ podpis wykonawcy/

„Dobrze być przedszkolakiem”

RPMA.10.01.04-14-2503/15

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020