

OSZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

Szanowni Państwo,

W związku z realizacją Projektu pn.: „*Siemianowice przeciw przemocy*”, w ramach Programu „Sprawiedliwość”, finansowanego ze środków funduszy norweskich i środków krajowych, **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie o szacunkowy koszt/wycenę usługi na: udzielanie specjalistycznego wsparcia psychologicznego w ramach projektu pn. „Siemianowice przeciw przemocy”.**

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie

Tel. (32) 765 – 62 – 49; e-mail e_jambor@mops.siemianowice.pl

II. NAZWA ZAMÓWIENIA I OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Nazwa zamówienia:	indywidualne konsultacje psychologiczne, terapia indywidualna oraz psychoterapia rodzinna w ramach projektu pn. „Siemianowice przeciw przemocy”.
Kod i nazwa według Wspólnego Słownika Zamówień CPV:	85312320-8 usługi doradztwa. 85121270-6 usługi psychiatryczne lub psychologiczne.
Źródła finansowania:	zamówienie finansowane ze środków funduszy norweskich i środków krajowych.

WYMAGANIA DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Nazwa działania:	<i>Indywidualne konsultacje psychologiczne.</i>
Obiorcy działania:	<i>Wsparciem zostanie objętych 20 osób.</i>
Liczba godzin:	<i>Zamówienie obejmuje łącznie 60 godzin zegarowych indywidualnych konsultacji psychologicznych, średnio po 3 godziny konsultacji psychologicznych na osobę.</i>
Cel:	<i>Udzielenie indywidualnego wsparcia osobom z trudnościami poprzez m.in. diagnozę potrzeb, wyznaczenie celu oraz znalezienie wspólnych rozwiązań opartych na zasobach klienta. Ponadto odbudowanie osobistej mocy tych osób, a co za tym idzie ograniczenie zjawiska przemocy w rodzinie.</i>
Obowiązki Zamawiającego:	Zamawiający zapewnia: <ul style="list-style-type: none"> <i>sale do prowadzenia konsultacji (na terenie miasta Siemianowic Śląskich),</i> <i>listy dokumentujące realizację indywidualnych konsultacji psychologicznych.</i>
Obowiązki Wykonawcy:	Do obowiązków Wykonawcy będzie: <ul style="list-style-type: none"> <i>zapewnienie specjalisty do prowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych, osoba ta będzie posiadać łącznie:</i> <ul style="list-style-type: none"> <i>- wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku: psychologia,</i> <i>- 5 – letnie doświadczenie zawodowe,</i> <i>przetwarzanie danych osobowych w zgodzie i w oparciu o Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób</i>

	<p>fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,</p> <ul style="list-style-type: none"> • prowadzenie dokumentacji z przebiegu indywidualnych konsultacji psychologicznych tj.: ✓ zbiorcze zestawienie z prowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych zawierające: imię i nazwisko uczestnika, datę i godzinę spotkania (od-do), podpis psychologa i podpis osoby korzystającej z indywidualnych konsultacji psychologicznych; ✓ indywidualną kartę uczestnika projektu, zawierającą datę i godzinę spotkania, podpis psychologa i podpis osoby korzystającej z indywidualnych konsultacji psychologicznych. <p>Wzory w/w dokumentów Zamawiający dostarczy Wykonawcy.</p>
Planowany termin realizacji zamówienia:	Marzec 2023r.

Nazwa działania:	Terapia indywidualna dla osób w kryzysie.
Obiorycy działania:	Wsparcie zostanie objętych 10 osób.
Liczba godzin:	Zamówienie obejmuje łącznie 70 godzin terapii indywidualnej, tj. 7 spotkań po 1 godzinie zegarowej dla 10 osób.
Cel:	Udzielenie jak najszybszego wsparcia osobie w kryzysie m.in. poprzez wyciszenie emocji, zredukowanie lęków, które utrudniają funkcjonowanie i zapewnienia poczucia bezpieczeństwa. Poszukiwanie rozwiązań problemu poprzez konfrontację z zaistniałym kryzysem.
Obowiązki Zamawiającego:	<p>Zamawiający zapewnia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sale do prowadzenia terapii (na terenie miasta Siemianowic Śląskich), • listy dokumentujące realizację terapii indywidualnej.
Obowiązki Wykonawcy:	<p>Do obowiązków Wykonawcy będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zapewnienie specjalisty do prowadzenia indywidualnej terapii dla osób w kryzysie, osoba ta będzie posiadać łącznie: <ul style="list-style-type: none"> - wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku: psychologia, - 5 – letnie doświadczenie zawodowe. • przetwarzanie danych osobowych w zgodzie i w oparciu o Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, • prowadzenie dokumentacji z przebiegu terapii indywidualnej tj.: ✓ zbiorcze zestawienie z prowadzenia indywidualnej terapii zawierające: imię i nazwisko uczestnika, datę i godzinę spotkania (od-do), podpis psychologa i podpis osoby korzystającej z indywidualnej terapii; ✓ indywidualną kartę uczestnika projektu, zawierającą datę i godzinę spotkania, podpis psychologa i podpis osoby korzystającej z indywidualnej terapii. <p>Wzory w/w dokumentów Zamawiający dostarczy Wykonawcy.</p>

Planowany termin realizacji zamówienia:	Marzec 2023r.
Nazwa działania:	Psychoterapia rodzinna.
Obiorycy działania:	Wsparciem zostanie objętych 10 rodzin (20 osób) w kryzysie i z problemami opiekuńczo – wychowawczymi.
Liczba godzin:	Zamówienie obejmuje łącznie 80 godzin psychoterapii rodzinnej, tj. 10 rodzin (20 osób) po 8 spotkań po 1 godzinie zegarowej.
Cel:	Celem działania jest pomoc w zidentyfikowaniu źródeł problemów i trudności, z którymi boryka się rodzina, a także rozpoznawanie ich przyczyn oraz odbudowanie bliskich więzi.
Obowiązki Zamawiającego:	Zamawiający zapewnia: <ul style="list-style-type: none"> • sale do prowadzenia psychoterapii (na terenie miasta Siemianowic Śląskich), • listy dokumentujące realizację psychoterapii rodzinnej.
Obowiązki Wykonawcy:	Do obowiązków Wykonawcy będzie: <ul style="list-style-type: none"> • zapewnienie specjalisty do prowadzenia psychoterapii rodzin, osoba ta będzie posiadać łącznie: <ul style="list-style-type: none"> - wykształcenie wyższe na kierunku: psychologia, - szkolenie z psychoterapii systemowej akredytowane przez Polskie Towarzystwo Psychiatryczne lub Polskie Towarzystwo Psychologiczne, - 5 – letnie doświadczenie zawodowe, • przetwarzanie danych osobowych w zgodzie i w oparciu o Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, • prowadzenie dokumentacji z przebiegu psychoterapii rodzinnej tj.: <ul style="list-style-type: none"> ✓ zbiorcze zestawienie z prowadzenia terapii zawierające: imię i nazwisko uczestnika, datę i godzinę spotkania (od-do), podpis psychologa i podpis osób korzystających z terapii, ✓ indywidualną kartę uczestników terapii rodzinnej, zawierającą datę i godzinę spotkania, podpis psychologa i podpis osób korzystających z terapii. Wzory w/w dokumentów Zamawiający dostarczy Wykonawcy.
Planowany termin realizacji zamówienia:	Marzec 2023r.

III. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA WYCEN:

Wycenę należy sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego pisma oraz przelać na adres poczty elektronicznej: e_jambor@mops.siemianowice.pl do dnia: 17.02.2023r.

INSPEKTOR
mg. Ewelina Jambor

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/ adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

OSZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

W odpowiedzi na pismo dotyczące ustalenia szacunkowego kosztu na realizację zamówienia: „udzielanie specjalistycznego wsparcia psychologicznego w ramach projektu pn. „Siemianowice przeciw przemocy””, składam wycenę na realizację usług zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

Wynagrodzenie za 1 godzinę zegarową indywidualnych konsultacji psychologicznych (a)	Ilość godzin (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. netto	60 godzin zegarowych zł. netto
Wynagrodzenie za 1 godzinę zegarową terapii indywidualnej (a)	Ilość godzin (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. netto	70 godzin zegarowych zł. netto
Wynagrodzenie za 1 godzinę zegarową psychoterapii rodzinnej (a)	Ilość godzin (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. netto	80 godzin zegarowych zł. netto

Złożona wycena ma stanowić całkowite 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 wykonania w/w zamówienia.

Uwaga!!!

Zamawiający zaznacza, że niniejsze zapytanie ma na celu oszacowanie wartości zamówienia, a nie udzielenie zamówienia.

..... dn. __.02.2023r.
miejsceowość

.....
podpis Wykonawcy