

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. św. Sebastiana 1A; 59-100 Polkowice
tel./fax: 76 729 92 33
BPU/2411.25.2014
NIP 692-21-69-130; REGON 290690100

Polkowice, dnia 17 grudnia 2014 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ – ROZEZNANIE CENOWE

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

ZAMAWIAJĄCY	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Polkowicach ul. św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice e-mail: niejestemsam_pcpr@o2.pl www.pcpr.polkowice.pl; tel./fax: 76 729-92-33
OSOBA DO KONTAKTU	Anna Jawor – koordynator projektu tel. 666 930 443
OGÓLNY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Świadczenie usług poradnictwa psychologicznego w ramach Projektu systemowego „Nie Jestem Sam” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
SZCZEGÓŁOWY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Świadczenie usług poradnictwa psychologicznego w ramach Projektu systemowego „Nie Jestem Sam”, w szczególności: 1. Realizacja zajęć indywidualnych dla 10 Uczestników Projektu (UP) systemowego „Nie Jestem Sam”, w wymiarze 20 godzin lekcyjnych (po 45 minut), tj. po 2 godziny lekcyjne dla 1 UP: <ul style="list-style-type: none"> • udzielanie wsparcia i pomocy psychologicznej dla UP, • 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. 2. Realizacja warsztatowych zajęć grupowych dla 10 UP, w wymiarze 24 godzin lekcyjnych (po 45 minut), tj. 1 dzień po 4 godz. i 4 dni po 5 godz. Z uwagi na wielkość grupy proponujemy organizację zajęć w 1 grupie: <ul style="list-style-type: none"> • przeprowadzanie treningów kompetencji i umiejętności społecznych dla UP, • opracowanie, przygotowanie i udostępnienie UP materiałów edukacyjnych dotyczących poszczególnych warsztatów, • zapewnienie sali umożliwiającej realizację zajęć grupowych z przeznaczeniem dla 10 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, • zapewnienie w miejscu realizacji zajęć grupowych cateringu



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<p>obiadowego dla uczestników szkolenia obejmującego ciepły posiłek obiadowy, tj.: danie główne i zimny napój; istnieje możliwość ustalania menu na dany dzień; posiłki będą podawane w sali przystosowanej do osób niepełnosprawnych;</p> <ul style="list-style-type: none"> zapewnienie w miejscu realizacji zajęć grupowych cateringu kawowego dla uczestników szkolenia obejmującego: kawę, herbatę, wodę, ciastka. <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>
WYMAGANIA	<p>Wykonawca posiada niezbędne umiejętności, uprawnienia, wiedzę i doświadczenie umożliwiające sprawną realizację przedmiotu zamówienia. Zamawiający zastrzega konieczność prowadzenia wszystkich zajęć przez te same osoby.</p> <p>Do oferty należy dołączyć kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe trenera, kopię dokumentu poświadczającego wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, proponowany program zajęć, proponowane miejsce realizacji zajęć oraz przykładowe menu.</p>
DODATKOWE INFORMACJE	<p>Zakładany termin realizacji umowy: styczeń 2015 r. Szczegółowy termin zostanie ustalony na etapie podpisywania umowy.</p> <p>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> <p><u>Istnieje możliwość zmiany terminu realizacji zamówienia.</u></p> <p><u>Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia bez podania przyczyny.</u></p>
KRYTERIA OCENY OFERT	<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>
WARUNKI PŁATNOŚCI	<p>Wynagrodzenie umowne brutto płatne będzie po zrealizowaniu umowy i doręczeniu faktury / rachunku przez Wykonawcę w terminie do 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego kwoty (transzy) dotacji z Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy</p>
MIEJSCE SKŁADANIA OFERT	<p>Siedziba Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Polkowicach, ul. św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice.</p> <p>Dokumenty należy złożyć w wersji papierowej w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Poradnictwo psychologiczne dla Uczestników Projektu systemowego „Nie Jestem Sam”.</p>
TERMIN SKŁADANIA OFERT	<p>02.01.2015 r. do godziny 15⁰⁰.</p>

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Polkowicach

mgr Elżbieta Sworacka-Dul

KOORDYNATOR
PROJEKTU

mgr Anna Jawor

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

ul. św. Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice, www.pcp.r.polkowice.pl, e-mail: niejestemsam_pcp@o2.pl



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

BPU.2411.25.2014

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:)

**KOORDYNATOR
PROJEKTU**

mgr Anna Juszczyk
17.12.2014r

.....
(data, pieczęć i podpis)

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Polkowicach

mgr Elżbieta Sworacka-Dul

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

Sebastiana 1A, 59-100 Polkowice, www.pcpwr.polkowice.pl, e-mail: niejestemsam_pcpwr@o2.pl