

Siemianowice Śląskie dnia, 16.01.2019r.

### Do Wykonawców

W związku z realizacją projektu ***Ucieczka od bierności*** współfinansowany 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 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, dla poddziałania 9.2.1. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – ZIT Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich **składa zapytanie o szacunkowy koszt na pełnienie funkcji psychologa w Placówce Wsparcia Dziennego dla Dzieci w formie opiekuńczej w ramach w/w projektu.**

#### **I. ZAMAWIAJĄCY:**

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

#### **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest pełnienie funkcji psychologa w placówce wsparcia dziennego dla dzieci w formie opiekuńczej w ramach projektu „Ucieczka od bierności w maksymalnym wymiarze 880 godzin zegarowych.
2. Zamówienie będzie realizowane na terenie Placówki Wsparcia Dziennego dla Dzieci w formie opiekuńczej tj. w Siemianowicach Śląskich, ul. Matejki 4.
3. Termin realizacji usługi maksymalnie do dnia 10.12.2019r.
4. Wykonawca w zakresie realizacji zamówienia zobowiązany będzie do prowadzenia zbiorczego zestawienia z prowadzenia indywidualnego karty zajęć psychologicznych zawierającej: imię i nazwisko uczestnika (dziecka), datę i godzinę spotkania (od-do), podpis psychologa i podpis rodzica lub opiekuna dziecka korzystającego z zajęć z psychologiem oraz indywidualnej karty uczestnika projektu (dziecka), zawierająca datę i godzinę spotkania, podpis psychologa i podpis rodzica lub opiekuna dziecka korzystającego z zajęć z psychologiem.
5. Do obowiązków Wykonawcy w szczególności będzie należało:
  - a) prowadzenie zajęć psychologicznych służących poznawaniu każdego wychowanka oraz sporządzenie indywidualnej diagnozy psychofizycznej dziecka, pomoc w rozwiązywaniu problemów wychowawczych, życiowych i rodzinnych,
  - b) opracowanie na piśmie opinii i zaleceń do pracy wychowawczej,
  - c) ustalanie właściwych metod pracy z dzieckiem,
  - d) udział w pracach Zespołu ds. okresowej oceny sytuacji dziecka w rodzinie,
  - e) opracowanie wspólnie z wychowawcami programów terapeutycznych, pomocowych, wsparcia dla dzieci,
  - f) prowadzenie zajęć wychowawczych z grupą lub indywidualnych i grupowych zajęć terapeutycznych,
  - g) prowadzenie innych zadań zleconych przez Kierownika Placówki.
6. 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 przeprowadzenia w/w usługi.



**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 przesać na adres: e – mail: [projektyefs@mops.siemianowice.pl](mailto:projektyefs@mops.siemianowice.pl) do dnia: **21.01.2019r.**

PODINSPEKTOR  
ds. programów pomocowych  
*Sowa 18*  
**Krzysztof Sowiński**



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 „*pełnieniu funkcji psychologa w Placówce Wsparcia Dziennego dla Dzieci w formie opiekuńczej w ramach projektu „Ucieczka od bierności”*”, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

Wynagrodzenie za 1 godzinę lekcyjną (a)	Ilość godzin (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
..... zł. netto	880	..... zł. netto

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

..... dn. \_\_\_\_\_.2019r.  
miejsowość

.....  
podpis Wykonawcy