



**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 „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 polegającej na pełnieniu funkcji:**  
**rehabilitant, instruktor integracji sensorycznej**

## **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

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

**INSTRUKTOR INTEGRACJI SENSORYCZNEJ** - prowadzenie zajęć indywidualnych

## **III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Zamówienie zostanie zrealizowane: 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

### **Wymagania dodatkowe:**

1. Dobra znajomość pakietu Office, oraz obsługi poczty elektronicznej
2. Komunikatywność
3. Umiejętności interpersonalne
4. Umiejętność pracy z grupą
5. Odpowiedzialność, sumienność, zaangażowanie
6. 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 20 września 2011 roku do godz. 12.00**

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.

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**



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 „**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 przedkładam niniejszą ofertę:

Oferujemy wykonanie całości usługi objętej zamówieniem:

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.
3. 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)