



Nasz znak: KA.I.291.8.2017/EFS

Żary, 2017-05-08

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, zgodnie z załączonym harmonogramem, 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) 1 godz. 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: czerwiec – lipiec 2017r. Szczegółowy harmonogram zajęć stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia.

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.291.8.2017/EFŚ” - psycholog

Oferty należy złożyć w siedzibie MOPS, **pok. nr 15** - w terminie do dnia **11.05.2017r.** do godziny **10:00** lub przesłać drogą pocztową, bądź mailem, tak aby w wyznaczonym terminie wpłynęła do siedziby Zamawiającego.

Adres mail: 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. Harmonogram
3. Oświadczenie

KIEROWNIK
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Żarach
Katarzyna Pękala



Załącznik nr 1 do oferty

Nazwa Wykonawcy.....

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

NIP

Znak sprawy: KA.1.291.8.2017/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.

.....(miejscowość i data).....

.....(podpis i pieczęć).....

HARMONOGRAM ZAJĘĆ WSPARCIA PSYCHOLOGICZNEGO

Miejsce prowadzenia zajęć: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarach, Ul. Domańskiego 1, 68-200 Żary			
LP.	DATA/ TERMIN	GODZINA	Rodzaj wsparcia
1.	26.06.2016	13.00-15.00	WSPARCIE GRUPOWE GR I
2.	27.06.2017	11.00-15.00	WSPARCIE GRUPOWE/ GR I/Gr II
3.	28.06.2017	11.00-15.00	WSPARCIE GRUPOWE/ GR II/GR I
4.	29.06.2017	11.00-15.00	WSPARCIE GRUPOWE GR II /GR I
5.	30.06.2017	8.00-15.00	WSPARCIE GRUPOWE/ GR II WSPARCIE INDYWIDUALNE 5godz.
6.	3.07.2017	8.00-15.00	WSPARCIE GRUPOWE/ GR II/ WSPARCIE INDYWIDUALNE 5godz.
7.	4.07.2017	11.00-15.00	WSPARCIE GRUPOWE / GR II/ GR I
8.	5.07.2017	8.00-15.00	WSPARCIE GRUPOWE GRI/ WSPARCIE INDYWIDUALNE 5 godz.
9.	6.07.2017	11.00-15.00	WSPARCIE INDYWIDUALNE 4 godz.
10.	24.07.2017	8.00-15.00	WSPARCIE INDYWIDUALNE 7 godz.
11.	25.07.2017	8.00-15.00	INDYWIDUALNE 7 godz.
12.	26.07.2017	8.00-14.00	WSPARCIE INDYWIDUALNE 6 godz.



Załącznik nr 3 do oferty

Znak sprawy: KA.I.291.8.2017/EFS

.....
(Miejsowość, data)

Oświadczenie

W związku ze złożeniem oferty usługi na przeprowadzenie zajęć z psychologiem 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)