

Siemianowice Śląskie, dnia 18.06.2019r.

Do Wykonawców

### OSZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

W związku z realizacją Projektu pn.: „*Rodzina Razem*” współfinansowanego 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 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, dla poddziałania 9.2.5. Rozwój usług społecznych - konkurs. *Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie o szacunkowy koszt na: „Prowadzenie grupy korekcyjnej dla dzieci z rodzin zastępczych w ramach projektu Rodzina Razem”.*

#### I. ZAMAWIAJĄCY:

*Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich*

ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie

*Biuro Projektu „Rodzina Razem”*

Tel. (32)765 – 62 – 46; e-mail: [projektyefs@mops.siemianowice.pl](mailto:projektyefs@mops.siemianowice.pl)

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie *grupy korekcyjnej dla dzieci wychowujących się w rodzinach zastępczych*. Celem grupy jest wzmocnienie poczucia sprawczości, bezpieczeństwa i stabilizacji oraz poprawa ich funkcjonowania w rodzinach zastępczych.
2. W ramach wsparcia korekcyjnego dla dzieci planuje się zorganizować jedną grupę dzieci w wieku od 7 do 14 lat.
3. Zajęcia będą realizowane w maksymalnym wymiarze 160 godzin lekcyjnych, średnio 8 godzin lekcyjnych na miesiąc.
4. Grupa korekcyjna będzie prowadzona równocześnie przez pedagoga i psychologa.
5. Planowany termin rozpoczęcia zajęć: lipiec/sierpień 2019 przez okres 20 miesięcy.
6. Zajęcia grupy korekcyjnej będą prowadzone w miejscu wskazanym przez Zamawiającego na terenie miasta Siemianowic Śląskich z godnie z harmonogramem ustalonym z koordynatorem projektu.
7. Wykonawca w zakresie realizacji zamówienia będzie prowadzić:
  - zestawienie godzinowe psychologa i pedagoga, którzy będą prowadzić grupę korekcyjną zawierające: datę, wymiar godzin i tematykę zajęć oraz podpis psychologa i pedagoga.
  - dziennik zajęć, zawierający datę, imię i nazwisko dziecka, potwierdzający obecności dziecka na grupie korekcyjnej oraz podpis prowadzących.

#### III. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA WYCEN:

Wycenę należy przesłać na adres poczty elektronicznej: [projektyefs@mops.siemianowice.pl](mailto:projektyefs@mops.siemianowice.pl) do dnia: **24.06.2019r.**

INSPEKTOR

  
mgr Ewelina Jambor



Projekt *Rodzina Razem*  
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 1**

Nazwa firmy/Imię i nazwisko: .....

Adres siedziby/ adres zamieszkania: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

**OSZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

W odpowiedzi na pismo dotyczące „*Prowadzenia grupy korekcyjnej dla dzieci wychowujących się w rodzinach zastępczych w ramach projektu Rodzina Razem*”, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

| Wynagrodzenie za 1 godzinę lekcyjną pracy psychologa (a) | Ilość godzin (b)      | Wynagrodzenie za całą usługę (axb) |
|--|-----------------------|------------------------------------|
| ..... zł.<br><b>netto</b>                                | 160 godzin lekcyjnych | ..... zł.<br><b>netto</b>          |

| Wynagrodzenie za 1 godzinę lekcyjną pracy pedagoga (a) | Ilość godzin (b)      | Wynagrodzenie za całą usługę (axb) |
|--|-----------------------|------------------------------------|
| ..... zł.<br><b>netto</b>                              | 160 godzin lekcyjnych | ..... zł.<br><b>netto</b>          |

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

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 zorganizowania i przeprowadzenia w/w zajęć.

**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.

..... dn. \_\_. \_\_. 2019r.  
miejsowość

.....  
podpis Wykonawcy

