

FORMULARZ OFERTY

W ramach procedury rozeznania rynku

Zapraszamy do składania ofert na przeprowadzenie grupowego wsparcia psychologicznego dla grupy 15-20 osób uczestniczących w projekcie „Akademia Aktywnych” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

W ramach procedury rozeznania rynku zapraszamy do składania ofert na przeprowadzenie grupowego wsparcia psychologicznego dla grupy 15-20 osób uczestniczących w projekcie „Akademia Aktywnych” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 zgodnie ze szczegółowym opisem zamówienia poniżej. **Oferty powinny być złożone/przesłane do dnia 27.03.2016 do godz. 10.00 na adres k.cymanowski@mops.tczew.pl lub faksem pod nr 58 532-60-03.**

W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z właściwymi Oferentami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania przesłanych ofert.

Po wyborze Wykonawcy Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji szczegółowych warunków realizacji zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę.

Dodatkowo informujemy, że Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tczewie zawiera umowy na podstawie własnych umów stosowanych w MOPS w Tczewie.

Złożone oferty nie stanowią oferty w myśl art.66 Kodeksu Cywilnego, jak również niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, jest rozeznaniem rynku na potrzeby oszacowania wartości zamówienia.

Zamawiający zastrzega, że przedstawiona w ofercie całkowita cena realizacji zamówienia stanowi informację publiczną w rozumieniu Ustawy o dostępie do informacji publicznej. W przypadku zastrzeżenia informacji przez wykonawcę jako tajemnicy przedsiębiorstwa lub tajemnicy przedsiębiorcy jego oferta podlega odrzuceniu.



II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Psycholog – osoba fizyczna **przeprowadzi osobiście na podstawie umowy zlecenia** w terminie do 14.07.2017 roku 20 godzin warsztatów (10 spotkań) dla 15 -20 osób uczestniczących w projekcie „Akademia Aktywnych” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
2. Uczestnikami/czkami warsztatów będzie grupa 15-20 osób wykluczonych społecznie – klientów/klientek MOPS w Tczewie, biernych zawodowo.
3. Celem warsztatów psychologicznych jest poprawa funkcjonowania w rodzinie i społeczeństwie uczestników/czek projektu „Akademia Aktywnych”.
4. Wykonawca przy realizacji zamówienia zobowiązany jest do ułożenia programu warsztatów dostosowanego do potrzeb i problemów uczestników/czek, zdiagnozowanych przez Zamawiającego i wskazanych w indywidualnej ścieżce reintegracji poszczególnych uczestników/uczestniczek projektu. Zamawiający udostępni Wykonawcy zapisy indywidualnych ścieżek reintegracji.
5. Przed przystąpieniem do realizacji warsztatów, Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego przedstawienia programu warsztatów.
6. Spotkania warsztatowe z osobami uczestniczącymi w projekcie będą odbywały się w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tczewie w terminie od 24.04.2017 do 14.07.2016 roku w godzinach 8.00-15.00. Harmonogram spotkań zostanie przekazany Wykonawcy po podpisaniu umowy.
7. Działania w ramach zlecenia ukierunkowane będą na przeciwdziałanie jakiegokolwiek dyskryminacji, poprzez unikanie przekazu dyskryminującego, ośmieszającego lub utrwalającego stereotypy. Sposób przekazywania informacji prowadzony będzie przejrzysto z uwzględnieniem potrzeb poszczególnych uczestników, w tym z niepełnosprawnościami.
8. Materiały potrzebne do przeprowadzenia warsztatów zapewni MOPS po uzgodnieniu z trenerem i akceptacji planowanych wydatków pod względem zgodności z projektem.
9. Wybrany Wykonawca przed podpisaniem umowy zlecenia przedstawi dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie w prowadzeniu grupowych warsztatów psychologicznych (co najmniej 1 kserokopię zrealizowanej umowy na przeprowadzenie działań o podobnej tematyce lub co najmniej 1 list referencyjny potwierdzający przeprowadzenie działań o podobnej tematyce).
10. MOPS zapewni oznakowanie miejsca realizacji zajęć zgodnie z wytycznymi dotyczącymi promocji projektu.
11. Warunki płatności: Z osobą realizującą zostanie podpisana umowa cywilnoprawna (zlecenie). Płatność nastąpi na rachunek bankowy wskazany przez prowadzącego w ciągu 7 dni po zaakceptowaniu wykonania usługi przez Zamawiającego.



IV. Imię, nazwisko, adres wykonawcy, nr telefonu

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

1. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do realizacji zamówienia.

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

- Cena brutto:..... (cena obejmuje całość kosztów zleceniodawcy, w tym ewentualne koszty ubezpieczenia społecznego ponoszone przez Zleceniodawcę)

.....,dnia.....

.....
podpis wykonawcy