

Zapytanie ofertowe nr 1/2019/PS/PBZ

prowadzone w trybie ROZEZNANIA RYNKU

dotyczące **przeprowadzenia usług indywidualnego oraz grupowego poradnictwa psychologicznego** w projekcie pt. „*Bo jak nie my to kto?*” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020

I. ZAMAWIAJĄCY: ProBiznes Marta Krawczyk, ul. Szpitalna 5, 32-300 Olkusz NIP: 637 209 03 10,
REGON: 122662815

II.OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Albert Kłębek – koordynator projektu
e-mail: biurozawiercie@probiznes.net.pl
Tel: 602-716-922.

III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Niniejsze rozeznanie rynku prowadzone jest zgodnie z zasadą efektywnego zarządzania finansami określoną w *Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020*. Procedura i realizacja stanowiące przedmiot niniejszego rozeznania rynku są współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.

IV. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA, TERMIN ORAZ MIEJSCE REALIZACJI:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług:

A. Poradnictwo psychologiczne indywidualne dot. Zadania nr 2 w projekcie – „Wsparcie psychologiczne indywidualne i grupowe”

- Ilość godzin przeznaczona na indywidualne spotkania UP z psychologiem – średnio 4 spotkania po średnio 2 godziny tj. 8h. Ilość godzin będzie zależna od IPD gdzie określony jest poziomu motywacji uczestnika, ponieważ mało zmotywowany UP będzie potrzebował większej ilości godzin pracy z psychologiem niż bardziej zmotywowana osoba.

łącznie: 400 godzin (60 min.).

Termin i miejsce realizacji zamówienia

1. Przedmiot zamówienia realizowany będzie w okresie od listopada 2019 r. do grudnia 2020r. Ww. terminy są terminami planowanymi, mogą ulec zmianie zgodnie z rekrutacją i potrzebami uczestników projektu określonymi w Indywidualnym Planie Działania.

2. Miejsce realizacji wsparcia: Powiat Zawierciański lub Powiat Myszkowski – w zależności od rekrutacji.

B. Poradnictwo psychologiczne grupowe dot. Zadania nr 2 – „Wsparcie psychologiczne indywidualne i grupowe”

Przewiduje się zajęcia grupowe dla 5 grup, składające się z 4 spotkań po średnio 6h tj. 24h.

łącznie 120 godzin (45 min.).

Termin i miejsce realizacji zamówienia

1. Przedmiot zamówienia realizowany będzie w okresie od listopada 2019 r. do grudnia 2020r. Ww. terminy są terminami planowanymi, mogą ulec zmianie o około jeden miesiąc w obydwie strony.
2. Miejsce realizacji wsparcia: Powiat Zawierciański lub Powiat Myszkowski – w zależności od rekrutacji.

Przykładowy program warsztatów grupowych i spotkań indywidualnych:

1. Poznanie siebie, akceptacja.
2. Zarządzanie sobą w czasie, ja i mój czas.
3. Wyznaczanie sobie celów i ich realizacji.
4. Role społeczne jakie pełniemy.
5. Autoprezentacja –umiejętność zaprezentowania siebie.
6. Omówienie zachowań: asertywnych, agresywnych, uległych.
7. Radzenie sobie ze stresem: przyczyny, objawy, diagnoza, metody, plan.
8. Konflikt: omówienie sposobów radzenia sobie w sytuacji konfliktowych.
9. Komunikacja werbalna i niewerbalna.
10. Gotowość do zmian i nawiązywania relacji interpersonalnych.
11. Motywacja jak ją mieć i nie stracić.

V.CHARAKTERYSTYKA GRUPY DOCELOWEJ:

Grupą docelową projektu są osoby bez pracy zamieszkujące powiat zawierciański LUB myszkowski, w wieku 18-64 lat, które są zagrożone wykluczeniem społecznym i ubóstwem, w szczególności osoby niepełnosprawne w stopniu znacznym i umiarkowanym, osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, osoby korzystające z PO PŻ, osoby ze społeczności romskiej.

VI.WYMAGANIA WOBEC SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ:

1. Wykształcenie wyższe kierunkowe; co najmniej 2-letni staż pracy z grupy docelowej poświadczony odpowiednimi dokumentami. Dokumenty poświadczające wykształcenie i doświadczenie (dyplomy, CV, referencje etc.) osoby/osób wyznaczonych do realizacji zamówienia należy załączyć do oferty.
2. Zamawiający zapewnia:
 - Dokumenty na miejscu prowadzenia zajęć.
 - Sale przystosowane do spotkań z uczestnikami projektu

- Catering podczas spotkań grupowych

3. Wykonawca jest zobowiązany do oznakowania sali, w której odbywać się będą sesje w ramach projektu: „*Bo jak nie my to kto?*”, wizualizacji zgodnie z wymogami projektu.

VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE SPORZĄDZENIA OFERTY

1. Oferta musi zawierać całkowitą cenę za 1 godzinę (60 min.) spotkania indywidualnego z psychologiem oraz całkowitą cenę za 1 godzinę (45 min.) warsztatów grupowych w formie opisanej w niniejszym zapytaniu ofertowym.
2. Cena powinna być kwotą brutto w przypadku firmy, w przypadku osoby fizycznej (zatrudnianej na podstawie umowy zlecenia) zaproponowana kwota brutto zostanie pomniejszona o koszt pracodawcy zależny od sytuacji zatrudnieniowej Zleceniobiorcy.
3. Podana cena powinna zawierać również koszty związane z dojazdem na miejsce, gdzie będzie realizowane wsparcie dla UP, ewentualne koszty parkingu, czy też wyżywienia w przypadku skumulowania ilości godzin w przypadku spotkań indywidualnych.
4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych z uwzględnieniem podziału na:
 - A. **Poradnictwo psychologiczne indywidualne dot. Zadania nr 2 – „Wsparcie psychologiczne indywidualne i grupowe”**
 - B. **Poradnictwo psychologiczne grupowe dot. Zadania nr 2 – „Wsparcie psychologiczne indywidualne i grupowe”**

VIII. FORMA, TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:

Prosimy o złożenie oferty wyłącznie na formularzu stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania w terminie od: **24.10.2019r. do dnia 31.10.2019 roku, do godz. 08.30**, (decyduje data wpływu do biura),

- a) w biurze projektu: ul. Parkowa 5, 42-400 Zawiercie, drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście
- b) drogą elektroniczną na adres: biurozawiercie@probiznes.net.pl
- c) w przypadku wyboru oferty nadesłanej drogą elektroniczną, Wykonawca winien jest dostarczyć oryginał oferty wraz z załącznikami, w terminie do 7 dni roboczych od momentu uzyskania informacji potwierdzającej jej wybór.
- d) w przypadku składania oferty w wersji papierowej oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną, zamknięta w kopercie, która powinna być zaadresowana w następujący sposób:

Biuro Projektu: „Bo jak nie my to kto?” ul. Parkowa 5, 42-400 Zawiercie z dopiskiem: **Zapytanie ofertowe nr 1/2019/PS/PBZ**

IX. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik 1 – formularz ofertowy do Zapytanie ofertowe nr 1/2019/PS/PBZ

FORMULARZ OFERTOWY

DANE OFERENTA				
Imię Nazwisko/ Nazwa firmy	PESEL/NIP	Adres	Telefon	e-mail

Odpowiadając na Rozznanie rynku nr 1/2019/PS/PBZ dotyczące przeprowadzenia usług poradnictwa psychologicznego w projekcie „Bo jak nie my to kto?” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej i Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 zgodnie z wymaganiami określonymi w rozoznaniu oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie dla poszczególnych zadań, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

Nazwa usługi	Cena jednostkowa brutto ¹ (tj. z VAT) z 1 godzinę:
A) Przeprowadzenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego 400h (60 min.)	PLN: Słownie:
B) Przeprowadzenie grupowego poradnictwa psychologicznego 120h (45 min.)	PLN: Słownie:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Znana mi jest treść Rozznanie rynku nr 1/2019/PS/PBZ i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

Do niniejszej oferty dołączam w przypadku osoby indywidualnej:

- CV
- Lub kserokopię dyplomu potwierdzającego ukończenie studiów wyższym II stopnia na jednym z poniższych kierunków: psychologia, socjologia, pedagogika.

W przypadku firmy:

- Wykaz pracowników delegowanych do realizacji ww. oferty
- CV pracowników delegowanych do realizacji ww. oferty lub kserokopie dyplomów potwierdzających ukończenie studiów wyższych II stopnia na jednym z poniższych kierunków: psychologia, socjologia, pedagogika.

¹ W przypadku osoby fizycznej składającej Ofertę cena brutto będzie pomniejszona o koszty pracodawcy zależne od sytuacji zatrudnieniowej Oferenta



.....
Data oraz podpis Oferenta