



Projekt systemowy „Uwierz w siebie” współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

„Człowiek – najlepsza inwestycja”

Siemianowice Śląskie, dnia 10.04.2013r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

W związku z realizacją projektu p.n. „UWIERZ W SIEBIE” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Priorytet VII, działanie: 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, poddziałania: 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej).

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich ogłasza nabór ofert na realizację usługi polegającej na prowadzeniu:

GRUPY WSPARCIA

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

- Przygotowanie i prowadzenie zajęć warsztatowych w formie grupy wsparcia dla 18 osób z zaburzeniami psychicznymi. Zajęcia będą zgodne z osobistymi potrzebami uczestników zajęć. Wykonawca zobowiąże się, że grupa wsparcia będzie prowadzona przez dwóch trenerów.
 - Podstawowe cele zajęć to: warsztaty plastyczne, zajęcia z zakresu arteterapii, treningi samodzielności, treningi zdolności interpersonalnych, treningi relaksacyjne, kurs metod przewyżczania barier w komunikowaniu się, dbanie o prawidłowy przebieg zajęć.
 - Zajęcia będą obejmować 140 godzin zegarowych (35 spotkań po 4h) dla 18 uczestników projektu. Zajęcia będą odbywać się w godzinach od 10:00 do 14:30, w tym zajęcia 4 godziny zegarowe oraz przerwa cateringowa i kawowa dla uczestników, łącznie 30 minut.
 - Termin realizacji umowy: od dnia zawarcia umowy do grudnia 2013.
 - Miejsce realizacji usługi: Harcówka budynek mieszczący się przy Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich, ul. Szkolna 17.
 - Zamawiający zapewnia catering.
 - Prowadzenie zajęć zgodnie z przyjętym harmonogramem realizacji.
 - Wykonawca w zakresie realizacji zamówienia będzie prowadzić:
 - zestawienie pracy prowadzącego zawierające: datę, wymiar godzin i tematykę zajęć oraz podpis prowadzących,
 - listę obecności na zajęciach – osób skierowanych na grupę wsparcia,
 - listę potwierdzającą odbiór cateringu – przez osoby uczestniczące w grupie wsparcia,
 - listę potwierdzającą odbiór biletów komunikacji miejskiej – przez osoby uczestniczące w grupie wsparcia,
- Wzory w/w dokumentów Zamawiający dostarczy Wykonawcy.
- Wykonawca zobowiązany jest do zamieszczenia logotypów Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i Unii Europejskiej Europejski Fundusz Społeczny wraz z tytułem Projektu „UWIERZ W SIEBIE” na materiałach, wraz z informacją o współfinansowaniu szkolenia przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

II. WYMOGI FORMALNE:

- Wykonawca zobowiązany jest zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w zaproszeniu do składania ofert i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.
- Wykonawca powinien wykazać, że dysponuje co najmniej dwoma (2) osobami, które mają posiadać: wykształcenie wyższe na jednym z kierunków: psychologia, pedagogika, socjologia lub ukończona szkoła policealna o specjalności terapeuta zajęciowy; minimum 3 letnie doświadczenie w pracy z osobami zaburzonymi psychicznie; praktykę opartą na wykonaniu co najmniej 3 usług odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowej pracy.

Projekt systemowy „Uwierz w siebie” współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

„Człowiek – najlepsza inwestycja”

- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.

III. KRYTERIUM OCENY OFERT: najniższa cena.

Cena powinna być podana w kwocie brutto i uwzględniać wszystkie koszty związane z przeprowadzeniem usługi. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w PLN. Złożona cena powinna określać wynagrodzenie wykonawcy za 1 godzinę świadczonej usługi oraz wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia, przy założeniu realizacji usługi przez 140 godzin.

IV. OFERTA POWINNA OBEJMOWAĆ:

Do oferty należy dołączyć:

- Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do zaproszenia.
- Dokumenty potwierdzające kwalifikację osób będących wykonywać zamówienie – należy przedłożyć kopię dokumentów potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- Udokumentowane minimum 3 letnie doświadczenie w pracy z osobami zaburzonymi psychicznie.
- Referencje lub inne dokumenty potwierdzające wykonanie przynajmniej 3 usług odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowej pracy, że zostały wykonane prawidłowo.
- Kopia dokumentu określającego zasady reprezentacji: odpis z właściwego rejestru np. KRS lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. Jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – także pełnomocnictwo określające zakres umocowania podpisane przez Wykonawcę.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego przy ul. Szkolnej 17 w Siemianowicach Śląskich, w nieprzekraczalnym terminie: do dnia **17.04.2013r.** do godz. **13:00**.
2. **Ofertę należy złożyć w kopercie, na której muszą zostać umieszczone następujące informacje:**
 - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Szkolna 17, 41 – 100 Siemianowice Śląskie – oferta na realizację usługi polegającej na prowadzeniu grupy wsparcia dla osób zaburzonych psychicznie w ramach projektu „UWIERZ W SIEBIE”.
 - Imię i nazwisko/nazwa i dokładny adres Wykonawcy.
3. Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem telefonu: (32) 765 – 62 – 49.

VI. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

1. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie umieszczona na stronie internetowej Biuletynu informacji publicznej - <http://www.mops.siemianowice.4bip.pl/>, zakładka zamówienia poniżej 14 000 euro.
2. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej, ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
3. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych, niż zaoferowane w złożonych ofertach.
4. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, odstąpi od podpisania umowy, Zamawiający ma prawo do wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty.
5. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.

Z poważaniem


DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Siemianowicach Śląskich

mgr Jan Jeleni

Projekt systemowy „Uwierz w siebie” współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

„Człowiek – najlepsza inwestycja”

Załącznik nr 1

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/ adres zamieszkania:

Tel./fax.:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na realizację usługi polegającej na prowadzeniu grupy wsparcia dla osób zaburzonych psychicznie w ramach projektu „UWIERZ W SIEBIE”, składam/y ofertę zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w zaproszeniu z dnia 10.04.2013 r.

Wynagrodzenie za 1 godzinę /1 trener (a)	Ilość godzin (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. brutto	140 zł. brutto
..... zł. brutto	140 zł. brutto

Złożona wycena powinna określać wynagrodzenie wykonawcy za 1 godzinę świadczonej usługi oraz wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia, przy założeniu realizacji usługi przez 140 godzin, zgodnie z tabelą powyżej.

..... dn. ___._.2013r.
miejsowość

.....
podpis Wykonawcy