

## STAROSTA WODZISŁAWSKI

**działając na podstawie art. 6a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1172, 1495, 1696, 1818) ogłasza zapytanie ofertowe z zakresu wydawania orzeczeń o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności**

### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na udziale w pracach składów orzekających Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Wodzisławiu Śląskim
2. Usługa realizowana będzie po każdorazowym wyznaczeniu do składu orzekającego przez Przewodniczącego Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Wodzisławiu Śląskim.
3. Szacunkowa ilość wydanych orzeczeń na rok 2020 dla poszczególnych specjalności jest następująca:
  - pracownik socjalny – 1600
  - doradca zawodowy – 300
  - psycholog – 500
  - pedagog – 100

### II. ISTOTNE WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Usługa będzie świadczona w siedzibie Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Wodzisławiu Śląskim, ul. Pszowska 92a.
2. O udzielenie zamówienia ubiegać się może:
  - 1) **psycholog**, który ukończył magisterskie studia na kierunku psychologia;
  - 2) **pedagog**, który ukończył magisterskie studia na kierunku pedagogika;
  - 3) **doradca zawodowy**, który ukończył magisterskie studia na kierunku psychologia, pedagogika, socjologia lub zawodowe studia wyższe o specjalności doradztwo zawodowe albo studia podyplomowe o specjalności doradztwo zawodowe;
  - 4) **pracownik socjalny**, który posiada kwalifikacje określone w przepisach ustawy z dnia 12 marca 2014 r. o pomocy społecznej.
3. Osoby, o których mowa w ust. 2 muszą posiadać zaświadczenie uprawniające do orzekania o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, o którym mowa w § 23 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (t.j. Dz. U z 2018 poz. 2027).
4. W przypadku braku zaświadczenia, o którym mowa w ust. 3 Oferent składa zobowiązanie, iż w przypadku powołania przez Starostę Wodzisławskiego do składu Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Wodzisławiu Śląskim, odbędzie szkolenie prowadzone przez Wojewódzki Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Katowicach oraz złoży z wynikiem pozytywnym test sprawdzający w zakresie objętym szkoleniem.
5. Usługa świadczona będzie na podstawie umowy zlecenia zawartej pomiędzy Oferentem a Starostą Wodzisławskim.
6. Dopuszcza się możliwość realizacji zamówienia przez więcej niż jednego Oferenta na podstawie oddzielnych umów zawartych z każdym z wybranych Oferentów.
7. Termin realizacji zamówienia - od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.
8. Termin i sposób zapłaty:
  - 1) Oferent po realizacji przedmiotu umowy w danym miesiącu kalendarzowym wystawi rachunek;

- 2) Zamawiający dokona płatności w terminie do 21 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku.

### III. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA ORAZ MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy sporządzić wypełniając formularz oferty zgodnie ze wzorem, stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia.
2. Oferta może być złożona w zakresie jednej lub kilku specjalności.
3. Do oferty należy dołączyć kserokopię dyplomu potwierdzającego wykształcenie, zaświadczenia/ń uprawniających do orzekania lub pisemne zobowiązanie się do odbycia szkolenia prowadzonego przez Wojewódzki Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Katowicach oraz przystąpienia do testu sprawdzającego obejmującego zakres przeprowadzonego szkolenia.
4. W formularzu oferty Oferent podaje kwotę wydania jednego orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności w trakcie posiedzenia składu orzekającego Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Wodzisławiu Śląskim.
5. Określona przez Oferenta cena musi obejmować wszystkie koszty, wydatki, opłaty i inne składniki związane z realizacją zapytania, które są i mogą być wymagane przy i w związku z jego wykonaniem. Cena musi być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Każdy z Oferentów może zaproponować tylko jedną cenę.
6. Oferta złożona po upływie terminu składania ofert nie podlega rozpatrzeniu.
7. Ofertę należy złożyć lub przesłać pocztą w formie dokumentu papierowego w terminie **do dnia 06.12.2019r.** (decyduje data wpływu do Starostwa Powiatowego) na adres Starostwo Powiatowe w Wodzisławiu Śląskim, ul. Pszowska 92a, z dopiskiem „OFERTA – udział w pracach składów orzekających Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania Niepełnosprawności w Wodzisławiu Śląskim”.
8. Ocena formalna spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonana będzie na podstawie oświadczeń i zobowiązań podpisanych przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
9. Osobą upoważnioną do kontaktu z oferentami jest Monika Kantor Przewodnicząca Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Wodzisławiu Śląskim, ul. Pszowska 92a, pokój 10, tel: 32 41-20-966, e-mail: [monika.kantor@powiatwodzislawski.pl](mailto:monika.kantor@powiatwodzislawski.pl).
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od dalszego prowadzenia niniejszego postępowania oraz od wyboru oferty na każdym etapie postępowania bez podania przyczyny i ponoszenia z tego tytułu skutków prawnych i finansowych.

### IV. PRZEDMIOT OCENY

Przedmiotem oceny ofert będzie:

- 1) cena jednostkowa za każdorazowe wydanie orzeczenia,
- 2) spełnienie warunków określonych w Rozdz. II ust. 2-4 niniejszego zaproszenia do składania ofert.

*Publikacja niniejszego zaproszenia do składania ofert nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego i otrzymanie w jego konsekwencji oferty nie jest równorzędne ze złożeniem zamówienia przez Starostę Wodzisławskiego, tudzież nie stanowi podstawy do roszczenia sobie praw ze strony oferenta do zawarcia umowy.*

STAROSTA  
Powiat Wodzisławski  
.....  
(pieczęć i podpis)

**OFERTA**

**Składający ofertę:**

Imię .....

Nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon /faks/e-mail .....

**Zobowiązania i informacje oferenta:**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z postanowieniami zapytania ofertowego i akceptuję wszystkie określone tam warunki realizacji zamówienia.
2. Składam niniejszym ofertę i zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia polegający na udziale w pracach składów orzekających Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Wodzisławiu Śląskim

za cenę w wysokości: ..... zł brutto za jedno wydane orzeczenie

(cena słownie: .....)

.....  
(podpis Oferenta)

**Załączniki:**

1. dokumenty potwierdzające wykształcenie kierunkowe,
2. zaświadczenie uprawniające do orzekania o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności,
3. zobowiązanie do odbycia szkolenia oraz złożenia testu, o którym mowa w rozdziale II ust.3