



Projekt „Dla dobra rodziny”
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Siemianowice Śląskie, dnia 22 stycznia 2026 r.

Do Wykonawców

SZACOWANIE WARTOŚCI

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie o szacunkowy koszt **świadczenia usługi terapii integracji sensorycznej** w ramach projektu „Dla dobra rodziny” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet FESL.07.00- Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, Działanie FESL.07.07 - Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej.

ZAMAWIAJĄCY:

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

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Nazwa zamówienia: **Świadczenie usługi terapii integracji sensorycznej**
2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi terapii sensorycznej przez terapeutę.
3. Cel: stymulowanie zmysłów, usprawnianie motoryki oraz koordynacji wzrokowo-ruchowej wychowanków Zespołu Placówek Wsparcia Dziennego.
4. Planowany termin realizacji przedmiotu zamówienia od lutego/marca 2026 do 30 czerwca 2029

II. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zapewnia:

- a) Wyposażoną salę do terapii integracji sensorycznej
- b) listy dokumentujące realizację przedmiotu zamówienia

III. OBOWIĄZKI WYKONAWCY

Do obowiązków Wykonawcy należeć będzie:

- a) zapewnienie terapeuty do świadczenia terapii integracji sensorycznej,



**Projekt „Dla dobra rodziny”
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**

- b) 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,
- c) prowadzenie dokumentacji z terapii integracji sensorycznej tj.: – zbiorcze zestawienie zawierające: imię i nazwisko uczestnika, datę i godzinę spotkania (od-do), podpis terapeuty; – indywidualną kartę uczestnika projektu, zawierającą datę i godzinę spotkania, podpis terapeuty i rodzica/opiekuna prawnego uczestnika korzystającego z terapii sensorycznej.

Wzory w/w dokumentów Zamawiający dostarczy Wykonawcy.

**IV. INNE WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCY W ZAKRESIE
REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Wykonawca przy realizacji zamówienia będzie zobligowany do zapewnienia „standardu szkoleniowego”. Zamawiający przez „standard szkoleniowy” rozumie sposób organizacji wsparcia, który dostosowany będzie do potrzeb uczestników terapii integracji sensorycznej, z uwzględnieniem rodzaju i stopnia niepełnosprawności uczestników.

W razie konieczności Wykonawca zapewni uczestnikom elastyczność form wsparcia – tzn. zaistnieje potrzeba tłumaczenia na język migowy, konieczność wolniejszego mówienia, krótsze sesje, a także dążyć się będzie do zapewnienia bezpieczeństwa psychicznego między innymi poprzez zapewnienie odpowiedniej przestrzeni, wolniejsze tempo prowadzenia spotkania.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA WYCEN:

Wyceny należy przesłać na adres poczty elektronicznej k_sowinski@mops.siemianowice.pl do dnia **28.01.2026 r.**

INSPEKTOR
ds. zamówień publicznych
[Podpis]
mgr Krzysztof Sowinski



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt „Dla dobra rodziny”
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

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 przeprowadzenia usługi polegającej na **świadczeniu usługi terapii integracji sensorycznej**, w ramach projektu „Dla dobra rodziny” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet FESL.07.00- Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, Działanie FESL.07.07 - Wsparcie rodziny, dzieci i młodzieży oraz deinstytucjonalizacja pieczy zastępczej, składam wycenę świadczenia usługi za 1 godzinę w wysokości: zł

Złożona wycena ma stanowić całkowite 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 wykonania w/w zamówienia.

Uwaga!!! Informujemy, iż niniejsze postępowanie nie stanowi zaproszenia do składania ofert w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego, nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy, czy też udzielenia zamówienia i nie stanowi części procedury udzielania zamówienia publicznego realizowanego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych.

..... dn. __. __. 2026r.

Miejscowość

.....
podpis Wykonawcy