



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 2/2011

dotyczące projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Priorytet VII Promocja integracji społecznej

Działanie 7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej

Poddziałanie 7.2.1 Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym

Tytuł projektu: „Aktywizacja matek dzieci z autyzmem”

I. Informacje ogólne

- Zamawiający:
„La Soleil” Monika Ciszewska
ul. Szosa Chełmińska 134a/14
NIP 956-142-96-33
- Adres do korespondencji:
Przysiek 75
87-134 Zławieś Wielka
tel. (56) 655 50 44
- Osoba do kontaktu:
Anna Wolff
tel. 798100598
e-mail: anna.wolff@lasoleil.com.pl
- Zapytanie ofertowe prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- Do niniejszego zapytania ofertowego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223 poz. 1655 z póź. zm.).

II. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie terapii z dziećmi z autyzmem przez 10 terapeutów podczas wyjazdu integracyjno – warsztatowego w celu reintegracji ze społeczeństwem i integracji ze środowiskiem w ramach realizowanego przez firmę LA SOLEIL projektu pn. „Aktywizacja matek dzieci z autyzmem” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zamówienie obejmuje:

1. Merytoryczne przygotowanie materiałów szkoleniowych
2. Zrealizowanie 400 h zajęć terapeutycznych przez grupę terapeutów z uwzględnieniem jednolitej koncepcji terapeutycznej
3. Gotowość realizacji całości zamówienia w terminie 7-13.02.2011 r. na terenie województwa kujawsko – pomorskiego podczas wyjazdu integracyjno - warsztatowego



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. Realizacja zajęć terapeutycznych z zakresu:

- Diagnoza schematów odruchów prymitywnych
- Stymulacja systemu Taktylnego
- Neuro-odruchy Twarzy wg. L. Sorensen
- Zajęcia logopedyczne
- Zajęcia edukacyjne
- Neurointegracja
- Aquaterapia
- Przewzorowanie schematów odruchów

III. **Niezbędne dokumenty i oświadczenia:**

1. Wypełnienie i podpisanie formularza ofertowego będącego załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego.

IV. **Kryteria wyboru oferty:**

- Cena
- Weryfikacja formularza ofertowego (TAK/NIE)

V. **Miejsce i termin składania ofert:**

1. **Ofertę należy złożyć w terminie do 7 dni od daty otrzymania zapytania ofertowego.**
2. Ofertę można złożyć drogą elektroniczną na adres anna.wolff@lasoleil.com.pl , faksem pod numer telefonu (056) 655 50 44 lub osobiście w siedzibie biura: **Przysiek 75, 87-134 Zławieś Wielka (budynek Bursy Akademickiej)**
3. Zamawiający informuje, iż ocenie podlegać będą tylko te propozycje, które wpłyną do Zamawiającego w okresie od dnia wszczęcia niniejszego rynkowego zapytania ofertowego do dnia, w którym upłynie termin składania ofert.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego w każdej chwili, bez podania przyczyny lub odstąpienia od realizacji zamówienia objętego rynkowym zapytaniem ofertowym w części lub w całości.
5. Zamawiający poinformuje pisemnie o wyniku postępowania Wykonawcę, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą.

Przysiek, dn. 18.01.2011 r.


La Soleil
Monika Ciszewska
ul. Szosa Chełmińska 134A/4
87-100 TORUŃ
NIP 9561429633 REGON 340032904
tel. 0501673972



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

ZAŁĄCZNIK NR 1

Formularz ofertowy

Nawiązując do zapytania ofertowego na zorganizowanie wyjazdu integracyjno – warsztatowego dla 34 osób, w tym matek z dziećmi z autyzmem realizowanego w ramach projektu: „Aktywizacja matek dziećmi z autyzmem”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, oferuję realizację zamówienia:

Nazwa oferenta	
Adres	
NIP	
REGON	
Telefon	
Adres e-mail	
Cena oferty (wartość brutto w PLN)	



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

TAK – oznacza akceptację poniższych warunków zamówienia

NIE – oznacza brak akceptacji poniższych warunków zamówienia

Warunki zamówienia	TAK/NIE
Diagnoza schematów odruchów prymitywnych	
Realizacja zajęć z zakresu: stymulacja systemu Taktylnego	
Realizacja zajęć z zakresu: neuro – odruchy Twarzy wg. L. Sorensen	
Realizacja zajęć logopedycznych	
Realizacja zajęć edukacyjnych	
Realizacja zajęć z zakresu: neurointegracja	
Realizacja zajęć w ramach aquaterapii	
Realizacja zajęć z zakresu: przewzorowanie schematów odruchów	
Realizacja zajęć w terminie 07.02.2011 – 13.02.2011 podczas wyjazdu integracyjnego - warsztatowego na terenie województwa kujawsko – pomorskiego	

1. Oświadczam jednocześnie, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Zapewniam, że posiadam niezbędną wiedzę oraz wykształcenie umożliwiające zrealizowanie przedmiotu zamówienia. Poświadczeniem ww. zapewnienia będą kopie dyplomów i zaświadczeń.

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do podejmowania decyzji wiążących