

Siemianowice Śląskie dnia, 23.11.2017r.

Do Wykonawców

W związku z realizacją Projektu *Inwestuj w siebie* współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne dla działania 9.1. Aktywna Integracja, dla poddziałania 9.1.6. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – projekty OPS i PCPR. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich **składa zapytanie o szacunkowy koszt na przeprowadzenie treningu komunikacji i asertywności w ramach w/w projektu.**

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
Biuro Projektu *Inwestuj w siebie*
Tel./fax. (32)765 – 62 – 49; e-mail: projektyefs@mops.siemianowice.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie grupowego ***treningu komunikacji i asertywności*** dla 90 (w podziale na rok: 2018 – 30 osób; 2019 – 30 osób; 2020 – 30 osób) uczestników projektu „Inwestuj w siebie”.
2. Zajęcia obejmują łącznie 135 godzin zegarowych dla 9 grup (średnio 10 osób na grupę), po 15 godzin zegarowych dla jednej grupy tzn. 3 spotkania x 5h x 9 grup, co daje 135 godzin zegarowych prowadzonych zajęć. Wykonawca w trakcie trwania zajęć zapewnia 30 minutową przerwę, w związku z czym zajęcia będą trwać 5h30min. Przerwa nie jest wliczona do godzin pracy prowadzącego.
3. Podstawowe cele zajęć: nabycie umiejętności nawiązywania i podtrzymywania kontaktów międzyludzkich, aktywnego słuchania, asertywności, przewyżnianie barier komunikacyjnych.
4. **Zamawiający zapewnia:**
 - a) sale szkoleniową (na terenie miasta Siemianowic Śląskich) wyposażoną w tablicę flipchart oraz sprzęt multimedialny (tj. rzutnik),
 - b) catering dla uczestników projektu oraz bufet kawowy,
 - c) bilety komunikacji miejskiej,
 - d) materiały szkoleniowe tj. teczka z gumką, notatnik oraz długopis dla uczestników zajęć,
 - e) listy, o których mowa w ust. 6 pkt. d).
5. **Planowany termin realizacji zamówienia od marca 2018 do grudnia 2020.**
6. **Wykonawca zobowiązany jest do:**
 - a) zapewnienia niezbędnych materiałów dydaktycznych (skrypt).
 - b) wykonania zaświadczeń dla uczestników zajęć oraz sporządzenia z nich kopii dla Zamawiającego,
 - c) przygotowania i przeprowadzenia ankiet ewaluacyjnych przed i po zakończeniu zajęć oraz dostarczenia wypełnionych ankiet Zamawiającemu,
 - d) bieżącego prowadzenia dokumentacji tj.: zestawienia prowadzącego, list obecności, list potwierdzających odbiór: cateringu, biletów komunikacji miejskiej, materiałów dydaktycznych oraz zaświadczeń przez uczestników zajęć.
7. **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 przeprowadzenia w/w zajęć.**



Uwaga!

Zamawiający zaznacza, iż przedmiotowe oszacowanie wartości zamówienia konieczne jest do ustalenia wartości zamówienia, które będzie mieć wpływ na tryb prowadzonego postępowania tzn. czy konieczne będzie stosowanie przez Zamawiającego ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

III. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA WYCENY:

Wycenę należy przesłać na adres: e – mail: projektyefs@mops.siemianowice.pl **do dnia: 28.11.2017r.**

PODZIAŁOWY KONTOR
ds. obsługi...jno-finansowej
Jambor
mgr Jambor



Załącznik nr 1

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

W odpowiedzi na pismo dotyczące usługi polegającej na „Przeprowadzeniu treningu komunikacji i asertywności w ramach projektu *Inwestuj siebie*”, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

Wynagrodzenie za 1 godzinę zegarową (a)	Ilość godzin (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. NETTO	135 godzin zegarowych zł. NETTO

Złożona wycena ma stanowić całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług.

..... dn. __. __. 2017r.
miejsowość

.....
podpis Wykonawcy