



CR III 3421/ IX / 28 /2016

Tarnowskie Góry dnia 03.06.2016r.

## Zapytanie ofertowe

### I. ZAMAWIAJĄCY

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Sienkiewicza 16, 42-600 Tarnowskie Góry  
NIP: 645 – 21 – 91 - 527

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu warsztatów letnich dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami rozwojowymi FASD oraz ich opiekunów w ramach projektu „Wszyscy razem” Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne Działania 9.1. Aktywna integracja Poddziałania 9.1.6. Programy Aktywnej Integracji Grup Zagrożonym Wykluczeniem Społecznym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, wg poniższej specyfikacji:
  - Forma pracy – warsztaty grupowe.
  - Wielkość grupy – 21 dzieci w wieku od 4 do 15 lat oraz 19 opiekunów.
  - Czas trwania – 4 dni.
  - Miejsce realizacji zamówienia – na terenie Polski.
2. Warsztaty powinny zawierać następujące elementy:
  - a) zajęcia psychoedukacyjne dla rodziców (zajęcia grupowe, praca z ciałem wg Petere Levine),
  - b) zajęcia terapeutyczne dla dzieci (rehabilitacja i socjoterapia)- zajęcia grupowe z elementami m.in. socjoterapii, muzykoterapii, psychodramy, ergoterapii, integracji sensomotorycznej, polisensorycznej neurostymulacji, terapii treningu Weroniki Sherborne, elementy pracy z ciałem, elementy pracy z patologiczną odruchowością,
  - c) wsparcie dla opiekunów dzieci przez doświadczonych specjalistów,
  - d) diagnostykę dzieci,
  - e) zakwaterowanie wraz z pełnym wyżywieniem dla dzieci i opiekunów (3 posiłki dziennie).
3. Zamawiający za wykonaną usługę dokona płatności na podstawie przedłożonego rachunku/ faktury, zgodnie z zapisami umowy.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Śląskie.  
Pozytywna energia

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** czerwiec - wrzesień 2016r.

**IV. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

Oferta powinna być sporządzona na załączonym formularzu ofertowym w języku polskim, czytelną i trwałą techniką, posiadać datę sporządzenia. Do oferty należy załączyć:

1. Kalkulację cenową (brutto, netto) za usługę, również w przeliczeniu na 1 osobę. podpisaną czytelnie przez Wykonawcę.
2. Wskazanie miejsca oraz terminów warsztatów z ilością miejsc.
3. Program warsztatów.
4. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych.
6. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym.
7. CV.
8. List motywacyjny.
9. Kopie dokumentów potwierdzających przygotowanie do pracy jako psychiatra lub psycholog, posiadać m.in. następujące uprawnienia: trenera PRIDE, trenera warsztatów z zakresie socjoterapii, psychoedukacji, diagnostyka FASD.
10. Kopie dokumentów potwierdzających min.. 5- letnie doświadczenie pracy w obszarze przedmiotu zamówienia, pracy z dziećmi z zaburzeniami FASD, więzi, autyzmu, z rodzinami zastępczymi.

**V. DODATKOWE OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY W PRZYPADKU ZŁOŻENIA OFERTY PRZEZ FIRME/INSTYTUCJĘ:**

1. Aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie w wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 m- cy przed złożeniem oferty.
2. Wskazanie osoby, która będzie wykonywała przedmiot zamówienia wraz z jej CV, dokumentami potwierdzającymi jej kompetencje zawodowe jako psychiatra lub psycholog, posiadać m.in. następujące uprawnienia: trenera PRIDE, trenera warsztatów z zakresie socjoterapii, psychoedukacji, diagnostyka FASD, kopie dokumentów potwierdzających min.. 5- letnie doświadczenie pracy w obszarze przedmiotu zamówienia, pracy z dziećmi z zaburzeniami FASD, więzi, autyzmu, z rodzinami zastępczymi, mile widziane referencje.

**V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera, dostarczona osobiście na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Sienkiewicza 16 lub na aders mail



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## VI. KRYTERIUM WYBORU OFERTY :

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty będą brane pod uwagę, następujące kryteria:

- cena: 0-5 pkt,
- kwalifikacje osób, przy udziale których będzie realizowany przedmiot zamówienia: 0-5 pkt
- dotychczasowe doświadczenie w zakresie prowadzenia zajęć zgodnie z przedmiotem zamówienia: 0-5 pkt.

## VII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Agnieszka Winkler lub Hanna Wylenzek pod numerem tel. 32 381 81 08 lub adresem email: [wszyscyrazem@tarnogorski.pl](mailto:wszyscyrazem@tarnogorski.pl)

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Tarnowskich Gorach  
*mgr Katarzyna Zyś*



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



Śląskie.  
Pozytywna energia

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

