

**Rozeznanie cenowe dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 14 000 euro**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie,w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 14 000 euro, zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na wykonanie poniższego zamówienia:

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie usługi **psychologa** w ramach projektu pn. Aktywizacja społeczno-zawodowa klientów OPS w Nysie współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Przedmiot zamówienia został podzielony na 3 zadania/części**

**Zadanie/część nr 1**

Przeprowadzenie diagnozy 97 uczestników projektu (1 godzina na jednego uczestnika) wzakresie planowania i realizacji instrumentów aktywnej integracji przy współpracy z doradcą zawodowym i pracownikiem socjalnym.

**Zadanie/część nr 2:**

a) prowadzenie zajęć grupowych ( 2 grupy w ilości 15 godzin na 1 grupę) dot. wsparciai poradnictwa psychologicznego dla uczestników projektu systemowego z zakresu :

- warsztaty dot. podniesienia poczucia własnej wartości

- warsztaty dot. Redukcji stresu.

b) prowadzenie zajęć grupowych (4 grupy w ilości 16 godzin na 1 grupę) z zakresu wsparcia i poradnictwa psychologicznego dla uczestników projektu systemowego  w Klubie Integracji Społecznych (KIS), w tym m.in.:

-prowadzenie warsztatów interpersonalnych,

-zajęcia z zakresu podniesienia kompetencji życiowych i umiejętności społecznych,

**Zadanie/część nr 3:**

prowadzenie zajęć indywidualnych z zakresu wsparcia i poradnictwa psychologicznego dla 15 uczestników projektu systemowego (5 godzin na 1 uczestnika).

**Liczba godzin może ulec nieznacznej zmianie.**

1. **Wymagania:**

-wykształcenie wyższe o kierunku psychologia,

-minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe,

-minimum roczne doświadczenie w pracy z osobami wykluczonymi społecznie,

-doświadczenie w prowadzeniu zajęć/warsztatów grupowych,

-sumienność, terminowość, samodzielność.

1. **Wymagane dokumenty i oświadczenia:**

-CV, list motywacyjny,

-kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie , doświadczenie i dodatkowe kwalifikacje

-oferta cenowa- stawka za 1 godzinę brutto- załącznik nr 1,

-oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni z praw publicznych i o niekaralności za przestępstwo popełnione umyślnie – załącznik nr 2,

- oświadczenie o zatrudnieniu- załącznik nr 3.

1. ***Termin realizacji zadania:***

-zadanie/część nr 1; będzie realizowane w okresie **od lutego do marca 2014r**.

-zadanie/część nr 2; będzie realizowane w okresie **od kwietnia do sierpnia 2014r.**na podstawie harmonogramu przygotowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie

-zadanie/część nr 3; będzie realizowane w okresie **od kwietnia do września 2014r**.

1. **Miejsce przeprowadzenia usługi:** siedziba Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie ul. KEN 1A
2. **Kryteria oceny ofert**:

-cena brutto oferty- 80%

-kwalifikacje,umiejętności oraz doświadczenie prowadzących- 20%

1. **Forma zatrudnienia:** umowa-zlecenie
2. ***Termin i miejsce składania dokumentów:***

*Wymagane dokumenty należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem „Oferta na* świadczenie usług psychologicznych w ramach projektu pn. Aktywizacja społeczno-zawodowa klientów OPS w Nysie współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego”*w terminie* ***do dnia 31 stycznia 2014r. do godz.15:00***  w siedzibie OPS w Nysie przy ul. K.E.N 1A. , pokój nr 39,( sekretariat).

***Osoby zainteresowane składają dokumenty na świadczenia usługi w ramach wybranej części/zadania, która ma zostać wskazana w liści motywacyjnym.***

***Wymagane dokumenty aplikacyjne: list motywacyjny, CV), powinny być opatrzone klauzulą:***

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r nr 101,poz. 926) oraz ustawą z 22.03.1999 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2001 r , nr 142 poz. 1593 z późniejszymi zmianami.*

Dyrektor OPS

Jolanta Cymbalista

Nysa, dnia 20 stycznia 2014r.

Załączniki:

1. Oferta cenowa
2. Oświadczenie o niekaralności
3. Informacja o zatrudnieniu



Załącznik Nr 1  
do ogłoszenia z dnia 20.01.2014r.

……………………………….

……………………………….

……………………………….

(dane wykonawcy )

**Oferta Cenowa**

W odpowiedzi na ogłoszenie składam ofertę na przeprowadzenie zajęć w ramach projektu pn. Aktywizacja społeczno-zawodowa klientów OPS w Nysie współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

zadanie/część nr 1.

Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę zegarową ………..zł. słownie: …………………………...….)

zadanie/część nr 2

Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę zegarową ………..zł. słownie: …………………………….....)

Zadanie/część nr 3:

Cena jednostkowa brutto za jedną godzinę zegarową ………..zł. słownie: ……………………………….)

Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia konieczne do poniesienia, także w przypadku, kiedy umowa lub obowiązujące przepisy prawa rodzą po stronie zleceniodawcy obowiązek ponoszenia dodatkowych kosztów np. pochodnych od wynagrodzeń, również wysokość tych kosztów zarówno leżących po stronie zleceniobiorcy jak i zleceniodawcy.

……………………………………. ……………………………………….

(miejscowość i data) (Czytelny podpis)



Załącznik Nr 2  
do ogłoszenia z dnia 20.01.2014r.

……………………………….

……………………………….

……………………………….

(dane wykonawcy )

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne i skarbowe. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania w pełni z praw publicznych.

……………………………………. ……………………………………….

(miejscowość i data) (Czytelny podpis)



Załącznik Nr 3  
do ogłoszenia z dnia 20.01.2014r.

**Informacja o zatrudnieniu**

1. Czy Pan/ Pani pracuje w jednostkach sektora finansów publicznych?

a) Nie\*

b) Tak\*.

Jeżeli tak proszę podać czy stanowisko jest dofinansowane ze środków UE?

a) Nie\*

b) Tak\*.

Jeśli tak to proszę podać:

rodzaj umowy…………………………………..…,

okres na jaki umowa jest zawarta……………………………..……,

wymiar czasu pracy……………………….………………………….,

godziny pracy…………………………………………………………..

2. Czy Pan/Pani pracuje w projektach dofinansowanych ze środków UE u innych beneficjentów (dotyczy wszystkich programów operacyjnych wdrażanych w latach 2007-2013)?

a) Nie\*

b) Tak\*.

Jeżeli tak proszę podać: rodzaj umowy…………………………..,

okres na jaki umowa jest zawarta………………………………….,

wymiar czasu pracy………………………………………………….,

godziny pracy…………………………………………………………,

……………………………………. ……………………………………….

(miejscowość i data) (Czytelny podpis)

*\*Niepotrzebne skreślić*