



Iława, 7 marca 2019

## ROZEGNANIE RYNKU

<b>Nr postępowania</b>	RR/2/AS.PSONI/2019
<b>Tytuł projektu</b>	<b>Akademia samodzielności</b>
<b>Beneficjent/Zamawiający</b>	Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelleksualną Koło w Iławie
<b>Tryb postępowania</b>	Rozegnanie rynku <b>na stanowisko fizjoterapeuty</b> - postępowanie realizowane w oparciu o <i>Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.</i>
<b>OPIS PRZEDMIOTU</b>	
<b>Rodzaj usługi</b>	<b>Usługa w zakresie fizjoterapii</b> (CPV 85142100-7) na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym - uczestników projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego pt. „Akademia samodzielności”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
<b>Szczegółowy opis usługi</b>	<p>Usługa skierowana jest do osób/rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym z powodu niepełnosprawności (rodziców i ich dzieci w wieku 0-3 lat, zagrożonych niepełnosprawnością) z terenu Iławy i powiatu iławskiego - uczestników projektu „Akademia samodzielności”.</p> <p>Zamówienie podzielone jest na dwie części:</p> <p><b>CZĘŚĆ I - Fizjoterapeuta diagnozujący</b> Usługa fizjoterapeutyczna obejmująca identyfikację problemów rozwojowych dziecka, ewentualnych błędów w sprawowaniu opieki i pielęgnacji, ocenę stanu dziecka na podstawie podstawowych testów/badań diagnostycznych, określenie planu wsparcia fizjoterapeutycznego dziecka, omawianie zaleceń co do form prawidłowej stymulacji jego rozwoju.</p> <p>Z konsultacji fizjoterapeuty diagnozującego skorzysta co najmniej <b>20 uczestników projektu</b> (rodziców dzieci zagrożonych niepełnosprawnością) - w wymiarze indywidualnym dostosowanym do potrzeb dziecka/rodziny. <b>Planowana łączna liczba godzin konsultacji: 120</b> Usługa planowana do realizacji średnio <b>1 raz w miesiącu (po 5h)</b>.</p> <p><b>CZĘŚĆ II - Fizjoterapeuta instruujący</b> Usługa fizjoterapeutyczna obejmująca instruktaż dotyczący realizacji planu wsparcia fizjoterapeutycznego małego dziecka - skierowany do rodziców dziecka zagrożonego niepełnosprawnością, prowadzenie warsztatów dotyczących prawidłowych nawyków/umiejętności opiekuńczo-pielęgnacyjnych. Zajęcia - w zależności od potrzeb uczestników - mogą być prowadzone indywidualnie (dla jednej rodziny) lub grupowo. Z konsultacji/warsztatów z fizjoterapeutą instruującym skorzysta co najmniej <b>20 uczestników projektu</b> (rodziców dzieci zagrożonych niepełnosprawnością) w wymiarze indywidualnym dostosowanym do potrzeb dziecka/rodziny. <b>Planowana łączna liczba godzin konsultacji/warsztatów: 120</b> Usługa planowana do realizacji średnio <b>5 h w miesiącu</b>, w terminach dopasowanych do potrzeb/możliwości uczestników projektu</p>



	<p>Ofertę można złożyć na jedną lub obydwie części.</p> <p>Zamawiający zastrzega, iż łączna ilość godzin usług fizjoterapeutycznych może ulec zmniejszeniu - jest bezpośrednio zależna od realnych potrzeb rodzin/dzieci - uczestników projektu.</p>
Miejsce wykonania usługi	Siedziba PSONI Koło w Iławie (budynek Centrum Aktywności Lokalnej w Iławie) ul. Wiejska 2D, 14-202 Iława
Okres realizacji usługi	<p><b>CZĘŚĆ I</b> od dnia podpisania umowy do 31 marca 2021 r.</p> <p><b>CZĘŚĆ II</b> od dnia podpisania umowy do 31 marca 2021 r.</p> <p>Termin realizacji usług jest uzależniony od terminu przystąpienia uczestnika do projektu (rekrutacja rodzin z dzieckiem 0-3 zagrożonym niepełnosprawnością jest prowadzona w sposób ciągły - od marca 2019 do marca 2020).</p> <p>Okres realizacji usług może ulec wydłużeniu wyłącznie za zgodą Zamawiającego, w sytuacji wystąpienia okoliczności, których przyczyna nie wynika bezpośrednio z czynników po stronie Wykonawcy.</p>
Wymagane kwalifikacje/doświadczenie podmiotu bezpośrednio świadczącego usługę	<ul style="list-style-type: none"> <li>• wykształcenie wyższe z zakresu fizjoterapii</li> <li>• kursy i szkolenia z zakresu metod fizjoterapii małego dziecka/niemowląt</li> <li>• min. 10-letnie doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnościami/zagrożonymi niepełnosprawnością</li> </ul>
Zawartość oferty:	<p>Kompletna oferta musi zawierać:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Wypełniony Formularz Oferty wraz z wyceną usługi wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do Rozzeznania rynku;</li> <li>2) Pełnomocnictwo – w przypadku, gdy oferta jest podpisana przez inną osobę, niż przedstawiciel/e prawny/i Wykonawcy.</li> </ol>
Sposób sporządzania oferty	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Wykonawca zobowiązany jest zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w rozeznaniu i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.</li> <li>2) <b>Ofertę można składać wyłącznie na formularzu, którego wzór przedstawiono w Załączniku nr 1 niniejszego rozeznania.</b></li> <li>3) Wykonawca składający ofertę jest zobowiązany do wskazania w ofercie ceny brutto za jedną godzinę usługi (obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją zadania).</li> </ol>
Dodatkowe informacje	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Kompletną ofertę podpisaną przez osoby upoważnione (skan) należy przesłać drogą mailową na adres: <a href="mailto:biuro.as@psoni.ilawa.pl">biuro.as@psoni.ilawa.pl</a> lub złożyć osobiście bądź listownie na adres biura projektu: Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Inteligentną Koło w Iławie, ul. Wiejska 2D, 14-202 Iława (z dopiskiem RR/2/AS.PSONI/2019) <b>do dnia 12.03.2019 do godz. 10.00</b>. Liczy się data wpływu oferty do Zamawiającego.</li> <li>2) Osoba do kontaktu – Magdalena Wróblewska, tel. 500 292 014.</li> </ol>
Klauzula informacyjna z art. 13 RODO	<p>Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• administratorem Pani/Pana danych osobowych jest <b>Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Inteligentną Koło w Iławie</b>, adres: ul. Wiejska 2D, 14-202 Iława, tel. 500 272 014, email: <a href="mailto:zk.ilawa@psoni.org.pl">zk.ilawa@psoni.org.pl</a></li> <li>• Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z <u>rozeznaniem rynku nr RR/2/AS/PSONI/2019</u> w ramach projektu „Akademia</li> </ul>



samodzielności” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w oparciu o Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020;

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja zapytania ofertowego w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 140 Rozporządzenia ogólnego tj. Rozporządzenie parlamentu europejskiego i rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006, przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczącego zakończenia Projektu
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - 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.

\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.



Załącznik nr 1 do postępowania: RR/2/AS.PSONI/2019

**FORMULARZ OFERTY**  
składanej dla PSONI Koło w Iławie

<b>Nazwa Oferenta</b> (imię i nazwisko/nazwa)	
<b>Adres</b>	
<b>NIP</b>	
<b>Imię i nazwisko osoby do kontaktu</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

**Oświadczenie**

- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Oświadczam, iż posiadam wymagane kwalifikacje i doświadczenie wskazane w zapytaniu RR/2/AS.PSONI/2019.
- W przypadku wyboru mojej/naszej oferty do realizacji zamówienia potwierdzam gotowość do podpisania umowy<sup>1</sup>:
  - dotyczącej części I
  - dotyczącej części II
  - nie dotyczy

W odpowiedzi na zapytanie przedstawiam swoją ofertę:

części	Rodzaj usługi	liczba godzin	Cena brutto z 1 h
I	Usługa fizjoterapeutyczna (fizjoterapeuta „diagnozujący”)	120	
	(słownie: ..... brutto)		
II	Usługa fizjoterapeutyczna (fizjoterapeuta „instruujący”)	120	
	(słownie: ..... brutto)		

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis oferenta/pieczętka osób  
upoważnionych w imieniu Oferenta

<sup>1</sup> Zaznaczyć właściwe