

I. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Celestynów

ul. Regucka 3

05-430 Celestynów

NIP: 532 – 105 – 76 – 50

REGON: 000533564

Tel. 0 22 789 70 60

Fax 0 22 789 70 11

W związku z realizacją projektu pn „Moje edukacja dla rozwoju dziecka! Oddolny program wsparcia dla rodziców i opiekunów dzieci niepełnosprawnych w Gminie Celestynów” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet IX – Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach Działanie 9.5 Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich, Gmina Celestynów zwraca się z zapytaniem ofertowym o cenę usługi:

psychologa terapeuta, reedukator, rehabilitant, logopeda, surdologopeda, nauczyciel języka migowego, rehabilitant narządu wzroku.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

PSYCHOLOG TERAPEUTA - prowadzenie zajęć grupowych i spotkań indywidualnych dla rodziców/ opiekunów osób niepełnosprawnych

REEDUKATOR- prowadzenie indywidualnych porad dla rodziców/ opiekunów osób niepełnosprawnych

REHABILITANT - prowadzenie zajęć grupowych i porad indywidualnych z zakresu metod rehabilitacji, metod opieki nad dzieckiem dla rodziców/opiekunów osób niepełnosprawnych

LOGOPEDA - prowadzenie indywidualnych porad dla rodziców/ opiekunów osób niepełnosprawnych

SURDOLOGOPEDA – prowadzenie indywidualnych porad dla rodziców/ opiekunów osób niepełnosprawnych

NAUCZYCIEL JĘZYKA MIGOWEGO - prowadzenie indywidualnych zajęć rodziców/ opiekunów dla osób niepełnosprawnych

REHABILITANT NARZĄDU WZROKU - prowadzenie indywidualnych porad dla rodziców/ opiekunów osób niepełnosprawnych

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Zamówienie zostanie zrealizowane: 16 sierpień-15 grudzień 2011 r.

IV. FORMA ZATRUDNIENIA:

Umowa cywilnoprawna – zlecenie na okres sierpień-grudzień 2011 r.

IV. ZAKRES OBOWIĄZKÓW

1. Przygotowanie programu spotkań grupowych i indywidualnych z uwzględnieniem potrzeb rodziców/opiekunów;
2. Prowadzenie zajęć grupowych i indywidualnych zgodnie z ustalonym planem zajęć;
3. Prowadzenia karty pracy i innych niezbędnych dokumentów związanych z realizacją projektu;
4. Współpraca i współdziałanie z zespołem odpowiedzialnym za realizację projektu.

V. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

Wymagania niezbędne:

1. Obywatelstwo polskie
2. Wykształcenie wyższe kierunkowe
3. Pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych
4. Niekaralność za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe
5. Doświadczenie w pracy na aplikowanym stanowisku min. 2 lata

Wymagania dodatkowe:

6. Dobra znajomość pakietu Office, oraz obsługi poczty elektronicznej
7. Komunikatywność
8. Umiejętności interpersonalne
9. Umiejętność pracy z grupą
10. Odpowiedzialność, sumienność, zaangażowanie
11. Doświadczenie w realizacji projektów realizowanych w ramach EFS

Wymagane dokumenty i oświadczenia:

1. CV z przebiegiem nauki i pracy zawodowej oraz list motywacyjny – podpisane własnoręcznie.
2. Kopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie.
3. Kopie dokumentów potwierdzających co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe.
4. Kopia dokumentu potwierdzającego obywatelstwo polskie.

5. Podpisane oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych.
6. Podpisane oświadczenie, że kandydat nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
7. Podpisana klauzula o treści **„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r.o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002, nr .101, poz. 926 ze zm.)**
8. Ofertę należy sporządzić według załączonego poniżej wzoru oferty (załącznika nr 1) i złożyć do Biura Obsługi Mieszkańca Urzędu Gminy w Celestynowie, ul. Regucka 3, 05-430 Celestynów, osobiście lub za pośrednictwem poczty kompletu dokumentów **w terminie do dnia 12 sierpnia 2011 roku do godz. 15.00**
9. Oferta wraz z wymaganymi dokumentami powinna zostać sporządzona według załącznika nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego oraz podpisana przez osobę uprawnioną.
10. Kryterium oceny ofert będzie cena brutto, a także posiadane kwalifikacje.
11. Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem na konto wskazane na rachunku w ciągu 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego przez Zleceniobiorcę
12. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty, w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez Zamawiającego.
13. Zamawiający powiadomi o wyniku postępowania, zamieszczając stosowne ogłoszenie na stronie internetowej Urzędu Gminy w Celestynowie, zaś Oferent, którego oferta zostanie wybrana zostanie powiadomiony telefonicznie.
14. Dodatkowych informacji w sprawie naboru udziela koordynator projektu Małgorzata Bojanowska, e-mail:moja-edukacja@wp.pl, tel.501472402

Wójt Gminy Celestynów

/-/ Stefan Traczyk

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy

Adres:

Tel/ Fax

REGON.....NIP.....

W odpowiedzi na zaproszenie przez Gminę Celestynów do złożenia oferty cenowej na:
.....(aplikowane stanowisko) w ramach projektu

„Moja edukacja dla rozwoju dziecka! Oddolny program wsparcia dla rodziców i opiekunów dzieci niepełnosprawnych w Gminie Celestynów”

Przedkładam niniejszą ofertę:

1. Oferujemy wykonanie całości usługi objętej zamówieniem za

Cenę brutto wynoszącąPLN

(słownie.....)

Informacja dla Wykonawcy:

W przypadku niezgodności ceny napisanej cyfrowo i ceny napisanej słowami rozstrzygająca będzie cena napisana słownie.

Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania firmy.

1. Oświadczamy, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

2. Oświadczamy, że jeżeli nastąpią, jakiegokolwiek znaczne zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego.

.....
(miejscowość) (data)

.....
(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)