



Nasz znak: KA.I.291.5.2017/EFS

Żary, 2017-03-23

## **ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

na zamówienie publiczne poniżej 30 000 Euro

Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarach zaprasza do składania ofert na **przeprowadzenie indywidualnych oraz grupowych zajęć z psychologiem** dla uczestników projektu „Razem – aktywna integracja klientów MOPS w Żarach” w 2017r.

**1. Przedmiot zamówienia:** przeprowadzenie grupowego oraz indywidualnego wsparcia psychologicznego w łącznym wymiarze 63 godziny zajęć, w tym:

- zajęcia grupowe dla 25 uczestników (z podziałem na 2 grupy) w wymiarze 6 spotkań po 2 godziny dla jednej grupy, łącznie 24 godziny,
- indywidualne konsultacje po 3 godz. dla 13 uczestników, łącznie w wymiarze 39 godzin.

Zajęcia mają na celu zwiększenie poziomu aktywności społeczno-zawodowej uczestników projektu.

### **2. Wymagania wobec Wykonawcy:**

- a) wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia.
- b) doświadczenie w prowadzeniu grupowego oraz indywidualnego wsparcia psychologicznego

**3. Wynagrodzenie:** współfinansowane będzie ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, płatne po każdym miesiącu w ciągu 5 dni po przedłożeniu rachunku za wykonaną usługę.

**4. Forma zaangażowania wykonawcy:** umowa cywilno-prawna lub inna.

### **5. Dodatkowe wymagania wobec Wykonawcy:**

- 1) Rzetelna i terminowa, zgodna z wymogami projektowymi oraz harmonogramem realizacja przedmiotu umowy, w tym prowadzenie dokumentacji, w szczególności prowadzenie list obecności, Indywidualnej karty pracy z klientem, liczbę oraz ewidencję godzin poświęconych na wykonanie zadań w projekcie w ujęciu miesięcznym, przygotowanie i przeprowadzenie ankiety wstępnej (przy rozpoczęciu zajęć) oraz ewaluacyjnej (na zakończenie zajęć).
- 2) Niezwłoczne przekazywanie w formie telefonicznej lub e-mail informacji o każdym uczestniku, który opuszcza spotkania lub posiada innego rodzaju zaległości;
- 3) Prawidłowa i efektywna realizacja zadań w okresie trwania umowy.
- 4) Informowanie uczestników o współfinansowaniu zajęć ze środków Unii Europejskiej.
- 5) Sporządzenie i przekazanie Zamawiającemu, po przeprowadzeniu zajęć, sprawozdania wskazującego prawidłowe wykonanie zadań oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.
- 6) Uzgodnienie z Zamawiającym tematyki prowadzonych zajęć.
- 7) Wszystkie dokumenty wytworzone przez Wykonawcę w związku z realizacją przedmiotu umowy będą oznakowane logotypami Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 oraz informacją, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej oraz Europejskiego Funduszu Społecznego.



## 6. Informacje istotne dla Wykonawcy.

- 1) 1godz. oznacza 60 min zegarowych.
- 2) Łączne obciążenia wynikające z zaangażowania zawodowego Wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów, nie przekracza 276 godz. miesięcznie (zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020),

**7. Okres realizacji:** kwiecień – sierpień 2017r. Szczegółowy harmonogram zajęć będzie uzgadniany z koordynatorem projektu.

**8.** Zamawiający zapewnia miejsce do przeprowadzenia zajęć w siedzibie MOPS przy ul. Domańskiego 1 oraz poczęstunek podczas zajęć.

**9. Ofertę należy złożyć na formularzu w formie pisemnej lub mailowo.**

**10.** Oferta powinna być zaadresowana na adres Zamawiającego: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarach, 68-200 Żary, ul. Domańskiego 1

Z dopiskiem: „Oferta nr KA.I.291.5.2017/EFS” - psycholog

Oferty należy złożyć w siedzibie MOPS, **pok. nr 15** - w terminie do dnia **30.03.2017r.** do godziny **9:00** lub przesłać drogą pocztową, bądź mailem, tak aby w wyznaczonym terminie wpłynęła do siedziby Zamawiającego,.

Adres mail: [beata.kropska@mops.zary.pl](mailto:beata.kropska@mops.zary.pl)

**11.** Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, w której Wykonawca zaproponuje najniższą cenę brutto za przeprowadzenie wymaganej ilości zajęć. Oferta powinna zawierać całkowite koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

**12.** Informacji udziela:

Danuta Nowak – Koordynator projektu tel. 684755582

W załączeniu:

1. Formularz oferty
2. Oświadczenie

**KIEROWNIK**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Żarach  
*Katarzyna Pękała*



Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....nr tel.....

NIP .....

Znak sprawy: KA.I.291.5.2017/EFS

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**  
**ul. Domańskiego 1**  
**68-200 Żary**

### OFERTA

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe na przeprowadzenie 63 godzin zajęć/wsparcia psychologicznego dla uczestników projektu „Razem – aktywna integracja klientów MOPS w Żarach” w 2017r. oferuję wykonanie za kwotę.....brutto, w tym:

za 1 godz. zajęć grupowych brutto.....x 24 godz., łącznie.....brutto

za 1 godz. zajęć indywidualnych.....x 39 godz., łącznie.....brutto.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia oraz terminem realizacji i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że spełniam warunki dotyczące posiadania uprawnień wymaganych przez Zamawiającego oraz posiadania wiedzy niezbędnej do wykonania zamówienia.

Żary, dnia.....

.....(podpis i pieczęćka).....



Załącznik nr 2 do oferty

Znak sprawy: KA.I.291.5.2017/EFS

.....  
( Miejsowość, data)

## Oświadczenie

W związku ze złożeniem oferty usługi na przeprowadzenie zajęć doradztwa zawodowego dla uczestników projektu pn. „ Razem - aktywna integracja klientów MOPS w Żarach ” współfinansowanego ze Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Osi priorytetowej 7 – Równowaga Społeczna, Działanie 7.1 Programy aktywnej integracji realizowane przez ośrodki pomocy społecznej oświadczam, że:

- 1) nie jestem zatrudniona/y w instytucji uczestniczącej w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 na podstawie stosunku pracy i nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie,
- 2) łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza **276 godzin miesięcznie.\***

Warunki o których mowa w pkt. 1-2 zobowiązuję się spełnić w całym okresie zatrudnienia.

O zmianie sytuacji zawodowej mającej wpływ na spełnienie warunków określonych w pkt. 1-2 zobowiązuję się niezwłocznie poinformować.

\* z uwzględnieniem ilości godzin zadania na które składana jest oferta

.....  
( czytelny podpis )