



Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy
w Ostrowcu Świętokrzyskim
os. Słoneczne 48
tel. / fax 41 247 47 20
e-mail: sosw-ostrowiec1@wp.pl

Ostrowiec Świętokrzyski 16.12.2025 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE **NA REALIZACJĘ ŚWIADCZENIA USŁUG TERAPII RĘKI**

Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Ostrowcu Świętokrzyskim zaprasza do złożenia oferty na usługi terapii ręki w ramach realizacji zadania prowadzenia ośrodka koordynacyjno – rehabilitacyjno – opiekuńczego ze szczególnym uwzględnieniem wczesnego wspomagania rozwoju dzieci od momentu wykrycia niepełnosprawności lub zagrożenia niepełnosprawnością w programie „Za Życiem”.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Ostrowcu Świętokrzyskim
os. Słoneczne 48
27 – 400 Ostrowiec Świętokrzyski

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług terapii ręki w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Ostrowcu Świętokrzyskim w ramach porozumienia nr **MEN/2022/DWKI/1129** zawartego w dniu 21 kwietnia 2022 r. w Warszawie.
Nazwa programu: „Za Życiem”

III. OKRES REALIZACJI USŁUGI:

7.01.2026 r.– 31.12.2026 r.

IV. MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Ostrowcu Świętokrzyskim
os. Słoneczne 48
27 – 400 Ostrowiec Świętokrzyski

V. FINASOWANIE ZAMÓWIENIA:

Zamówienie finansowane jest z budżetu Państwa w ramach realizacji zadań z zakresu administracji rządowej, wynikających z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” stanowiącego załącznik do uchwały nr 160 Rady Ministrów z dnia 20 grudnia 2016 r. w sprawie programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” (M.P. poz. 1260) oraz uchwały nr 189 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r. zmieniającej uchwałę



w sprawie programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „**Za życiem**” (M.P. 2022 poz. 64).

VI. INFORMACJE OGÓLNE

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego.
3. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.
4. Zamawiający zastrzega konieczność samodzielnego wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
5. Zamawiający w przypadku wątpliwości może wezwać Wykonawcę, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą do złożenia wyjaśnień.
6. Zamawiający wyklucza z postępowania Wykonawcę, który na wezwanie Zamawiającego nie złożył stosownych dokumentów lub oświadczeń.
7. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.
8. Rozliczenie za świadczone usługi będzie następować miesięcznie, w oparciu o udokumentowany, prawidłowo zrealizowany i sprawdzony zakres przedmiotu zamówienia na podstawie zaoferowanej ceny. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypłaty pierwszego rozliczenia (stanowiącego sumę prawidłowo złożonych rozliczeń) po wpłynięciu na konto zleceniodawcy transzy dotacji celowej.

VII. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego na obszarze powiatu ostrowieckiego, określonych w art. 90v ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 6 września 2023 r. w sprawie szczegółowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych (Dz.U.20223 poz. 1801) przez specjalistów, tj. terapeutów ręki.
2. Głównym celem ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych jest udzielanie kompleksowego wsparcia rodzinom z dziećmi niepełnosprawnymi oraz zagrożonymi niepełnosprawnością.
3. Usługa będzie wykonywana na podstawie umowy.



4. Usługi terapii ręki będą świadczone w dniach i godzinach ustalonych z Zamawiającym, przypadających od poniedziałku do piątku w godzinach 15.00 – 19.00.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany szacunkowej liczby godzin prowadzenia zajęć w zależności od potrzeb dzieci. Zamawiający zastrzega, że Wykonawca otrzyma wynagrodzenie jedynie za faktycznie zlecone przez zamawiającego godziny, a wykonawcy z tego tytułu nie przysługuje żadne roszczenie odszkodowawcze ani dodatkowe wynagrodzenie z tytułu zmniejszenia szacunkowej liczby godzin.
6. Zadania specjalistów:
 - a) udzielanie rodzicom specjalistycznej informacji dotyczącej problemów rozwojowych dziecka (konsultacja, instruktaż),
 - b) wykonanie diagnozy wstępnej, prowadzenie terapii,
 - c) prowadzenie dokumentacji związanej z terapią – diagnoza funkcjonalna, program terapeutyczny, we współpracy z zespołem terapeutycznym dziecka,
 - d) prowadzenie dokumentacji potwierdzającej wykonanie usługi (lista obecności, karty pracy, dziennik obserwacji) i przedłożenia jej w terminie do 3 dni roboczych od zakończenia danego miesiąca realizacji usługi,
 - e) zapewnienie pomocy dydaktycznych i terapeutycznych niezbędnych dla realizacji terapii,
 - f) zapewnienie bezpieczeństwa dzieci podczas zajęć.
7. Zamawiający przewiduje szacunkową liczbę godzin w ilości 100 do realizacji w roku 2026. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia liczby godzin w zależności od potrzeb dzieci.
8. Do realizacji zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo udzielenia zamówienia więcej niż jednemu wykonawcy spośród ofert, które uzyskały największą ilość punktów wg kryterium oceny ofert tj., cena, doświadczenie w pracy z dziećmi w wieku 0 – 6 lat, dyspozycyjność, posiadanie dodatkowych kwalifikacji użytecznych w realizacji zadań wczesnego wspomagania rozwoju dziecka (TUS, terapia pedagogiczna, terapia autyzmu, oligofrenopedagog).
9. Zamawiający będzie dokonywał regularnej oceny w zakresie jakości świadczonych usług pedagogicznych świadczonych przez Wykonawcę.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia dodatkowych działań związanych z realizacją zadań wczesnego wspomagania rozwoju dziecka, w ramach posiadanych przez Wykonawcę kwalifikacji.



VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy posiadający uprawnienia do prowadzenia zajęć – terapia ręki.
2. Zamawiający żąda aby dokumenty poświadczające powyższe wymagania były załączone do oferty. Wymóg odnosi się do każdej osoby bezpośrednio wykonującej usługi będące przedmiotem niniejszego zapytania.
3. Warunkiem udziału w postępowaniu jest przedłożenie:
 - a) Formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego,
 - b) Oświadczenia o dyspozycyjności stanowiącego załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego,
 - c) Oświadczenia Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu stanowiącego załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego,
 - d) Posiadanie zaświadczenia o niekaralności.

IX. KRYTERIA DOBORU OFERT:

1. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego wg. kryteriów i przyznanych punktów:

Lp.	Kryterium	Punktacja
1	Cena brutto za godzinę usług. Zamawiający przyzna punkty wg następującego wzoru: $[C = \frac{C_{min}}{C_o} * 70 \text{ pkt} = \text{ } \text{pkt}]$ gdzie: C_{min} – cena brutto oferty najtańszej spośród złożonych C_o – cena brutto oferty złożonej	0 – 70 pkt
2	Dodatkowe kwalifikacje (TUS , terapia pedagogiczna, terapia autyzmu, oligofrenopedagog) – 2,5 pkt za każdą kwalifikację	0 – 10 pkt
3	Dyspozycyjność w realizacji usług – złożenie <i>Oświadczenia</i> będącego załącznikiem do wniosku	0 – 10 pkt
4	Doświadczenie w pracy z dziećmi w wieku 0 – 6 lat – 2 pkt za każdy rok przepracowany z dzieckiem w wieku 0 – 6 lat (max. 10 pkt)	0 – 10 pkt

2. Maksymalna ilość punktów: 100.
3. Cenę oraz posiadane doświadczenie w przedmiocie zamówienia Oferent przedstawia w „Formularzu oferty” będącym załącznikiem niniejszego Zapytania.



4. Cena musi być podana w złotych i ma stanowić kwotę brutto.
5. Za najkorzystniejszą zostanie wybrana oferta z największą liczbą punktów, stanowiących sumę punktów przyznanych w każdym kryterium.

UWAGA: w cenę jednej godziny usługi Wykonawca musi w kalkulować wszelkie koszty związane z jej realizacją w tym: koszt przejazdów, zabezpieczenia ewentualnej odzieży ochronnej, rękawiczek jednorazowych i środków higienicznych (środków do mycia rąk, dezynfekujących), możliwości kontaktu telefonicznego i pokrycia usług telekomunikacyjnych związanych z wykonywaniem czynności (np. w celu raportowania przebiegu wizyty), pomoce terapeutyczne.

X. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy dostarczyć do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Ostrowcu Świętokrzyskim osobiście, pocztą na adres os. Słoneczne 48, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski z dopiskiem „**ŚWIADCZENIE USŁUG TERAPIA REKI w ramach programu „Za Życiem”** lub e-mail na adres: sosw-ostrowiec1@wp.pl
2. Ofertę należy złożyć do dnia 30 grudnia 2025 r. do godziny 10:00.
3. Rozstrzygnięcie ofert nastąpi 30 grudnia 2025 r. po godz. 11:00.
4. O wyborze najkorzystniejszej oferty wybrany oferent zostanie poinformowany telefonicznie lub e-mailem.
5. Z wybranym oferentem zostanie podpisana umowa w ciągu 14 dni od wyboru oferty. Jeśli wybrany oferent się wycofa umowa może zostać podpisana z oferentem, który uzyskał kolejny wynik.

XI. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany lub uzupełnienia treści Zapytania Ofertowego przed upływem terminu na składanie ofert.
2. Informacja o wprowadzeniu zmian lub uzupełnieniu treści Zapytania Ofertowego zostanie przekazana Oferentom niezwłocznie w formie pisemnej (e-mail).
3. Jeżeli wprowadzone zmiany lub uzupełnienie treści Zapytania Ofertowego będą wymagały zmiany treści ofert, Zamawiający wydłuży termin składania ofert o czas potrzebny na dokonanie zmian.



Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy
w Ostrowcu Świętokrzyskim
os. Słoneczne 48
tel. / fax 41 247 47 20
e-mail: sosw-ostrowiec1@wp.pl

XII. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy.
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o dyspozycyjności.
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
4. Załącznik nr 4 - KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO.

Dyrektor Ośrodka
K Krzyżanowska
mgr Katarzyna Krzyżanowska



Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy
w Ostrowcu Świętokrzyskim
os. Słoneczne 48
tel. / fax 41 247 47 20
e-mail: sosw-ostrowiec1@wp.pl

Załącznik 1 do Zapytania Ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY **NA REALIZACJĘ USŁUG TERAPII RĘKI**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe z 16.12.2025 r., na realizację usług terapii ręki w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym w Ostrowcu Świętokrzyskim w ramach programu „Za Życiem”:

Dane Wykonawcy (Imię i Nazwisko, Adres lub Nazwa, Adres, NIP):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

telefon:

e-mail:

1. Cena brutto za świadczenie jednej godziny usługi terapii ręki:

..... zł brutto

Słownie cena:

.....

2. Deklarowana liczba godzin do zrealizowania rocznie:

W tym średnio miesięcznie:

3. Ilość lat przepracowanych z dzieckiem w wieku 0 - 6 lat -.....

Nazwa miejsca zatrudnienia/.....lat

Nazwa miejsca zatrudnienia/.....lat

Nazwa miejsca zatrudnienia/.....lat

Nazwa miejsca zatrudnienia/.....lat

Nazwa miejsca zatrudnienia/.....lat



Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy
w Ostrowcu Świętokrzyskim
os. Słoneczne 48
tel. / fax 41 247 47 20
e-mail: sosw-ostrowiec1@wp.pl

4. Posiadam dodatkowe kwalifikacje:

TUS - tak/nie

terapia pedagogiczna - tak/nie

terapia autyzmu - tak/nie

oligofrenopedagog - tak/nie

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Zapytaniem Ofertowym, uzyskałam/em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

6. Oświadczam, że posiadam wymagane przez Zamawiającego doświadczenie w zakresie realizacji usług stanowiących przedmiot oferty.

7. Wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.

8. Zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Równocześnie zobowiązuję się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających dane zawarte w niniejszym oświadczeniu na jego wniosek.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis składającego ofertę



Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy
w Ostrowcu Świętokrzyskim
os. Słoneczne 48
tel. / fax 41 247 47 20
e-mail: sosw-ostrowiec1@wp.pl

Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

OŚWIADCZENIE O DYSPOZYCYJNOŚCI

Oświadczam, że mogę świadczyć usługi będące przedmiotem zapytania ofertowego w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach 15.00 – 19.00.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis składającego ofertę



Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy
w Ostrowcu Świętokrzyskim
os. Słoneczne 48
tel. / fax 41 247 47 20
e-mail: sosw-ostrowiec1@wp.pl

Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o spełnieniu warunków w postępowaniu

Ja..... /imię i nazwisko/
urodzony/a..... /data urodzenia/
w..... /miejsce urodzenia/
zamieszkały/a.....
..... /adres zamieszkania/

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, tj.:
 - a) Posiadam wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia zgodnie z treścią zaproszenia do złożenia oferty i załącznikami do niego.
 - b) Znajduję się w sytuacji organizacyjnej, prawnej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści.

.....

Miejscowość, data

.....

czytelny podpis



Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy
w Ostrowcu Świętokrzyskim
os. Słoneczne 48
tel. / fax 41 247 47 20
e-mail: sosw-ostrowiec1@wp.pl

Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego

KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO DLA UCZESTNIKÓW POSTĘPOWAŃ O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE

Administrator danych

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakim sposobem, jest **Dyrektor Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego w Ostrowcu Świętokrzyskim**, którego dane kontaktowe są następujące:

- adres korespondencyjny: os. Słoneczne 48, 27- 00 Ostrowiec Świętokrzyski
- nr telefonu: (41) 41 247 47 20
- adres e-mail: sosw-ostrowiec1@wp.pl

Inspektor ochrony danych

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, ma Pani/Pan prawo kontaktować się z naszym inspektorem ochrony danych na adres mailowy: iod@arx.net.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Cel przetwarzania

Państwa dane są przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, zawarcia i wykonania umowy w niniejszym postępowaniu.

Podstawa przetwarzania danych

Podstawa prawną przetwarzania danych są przepisy prawa: ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych oraz rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakie może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. W przypadku dobrowolnego podania danych niewynikających z przepisów prawa podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest Państwa zgoda wyrażona poprzez akt uczestnictwa w postępowaniu.

Obowiązek podania danych

Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu o zamówienia publiczne nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału. Wynika to stąd, że w zależności od przedmiotu zamówienia, zamawiający może żądać ich podania na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych oraz wydanych do niej przepisów wykonawczych, a w szczególności na podstawie Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakie może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Okres przechowywania danych

Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przetwarzane będą przez okres 5 lat liczone od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia. Umowy zawarte w wyniku postępowania w trybie zamówień publicznych będą przechowywane przez okres 10 lat, zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt.

Odbiorcy danych

Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne. Ograniczenie dostępu do Państwa danych o których mowa wyżej może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności zgodnie z art. 8 ust. 4 pkt) 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Ponadto odbiorcą danych zawartych w dokumentach związanych z postępowaniem o zamówienie publiczne mogą być podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy lub porozumienia.

Prawa osób

Ma Pani/Pan prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich oraz otrzymywania ich kopii, sprostowania (poprawiania) swoich danych, usunięcia danych, gdy przetwarzanie nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).

Ponadto, w odniesieniu do danych przetwarzanych na podstawie zgody macie Państwo prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Wycofać się ze zgody można w formie wysłania żądania na nasz adres e-mail lub adres pocztowy. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania przez nas tych danych.

Dyrektor Ośrodka
K Krzyżanowska
mgr Katarzyna Krzyżanowska