



Projekt systemowy pn. „Reintegracja społeczna i zawodowa „Szansa””
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 8/2013

W związku z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010r. nr 113, poz. 759 z póź. zm.) zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę dostaw/usług

- 1. Zamawiający:** Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Goździe
- 2. Przedmiot zamówienia:**
przeprowadzenie terapii rodzinnej - psychologicznej dla 3 rodzin (w ilości 5 sesji po 4 godziny dla 1 rodziny). Łączna liczba godzin 60 godzin.
- 3. Termin realizacji zamówienia:** czerwiec – listopad 2013r.
(szczegółowy harmonogram realizacji zostanie ustalony przez zleceniodawcę)
- 4. Kryterium oceny ofert:** cena 50% i doświadczenie 50% osoby prowadzącej
- 5. Inne istotne warunki zamówienia:**

Terapia rodzinna powinna obejmować m.in. następujące zagadnienia:

Terapia powinna obejmować diagnozę sytuacji rodzinnej w celu określenia deficytów i dysfunkcji rodziny, deficytów osobowościowych u poszczególnych jej członków oraz określenie bieżących problemów życiowych i aktualnych potrzeb rodziny.

Na podstawie diagnozy należy określić indywidualny przebieg terapii, który wpłynie na poprawienie funkcjonowania rodziny w aspekcie relacji małżeńskiej i rodzicielskiej poprzez:

- usprawnienie komunikacji interpersonalnej,
- udoskonalenie umiejętności wychowawczych,
- zwiększenie kompetencji społecznych u poszczególnych członków rodziny,
- przyswojenie umiejętności mediacyjnych i negocjacyjnych,
- naukę umiejętności radzenia sobie ze stresem oraz zwiększenie świadomości osobistych problemów.

Powyższe zajęcia prowadzone będą na terenie Gminy Gózd w sali zapewnionej przez Zamawiającego lub w środowisku rodziny objętej wsparciem. Wykonawca będzie zobowiązany: do opracowania programu i harmonogramu zajęć, do prowadzenia niezbędnej dokumentacji, przeprowadzenia ewaluacji zajęć i ich analizy z opisem oraz sporządzenia raportu końcowego z wykonania umowy a także współpracy z koordynatorem projektu.

6. Niezbędne wymagania osób prowadzących zajęcia:

- Wykształcenie wyższe w zakresie psychologii;
- Licencja trenerska II stopnia;
- Uprawnienia do prowadzenia mediacji rodzinnej;
- Znajomość metod i technik prowadzenia w/w zajęć;
- Doświadczenie zawodowe (min. 5 lat);

Osoby/firmy zainteresowane proszone są o złożenie oferty cenowej wraz z następującymi załącznikami:

- Aktualne CV osoby prowadzącej zajęcia;
- List motywacyjny;
- Kserokopie dokumentów poświadczających kwalifikacje i przebieg pracy zawodowej, referencje;
- Proponowany program zajęć.

Złożenie oferty i dokumentów jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w w/w dokumentach dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu naboru zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych o osobowych (Dz.U. z 2002 roku nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Zamawiający zastrzega sobie prawo do powiadomienia jedynie oferenta, który złożył najkorzystniejszą ofertę na wykonanie usługi. Na temat rozpatrzonych ofert zainteresowanym Zamawiający udziela wszelkich informacji telefonicznie. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom. Oferty bez wymaganych załączników lub nie spełniające określonych wymagań oraz złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

7. Opis sposobu złożenia oferty oraz miejsce i termin:

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA” w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. Na kopercie należy umieścić napis „oferta na przeprowadzenie terapii rodzinnej”. Ofertę można złożyć osobiście lub przesłać pocztą na adres:

Urząd Gminy w Goździe
ul. Radomska 7
26-634 Gózd

Ofertę należy złożyć do dnia 17.06.2013r. godz. 14⁰⁰

WÓJT GMINY GÓZD

mgr Adam Jabłoński



Projekt systemowy pn. „Reintegracja społeczna i zawodowa „Szansa””
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik: do zapytania ofertowego nr 8/2013

.....
(imię i nazwisko lub pieczętka oferenta)

Dnia

OFERTA

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Radomska 34
26-634 Gózd

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2010r. nr 113, poz. 759 z póź. zm.) a dotyczącego przeprowadzenia: terapii rodzinnej – psychologicznej dla 3 rodzin (w ilości 5 sesji po 4 godziny dla 1 rodziny). Łączna liczba godzin 60 godzin.

Zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

Oferty niekompletne lub bez wymaganych załączników nie będą rozpatrywane.

Składam/y ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie całego zamówienia za cenę nettozł.

Obowiązujący podatek VAT%zł.

Cena bruttozł.

Słownie:

2. Przyjmuję/my do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

3. Oświadczam/y, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP....., ponadto oświadczam/y, że spełniam/y warunki określone przepisami art. 22 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

4. W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję/my się do zawarcia umowy zlecenia w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....
(podpis osoby upoważnionej)