

Siemianowice Śląskie dnia, 09.05.2018r.

Do Wykonawców

W związku z realizacją projektu **SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej** współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne, dla działania 9.1. Aktywna integracja, dla poddziałania 9.1.1. Wzmacnianie potencjału społeczno-zawodowego społeczności lokalnych – ZIT, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich **składa zapytanie o szacunkowy koszt na prowadzenie Grupy samopomocowej dla osób bezrobotnych w ramach w/w projektu.**

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich

ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie

Biuro Projektu **SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej**

Tel./fax. (32)765 – 62 – 46; e-mail: projektyefs@mops.siemianowice.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie **grupy samopomocowej dla osób bezrobotnych** dla uczestników projektu „SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej”.
2. Zajęcia obejmują łącznie 200 godzin zegarowych tj. 40 spotkań po 5 godzin zegarowych (1 spotkanie raz na tydzień). Wykonawca w trakcie trwania zajęć zapewnia 30 minutową przerwę, w związku z czym zajęcia będą trwać 5h i 30min. Przerwa nie jest wliczona do godzin pracy osoby prowadzącej zajęcia.
3. **Zamawiający zapewnia:**
 - a) sale szkoleniową (na terenie miasta Siemianowic Śląskich) wyposażoną w tablicę flipchart oraz sprzęt multimedialny (tj. rzutnik),
 - b) catering dla uczestników projektu oraz bufet kawowy,
 - c) bilety komunikacji miejskiej,
 - d) materiały szkoleniowe tj. teczka z gumką, notatnik oraz długopis dla uczestników zajęć,
 - e) listy, o których mowa w ust. 5 pkt. b).
4. **Planowany termin realizacji zamówienia od października 2018 do października 2019.**
5. **Wykonawca zobowiązany jest do:**
 - a) wykonania zaświadczeń dla uczestników zajęć oraz sporządzenia z nich kopii dla Zamawiającego,
 - b) bieżącego prowadzenia dokumentacji tj.: zestawienia prowadzącego, list obecności, list potwierdzających odbiór: cateringu, biletów komunikacji miejskiej, materiałów szkoleniowych oraz zaświadczeń przez uczestników zajęć.
6. **Wykonawca dokonując wyceny zamówienia powinien uwzględniać wszystkie koszty związane z przeprowadzeniem usługi ujęte w piśmie, jak również inne koszty, które nie zostały ujęte, a są niezbędne do przeprowadzenia w/w usługi.**

Uwaga!

Zamawiający zaznacza, iż przedmiotowe oszacowanie wartości zamówienia konieczne jest do ustalenia wartości zamówienia, które będzie mieć wpływ na tryb prowadzonego postępowania tzn. czy konieczne będzie stosowanie przez Zamawiającego ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

III. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA WYCENY:

Wycenę należy przesać na adres: e – mail: projektyefs@mops.siemianowice.pl **do dnia: 11.05.2018r.**



Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

W odpowiedzi na pismo dotyczące usługi pn. „*Prowadzenie grupy wsparcia dla osób bezrobotnych w ramach projektu „SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej”*”, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

Wynagrodzenie za 1 godzinę zegarową (a)	Ilość godzin (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. netto	200 zł. netto

Złożona wycena ma stanowić całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług.

..... dn. _____.2018r.
miejsowość

.....
podpis Wykonawcy