



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU  
NA USŁUGĘ SPOŁECZNĄ**

**Świadczenie usług terapii logopedycznej w ramach projektu „Usługi społeczne dla mieszkańców powiatu czarnkowsko-trzcianeckiego” realizowanego w Poddziałaniu 7.2.2 Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020**

**o wartości zamówienia poniżej  
wyrażonej w złotych równowartości kwoty 750.000 euro,**

**o której mowa w art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843)**

**1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Trzciance

ul. A. Mickiewicza 50,

64-980 Trzcianka

Tel.: 660 752 996, 660 752 678

Strona internetowa: <http://trzcianka.naszepcpr.pl/>

Adres poczty elektronicznej: [pcpr@pcpr.trzcianka.com.pl](mailto:pcpr@pcpr.trzcianka.com.pl)

Godziny pracy:

7.30 – 15.30 od poniedziałku do piątku.

**2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.**

- 2.1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie publicznego zaproszenia do składania ofert na usługę społeczną na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) - zwanej dalej "ustawą PZP" oraz Istotnych Warunków Zamówienia na usługę społeczną - zwanych dalej "IWZ".
- 2.2. Wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty określonej w art. 138g ustawy PZP.
- 2.3. Zamawiający udziela zamówienia w sposób przejrzysty, obiektywny i niedyskryminujący.
- 2.4. Szczegółowe informacje na temat przedmiotu zamówienia zawarto w IWZ zamieszczonych na stronie internetowej, na której opublikowano niniejsze ogłoszenie.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### 3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.

3.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług terapii logopedycznej na terenie powiatu czarnkowsko-trzcianeckiego w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 22 stycznia 2021 r., na potrzeby osób niepełnosprawnych, uczestników projektu „Usługi społeczne dla mieszkańców powiatu czarnkowsko-trzcianeckiego”.

3.2. W ramach projektu wskazanego w pkt 3.1. Zamawiający zaplanował realizację usług terapii logopedycznej w podziale na dwie części:

#### **CZĘŚĆ I usługi terapii logopedycznej świadczone w łącznym, szacunkowym wymiarze do 350 godzin zegarowych:**

Zakres usług:

- 1) diagnozowanie logopedyczne uczestników projektu oraz
- 2) prowadzenie indywidualnej terapii logopedycznej z uczestnikami zmierzającej do rozwoju mowy, wywoływania mowy;
- 3) terapia w zakresie komunikacji społecznej i rozwój zachowań deficytowych z uwagi na stwierdzone niepełnosprawności.

#### **CZĘŚĆ II usługi terapii logopedycznej świadczone w łącznym, szacunkowym wymiarze do 350 godzin zegarowych:**

Zakres usług:

- 1) diagnozowanie logopedyczne uczestników projektu oraz
- 2) prowadzenie indywidualnej terapii logopedycznej z uczestnikami zmierzającej do rozwoju mowy, wywoływania mowy;
- 3) terapia w zakresie komunikacji społecznej i rozwój zachowań deficytowych z uwagi na stwierdzone niepełnosprawności.

3.3. Projekt „Usługi społeczne dla mieszkańców powiatu czarnkowsko-trzcianeckiego” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

3.4. Wspólny Słownik Zamówień CPV:

85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

### 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

4.1. Umowa o udzielenie zamówienia na usługę społeczną zostanie zawarta na czas oznaczony.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4.2. Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia 22 stycznia 2021 r.

## 5. KRYTERIA OCENY OFERT.

5.1. Oferty podlegać będą ocenie na podstawie następujących kryteriów (wspólne dla ofert w CZĘŚCI I i CZĘŚCI II):

**1) Cena brutto – 80 % (waga kryterium 80 %, maksymalnie do uzyskania 80 punktów)**

Oferta z najniższą ceną brutto za 1 godzinę zegarową usług otrzymuje 80 pkt.

Punkty dla pozostałych ofert będą obliczone wg wzoru:

$$Lp = (Cn / Cb) \times 80 \text{ pkt},$$

gdzie:

Lp – liczba punktów wyliczona dla danej oferty,

Cn – najniższa cena brutto wśród złożonych ofert,

Cb – cena brutto badanej oferty.

Ocena na podstawie informacji wskazanych przez Wykonawcę w formularzu ofertowym **Załącznik nr 1** (wspólny dla CZĘŚCI I i II)

**2) Doświadczenie osoby/osób bezpośrednio zaangażowanej/yh do świadczenia usług (waga kryterium 20 %, maksymalnie do uzyskania 20 punktów)**

Zamawiający przyzna Wykonawcom, którzy wskażą odpowiedni okres doświadczenia zawodowego osoby/osób bezpośrednio zaangażowanej/yh w świadczenie usług terapii logopedycznej następującą liczbę punktów:

- powyżej 3 lat – 5 punktów
- powyżej 5 lat – 10 punktów
- powyżej 7 lat – 15 punktów
- powyżej 9 lat – 20 punktów

Ocena na podstawie informacji wskazanych przez Wykonawcę w **Formularzu ofertowym (Załącznik nr 1 do IWZ)** oraz w **Wykazie wykształcenia i doświadczenia osoby/osób bezpośrednio zaangażowanej/yh do świadczenia usług (Załącznik nr 4 do IWZ)**.

11.2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w IWZ oraz która przedstawia najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert w danej części zamówienia (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria). Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

11.3. Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieści na stronie internetowej, na której opublikowano ogłoszenie, informację o udzieleniu zamówienia, podając nazwę albo imię i nazwisko podmiotu, z którym zawarł umowę w sprawie zamówienia publicznego. W razie



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

nieudzielenia zamówienia zamawiający niezwłocznie zamieści na tej stronie internetowej, informację o nieudzieleniu zamówienia.

**6. TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.**

- 6.1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. A. Mickiewicza 50, 64-980 Trzcianka do dnia 10 grudnia 2019 r. do godziny 13.00. Decyduje data złożenia oferty w siedzibie Zamawiającego.
- 6.2. Zamawiający otworzy oferty tego samego dnia w siedzibie Zamawiającego przy ul. A. Mickiewicza 50, 64-980 Trzcianka o godzinie 13.15.

**Zatwierdzam:**

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Trzeźlance

  
**mgr Lidia Grabarz**

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do  
reprezentowania Zamawiającego)