

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 przeprowadzenie Warsztatów z autoprezentacji dla uczestników 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](mailto:projektyefs@mops.siemianowice.pl)

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie grupowych **warsztatów z autoprezentacji** dla 50 (w następującym podziale: w roku 2018 zrealizowanie zajęć dla 20 osób; w roku 2019 dla 30 osób) uczestników projektu „**SORSAL Siemianowicki Obszar Rewitalizacji Społecznej i Aktywności Lokalnej**”. Cel zajęć: kształtowanie umiejętności społecznych niezbędnych do odbycia efektywnej rozmowy kwalifikacyjnej poprzez analizę odpowiedniego ubioru, mowy ciała, itp.; błędów jakich nie należy popełniać na rozmowie kwalifikacyjnej – praca z kamerą, analiza postawy uczestników zajęć na podstawie nagranych zachowań.
2. Zajęcia obejmują łącznie 200 godzin zegarowych dla 5 grup (średnio 10 osób na grupę), tj. dla każdej z grup 8 spotkań po 5 godzin zegarowych.
  - 8 spotkań x 5 godzin zegarowych x 5 grup = 200 godzin zegarowych prowadzonych zajęć. 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. d).
4. **Planowany termin realizacji zamówienia od czerwca 2018 do grudnia 2019.**
5. **Wykonawca zobowiązany jest do:**
  - a) zapewnienia niezbędnych materiałów dydaktycznych (skrypt).
  - b) zapewnienia kamery na zajęcia.
  - c) wykonania zaświadczeń dla uczestników zajęć oraz sporządzenia z nich kopii dla Zamawiającego,
  - d) przygotowania i przeprowadzenia ankiet ewaluacyjnych przed i po zakończeniu zajęć oraz dostarczenia wypełnionych ankiet Zamawiającemu,
  - e) bieżącego prowadzenia dokumentacji tj.: zestawienia prowadzącego, list obecności, list potwierdzających odbiór: cateringu, biletów komunikacji miejskiej, materiałów dydaktycznych oraz zaświadczeń przez uczestników zajęć.
6. **Wykonawca dokonując wyceny zamówienia powinien uwzględnić 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.**



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego


**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 przesłać na adres: e – mail: [projektyefs@mops.siemianowice.pl](mailto:projektyefs@mops.siemianowice.pl) do dnia: 11.05.2018r.

PODINSPEKTOR  
ds. obsługi administracyjno-finansowej

  
mgr Ewelina Jambor



Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

**SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

W odpowiedzi na pismo dotyczące usługi pn. „Przeprowadzenie grupowych warsztatów z autoprezentacji dla uczestników 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