

Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Siemianowice Śląskie 18.02.2020 r.

Do Wykonawców

W związku z realizacją projektu: *Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich* 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 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, dla poddziałania 9.2.1. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – ZIT,

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie o szacunkowy koszt na prowadzenie 2 grup wsparcia dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
Tel./fax. (32)765 – 62 – 49; e-mail: k_sowinski@mops.siemianowice.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie zajęć 2 grup wsparcia dla maksymalnie 10 osób niepełnosprawnych na jedną grupę w ramach projektu Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich.
2. Zajęcia dla jednej grupy będą odbywały się średnio 4 razy w miesiącu przez 5 godzin zegarowych na jedno spotkanie. Dodatkowo Wykonawca w trakcie trwania zajęć zapewni 30 minutową przerwę, która nie jest wliczona do godzin pracy prowadzącego.
3. Spotkania grupy będą miały charakter samopomocowy, uczestnicy będą mieli możliwość uzyskania wsparcia oraz pomocy.
4. W ramach spotkań grupy dla osób niepełnosprawnych planuje się również:
 - a) Wyjścia do instytucji kultury (np. kino, teatr, muzea, zabytkowe dzielnice aglomeracji śląskiej),
 - b) Wyjścia na spacer do Parku Śląskiego lub innych parków miejskich.
5. Zajęcia będą się odbywały na terenie miasta Siemianowic Śląskich w Centrum Usług Społecznych w Siemianowicach Śląskich
6. Zamawiający zapewnia: salę na zajęcia, catering, bilety dla uczestników zajęć.

III. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA WYCENY: Wycenę należy przesłać na adres: e – mail: k_sowinski@mops.siemianowice.pl do dnia: 24.02.2020 r.

INSPEKTOR
ds. programów pomocowych
Sowiński
mgr Krzysztof Sowiński



Projekt Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich współfinansowany przez Unię Europejską ze środków 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 zapytania o szacunkowy koszt zamówienia na *prowadzenie grupy wsparcia dla osób niepełnosprawnych w ramach projektu Rozwój usług społecznych w Siemianowicach Śląskich*, 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	400 godzin zegarowych zł. netto

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

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 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. _____.2020r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy