



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Mazowsze.
serce Polski

EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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 „Edukacja bez barier! Oddolny program wsparcia osób 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: psycholog terapeuta, psycholog/pedagog, rehabilitant, surdologopeda, nauczyciel języka migowego, rehabilitant narządu wzroku, seksuolog.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

PSYCHOLOG TERAPEUTA - prowadzenie zajęć indywidualnych dla osób niepełnosprawnych;

PSYCHOLOG/PEDAGOG – prowadzenie zajęć grupowych Metodą Dennisona dla osób niepełnosprawnych

REHABILITANT - prowadzenie zajęć grupowych i spotkań indywidualnych dla osób niepełnosprawnych, w tym zajęcia na basenie;

SURDOLOGOPEDA – prowadzenie indywidualnych zajęć dla osób niepełnosprawnych.

NAUCZYCIEL JĘZYKA MIGOWEGO - prowadzenie indywidualnych zajęć dla osób niepełnosprawnych

REHABILITANT NARZĄDU WZROKU - prowadzenie indywidualnych zajęć dla osób niepełnosprawnych

SEKSUOLOG - prowadzenie indywidualnych porad dla osób niepełnosprawnych
DOGOTERAPEUTA – prowadzenie zajęć grupowych dla osób niepełnosprawnych.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Zamówienie zostanie zrealizowane: 01 wrzesień - 15 grudzień 2011 r.

IV. FORMA ZATRUDNIENIA:

Umowa cywilnoprawna – zlecenie na okres wrzesień - 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 26 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 Magdalena Kubicka, e-mail:moja-edukacja@wp.pl, tel.606536353

Wójt Gminy Celestynów

Stefan Traczyk



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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
„Edukacja bez barier! Oddolny program wsparcia osób 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

Przedkładam niniejszą ofertę:

1. Oferujemy wykonanie całości usługi objętej zamówieniem za

Cenę netto PLN podatek VAT % cena brutto PLN

(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.

Do oferty załączam następujące dokumenty:

3.1

3.2

3.3

3.4

3.5

3.6

3.7.

.....
(miejsowość) (data)

.....
(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)