



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE**  
ul. Spółdzielcza 2, 59-101 Polkowice  
tel./fax (76) 847-49-52, (76) 847-49-68  
NIP 66304159122 REGON 14190100  
BPU.2411.06.2012

Polkowice, dnia 17 lutego 2012r.

### ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

DOTYCZY: ŚWIADCZENIA USŁUG PORADNICTWA PSYCHOLOGICZNEGO W RAMACH  
PROJEKTU SYSTEMOWEGO „NIE JESTEM SAM”  
WSPÓLFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH  
EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

<b>ZAMAWIAJĄCY</b>	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Polkowicach ul. Spółdzielcza 2, 59-101 Polkowice e-mail: niejestemsam_pcpr@o2.pl www.pcpr.polkowice.pl tel./fax: 76 847-49-52
<b>OSOBA DO KONTAKTU</b>	Anna Jawor – koordynator projektu tel. 666 930 443
<b>OGÓLNY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	Świadczenie usług poradnictwa psychologicznego w ramach Projektu systemowego „Nie Jestem Sam” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
<b>SZCZEGÓŁOWY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	Świadczenie usług poradnictwa psychologicznego w ramach Projektu systemowego „Nie Jestem Sam”, w szczególności:  1. Realizacja zajęć indywidualnych dla 14 Uczestników Projektu (UP) systemowego „Nie Jestem Sam”, w wymiarze 28 godzin lekcyjnych (po 45 minut), tj. po 2 godziny lekcyjne dla 1 UP: <ul style="list-style-type: none"> <li>• udzielanie wsparcia i pomocy psychologicznej dla UP,</li> <li>• zapewnienie sali umożliwiającej realizację zajęć, przystosowanej do obsługi osób niepełnosprawnych, spełniającej wymogi bezpieczeństwa i higieny pracy, w obiekcie dostępnym dla osób niepełnosprawnych, posiadającym węzeł sanitarny przystosowany do obsługi osób niepełnosprawnych.</li> </ul> 2. Realizacja warsztatowych zajęć grupowych dla 14 UP, w wymiarze 24 godzin lekcyjnych (po 45 minut), tj. 6 dni po 4 godz.: <ul style="list-style-type: none"> <li>• przeprowadzanie treningów kompetencji i umiejętności społecznych dla UP,</li> <li>• opracowanie, przygotowanie i udostępnienie UP materiałów edukacyjnych dotyczących poszczególnych warsztatów</li> <li>• zapewnienie sali umożliwiającej realizację zajęć grupowych z przeznaczeniem dla 14 osób oraz trenera, przystosowanej do obsługi osób niepełnosprawnych, spełniającej wymogi bezpieczeństwa i higieny pracy, w obiekcie dostępnym dla osób niepełnosprawnych, posiadającym węzeł sanitarny przystosowany do obsługi osób niepełnosprawnych,</li> </ul>




Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<ul style="list-style-type: none"> <li>zapewnienie w miejscu realizacji zajęć grupowych cateringu obiadowego dla uczestników szkolenia obejmującego ciepły posiłek obiadowy, tj.: zupa oraz danie główne i zimny napój; istnieje możliwość ustalania menu na dany dzień; posiłki będą podawane w sali przystosowanej do osób niepełnosprawnych;</li> <li>zapewnienie w miejscu realizacji zajęć grupowych cateringu kawowego dla uczestników szkolenia obejmującego: kawę, herbatę, wodę, ciastka.</li> </ul> <p>3. Program zajęć indywidualnych i grupowych powinien być dostosowany do potrzeb UP,</p> <p>4. Zajęcia zakończą się wydaniem zaświadczeń o ich ukończeniu przez Wykonawcę usługi,</p> <p>5. Szczegółowy termin realizacji ww. zajęć podlega uzgodnieniu z Zamawiającym.</p>
<b>WYMAGANIA</b>	<p>Wykonawca posiada niezbędne umiejętności, uprawnienia, wiedzę i doświadczenie umożliwiające sprawną realizację przedmiotu zamówienia. Zamawiający zastrzega konieczność prowadzenia wszystkich zajęć przez tą samą osobę.</p> <p>Do oferty należy dołączyć kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe trenera, kopię dokumentu poświadczającego wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych oraz proponowany program zajęć.</p>
<b>DODATKOWE INFORMACJE</b>	<p>Zakładany termin realizacji umowy od 12.03.2012r. do 30.04.2012r. Miejsce świadczenia usługi – miasto Polkowice</p> <p><u>Zamawiający przewiduje możliwość ograniczenia lub rozszerzenia przedmiotu zamówienia. Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cen z wybranymi Wykonawcami.</u></p>
<b>KRYTERIA OCENY OFERT</b>	<p>Cena 100%.</p> <p>Cenę należy podać w złotych polskich, cyfrowo oraz słownie, w wartości brutto, netto, VAT.</p> <p>Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego zaproszenia.</p>
<b>WARUNKI PŁATNOŚCI</b>	<p>Wynagrodzenie umowne brutto płatne będzie po zrealizowaniu umowy w terminie do 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego kwoty (transzy) dotacji z Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy</p>
<b>MIEJSCE SKŁADANIA OFERT</b>	<p>Siedziba Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Polkowicach, ul. Spółdzielcza 2, 59-101 Polkowice.</p> <p>Dokumenty należy złożyć w wersji papierowej w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Poradnictwo psychologiczne dla Uczestników Projektu systemowego „Nie Jestem Sam”.</p>
<b>TERMIN SKŁADANIA OFERT</b>	<p>29.02.2012 r. do godziny 10<sup>00</sup>.</p>



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

BPU.2411.06.2012

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

DOTYCZY: ŚWIADCZENIA USŁUG PORADNICTWA PSYCHOLOGICZNEGO W RAMACH PROJEKTU SYSTEMOWEGO „NIE JESTEM SAM” WSPÓLFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

**Cena ogółem:**

Cena brutto: .....  
(słownie: .....)  
Cena netto: .....  
(słownie: .....)  
VAT: .....  
(słownie: .....)

**Cena za realizację zajęć indywidualnych:**

Cena brutto: .....  
(słownie: .....)  
Cena netto: .....  
(słownie: .....)  
VAT: .....  
(słownie: .....)

**Cena za realizację zajęć grupowych:**

Cena brutto: .....  
(słownie: .....)  
Cena netto: .....  
(słownie: .....)  
VAT: .....  
(słownie: .....)