



.....
Pieczętka Oferenta / Wykonawcy

.....
Miejscowość, data

Podmiot Ekonomii Społecznej/ inny wykonawca*

W przypadku złożenia oferty przez PES do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające ten fakt

OFERTA CENOWA

Na specjalistę do terapii na grupy wsparcia realizowane w ramach projektu

konkursowego pn. „Rodzina Wspólna Troska”.

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia:

ZA CENĘ BRUTTO RAZEM: ZŁ

SŁOWNIE:

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OFERTY CENOWEJ STANOWI ZAŁĄCZNIK NR 1, 2

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa

.....
Imię i Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy

.....
Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer NIP:

– Oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,

– Oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do podpisania umowy i realizacji przedmiotu zamówienia,

1. Oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w załączniku Nr 1 do zaproszenia,

2. Oświadczam, że zapoznałem się z załącznikiem nr 1 i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uznaję się za związanego z postanowieniami oferty cenowej przez okres 30 dni od daty złożenia oferty,

3. Oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego.

..... dnia

.....
*imię i nazwisko, podpis osoby/osób
upoważnionych do składania oświadczeń woli*



Załącznik nr 1

Załącznik nr 1 do oferty cenowej – Na specjalistę do terapii na grupy wsparcia realizowane w ramach projektu konkursowego pn. „Rodzina Wspólna Troska”.

Przedmiotem zamówienia jest

Prowadzenia indywidualnych i grupowych konsultacji oraz warsztatów z terapii w ramach projektu konkursowego pn. „Rodzina Wspólna Troska” dla 6 grup wsparcia dla: osób niepełnosprawnych w tym z zaburzeniami psychicznymi, osób starszych z niepełnosprawnością, osób głuchych i niedosłyszących, osób, niewidomych i niedowidzących, matek z dziećmi niepełnosprawnymi, Amazonek w ramach projektu konkursowego „Rodzina Wspólna Troska” realizowanego przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Busku-Zdroju.

- Okres prowadzenia zajęć: 02.05.2019 do 31.03.2020r.
- Liczba godzin w projekcie: max 160 godzin zegarowych
- Zajęcia w formie grupowej i indywidualnej.
- Liczba uczestników 40 osób.
- Miejscem wykonywania porad specjalistycznych będzie Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Busku-Zdroju ul. Kościuszki 2a, 28-100 Busko-Zdrój lub Klub Seniora, ul. Różana 2a, 28-100 Busko-Zdrój

Wymagania niezbędne:

- obywatelstwo polskie,
- dyplom ukończenia wyższych studiów magisterskich na kierunku pedagogiczno-psychologicznym
- doświadczenie minimum 3 letnie w zakresie pracy z osobami starszymi, niepełnosprawnymi, zaburzonymi psychicznie, osobami wykluczonymi społecznie, osobami z niskim poczuciem własnej wartości oraz osobami nie radzącymi sobie z rozwiązaniem sytuacji problemowych
- doświadczenie w prowadzeniu grup terapeutycznych.

Do zakresu obowiązków m.in. należeć będzie:

- Prowadzenie konsultacji indywidualnych mających na celu pomoc uczestnikom projektu we wzmacnianiu lub odzyskiwaniu zdolności do funkcjonowania w społeczeństwie poprzez pełnienie odpowiednich ról społecznych oraz tworzenie warunków sprzyjających temu celowi.
- Dokonywanie analizy i oceny zjawisk, które powodują zapotrzebowanie na świadczenia z pomocy społecznej.
- Prowadzenie zajęć grupowych i indywidualnych z zakresu m.in.: radzenia sobie z lękiem, efektywnej komunikacji interpersonalnej, pracy nad wzmocnieniem poczucia własnej wartości, emocjonalnego bycia z drugą osobą
- Sporządzanie harmonogramu



Załącznik nr 2

**Zamawiający: Miejsko-Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej
w Busku-Zdroju
ul. Kościuszki 2A, 28-100
Busko-Zdrój**

Wykonawca:

.....

(pełna nazwa/firma, adres,)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **specjalistę do terapii na grupy wsparcia realizowane w ramach projektu konkursowego „Rodzina Wspólna Troska”**

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zaproszeniu.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie powiązań kapitałowych i osobowych określonych w zaproszeniu.

..... *(miejsowość)*, dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... *(miejsowość)*, dnia2019 r.

.....

(podpis)