

Racibórz, dnia 7 stycznia 2020 roku

Zapytanie ofertowe na przeprowadzenia samopomocowej grupy wsparcia dla uczestników projektu „Powiatowy Klub Seniora”

Zamówienie realizowane jest w ramach projektu „Powiatowy Klub Seniora” Oś priorytetowa IX. Włączenie społeczne działanie: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, poddziałanie: 9.2.5. Rozwój usług Społecznych, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

I. Zamawiający:

Stowarzyszenie PERSONA na rzecz Promocji i Ochrony Zdrowia Psychicznego
ul. Karola Miarki 7/1
47-400 Racibórz
REGON 277487444; NIP 6391776646

II. Tryb postępowania

Postępowanie przeprowadzone w trybie zamówień o wartości nieprzekraczającej 20 tys. zł netto – zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na 2014 – 2020

III. Opis przedmiotu zapytania:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi przeprowadzenia samopomocowej grupy wsparcia dla uczestników projektu „Powiatowy Klub Seniora”.
2. Liczba godzin warsztatów: 120 godzin – 4 grupy x 7 os x 30h/gr. Harmonogram pracy ostatecznie ustalony w porozumieniu z Zamawiającym po wyborze najkorzystniejszej oferty.
3. Termin świadczenia usługi:
 - 1 luty 2020 roku do 31 lipca 2021 roku.

IV. Warunki współpracy

- Zamawiający deklaruje nawiązanie współpracy na podstawie umowy zlecenie. W przypadku złożenia oferty przez przedsiębiorcę/ Wykonawcę wymagane jest załączenie do oferty wykazu osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz oświadczenie o podstawie do dysponowania tymi osobami
- Miejsce świadczenia usługi – Siedziba Stowarzyszenia PERSONA, Racibórz, ul. Karola Miarki 7/1



V. Zakres tematyczny warsztatów

Zleceniobiorca przeprowadzi zajęcia dla uczestników projektu mające na celu wsparcie w radzeniu sobie z problemami. Zajęcia powinny wpłynąć u uczestników na empatyczne zrozumienie oraz wypracowanie nowych sposobów radzenia sobie z trudnościami i poszukiwanie nowych form aktywności, zmianę dotychczasowego stylu życia na bardziej świadomy, twórczy, urozmaicony i dający więcej satysfakcji.

VI. Wymagania niezbędne

O realizację zamówienia mogą ubiegać się osoby fizyczne lub osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą lub osoby prawne, dysponujące osobami o niżej określonych kwalifikacjach:

- osoby posiadające niezbędną wiedzę i wykształcenie wyższe na kierunku psychologia, pedagogika, doradztwo zawodowe.

VII. Wymagane dokumenty

- Oferta cenowa, złożona na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia
- Oświadczenie po posiadaniu kwalifikacji i uprawnień, stanowiące załącznik nr 2 do ogłoszenia

- Na etapie składania oferty spełnienie powyższych wymagań formalnych Wykonawca potwierdza oświadczeniem.

VIII. Miejsce i sposób składania ofert.

1. Oferty należy składać wg załącznika nr 1 do zapytania ofertowego.

- osobiście w siedzibie Stowarzyszenia PERSONA w Raciborzu, ul. Karola Miarki 7/1,
w godzinach 17.00 – 20.00

- pocztą na adres Stowarzyszenia PERSONA – decyduje data wpływu.

2. Dokumenty należy składać do dnia 15 stycznia 2020 roku do godziny 19.00

IX. Osoba uprawniona do kontaktu.

Grażyna Kotlarz

tel. 506063338



Załącznik nr 1- Formularz oferty

Oferta na świadczenie usługi z zakresu przeprowadzenia samopomocowej grupy wsparcia

Imię, nazwisko Zleceniobiorcy:	
Adres zamieszkania:	
Telefon	adres e-mail

W odpowiedzi na Zaproszenie do składania oferty na świadczenie usługi z zakresu przeprowadzenia samopomocowej grupy wsparcia

1. **Oferuję wykonanie usługi za cenę złotych za 1 godzinę**

Słownie : złotych

2. Cena oferty obejmuje, wszystkie koszty oraz świadczenia niezbędne do realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia wraz z dojazdem oraz ze wszystkimi kosztami towarzyszącymi, zgodnie z postanowieniami określonymi w Zaproszeniu do składania ofert.

Miejscowość _____ data _____

_____ *podpis składającego ofertę*



Załącznik nr 2

Imię, nazwisko Zleceniobiorcy

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIENI

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie usługi z zakresu przeprowadzenia samopomocowej grupy wsparcia oświadczam że:

posiadam wymagane uprawnienia, doświadczenie i wiedzę niezbędną do wykonania zamówienia

miejsowość _____ dnia _____

podpis składającego ofertę