**Zapytanie ofertowe nr 1/ PSYCHOLOG**

Zapytanie ofertowe **dotyczy wyboru psychologa** do realizacji zadania założonego w projekcie: „ Otwarci na zmiany:

1. Zamawiający

Centrum Inicjatyw Rozwoju Regionalnego. Osoba upoważniona przez Zamawiającego do kontaktów, w tym udzielania odpowiedzi na zapytania oferentów:

 Anna Socha, adres e-mail: skierniewice@jcgroup.pl, tel. 515 908 336

1. Informacje o projekcie.

Projekt: „ Otwarci na zmiany” realizowany jest w ramach Osi Priorytetu IX: Włączanie Społeczne, Działanie IX.1. Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Podziałanie IX.1.1. Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 -2020, zgodnie z umową nr RPLD.09.01.01-IP.01-10-002/17 . Okres realizacji projektu: 01.09.2017 r. – 31.10.2018r.

Projekt realizowany jest w partnerstwie z Centrum Inicjatyw Rozwoju Regionalnego w Skierniewicach.

1. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla 60 osób, uczestników ww. projektu, tj.: osób w wieku 18-60 lat, korzystających ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r.o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej z powodu ubóstwa, które uczą się/pracują, zamieszkują obszary wiejskie powiatu Opoczyńskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego. Dla każdego Uczestnika przewidziane są 3 godziny ( 180 min.) indywidualnego wsparcia psychologicznego.

o łącznie wynosi 180 godzin dla wszystkich uczestników.

1. Zakres przedmiotu zamówienia.

Zakresem indywidualnego wsparcie psychologicznego jest pomoc w zdiagnozowanych, osobistych problemach uczestników związanych sytuacją rodzinną, nieradzeniem sobie ze stresem i agresją, uzależnieniami, barierami w kontaktach interpersonalnych, niską samooceną czy brakiem motywacji do podejmowania konstruktywnych działań.

1. Termin realizacji zamówienia.

Zamówienie realizowane będzie w terminie od dnia podpisania umowy do 28 lutego 2018 r.

1. Miejsce wykonywania zamówienia.

Zamówienie realizowane będzie w pomieszczeniach przygotowanych przez partnera projektu:

1. Wymagania ogólne dotyczące świadczenia usług.

Wykonawca przed podpisaniem umowy przedstawi kserokopie dyplomów potwierdzających wymagane dla prowadzących wykształcenie wyższe psychologiczne. Szczegółowy harmonogram przeprowadzenia indywidualnych zajęć, zostanie przedstawiony Wykonawcy przez koordynatora projektu. Wykonawca zobowiązany jest dokumentowania przeprowadzonych zajęć .Wykonawca zobowiązany jest do udzielenia informacji na temat zakresu wsparcia jakie otrzymał uczestnik podczas indywidualnych zajęć, w formie pisemnej opinii wystawionej po zakończeniu wsparcia. Wykonawca zobowiązany jest do oznakowania logotypami wszystkich dokumentów sporządzonych w ramach projektu. Wykonawca musi działać zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych ( Dz. u. 2002 nr 101, poz.926, z późn. zmianami).W przypadku kontroli zamawiającego przez organ do tego uprawniony wykonawca zobowiązany jest do udostępnienia dokumentów, w tym dokumentów finansowych w związku z realizacją podpisanej na usługę umowy.

1. Opis przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Na ofertę składają się następujące dokumenty: formularz ofertowy z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 1; oświadczenie o spełnianiu warunków udziału przez oferenta w prowadzonym postępowaniu określonym w niniejszym Zapytaniu ofertowym - z wykorzystaniem wzoru oraz załącznik nr 2.

Ofertę należy dostarczyć osobiście, pocztą lub kurierem do biura projektu, tj. na adres: Centrum Inicjatyw Rozwoju Regionalnego, 96-100 Skierniewice, ul. Mszczonowska 33/35 pok.203, albo przesłać na adres e-mail: skierniewice@jcgroup.pl w terminie do dnia 13 grudnia 2017r. do godziny 16.00. Oferty złożone po ww. terminie nie będą rozpatrywane.

Zamawiający zastrzega sobie kontakt tylko z wybranym wykonawcą.

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 1/PSYCHOLOG, dotyczące projektu Projekt: „ Otwarci na zmiany” realizowany jest w ramach Osi Priorytetu IX: Włączanie Społeczne, Działanie IX.1. Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Podziałanie IX.1.1. Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 -2020, zgodnie z umową nr RPLD.09.01.01-IP.01-10-002/17 . Okres realizacji projektu: 01.09.2017 r. – 31.10.2018r. prowadzone zgodnie z obowiązującą zasadą konkurencyjności przez Zamawiającego: **Centrum Inicjatyw Rozwoju Regionalnego , 96-100 Skierniewice ul. Mszczonowska 33/35** , na wsparcie psychologiczne, zobowiązuję się do zrealizowania zamówienia zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w Zapytaniu ofertowy. Oferuję wykonanie usługi objętej zamówieniem za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| Usługa:Indywidualne zajęcia z poradnictwa psychologicznego 3 godziny dla każdego uczestnika projektu. Łącznie 180 godzin zegarowych | Cena jednostkowa w zł za godzinę wraz z kosztami zleceniodawcy: |
| 1 h x 60 min  | ………………………………………………………………………………….. |

1. Oświadczam, iż powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji umowy.

2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym nr 1/PSYCHOLOG.

.................................................................................................................

(miejscowość, data, podpis Oferenta)

Załącznik nr 2

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

Składając ofertę w odpowiedzi Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 1/PSYCHOLOG, dotyczące projektu „ Otwarci na zmiany” realizowany jest w ramach Osi Priorytetu IX: Włączanie Społeczne, Działanie IX.1. Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Podziałanie IX.1.1. Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 -2020, zgodnie z umową nr RPLD.09.01.01-IP.01-10-002/17 . Okres realizacji projektu: 01.09.2017 r. – 31.10.2018r., prowadzonego zgodnie z obowiązującą zasadą konkurencyjności przez Zamawiającego: **Centrum Inicjatyw Rozwoju Regionalnego , 96-100 Skierniewice ul. Mszczonowska 33/35**, niniejszym oświadczam, że spełniam wszystkie warunki określone w Zapytaniu ofertowym, tj.: posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień oraz niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania usługi.

................................................................................................................

(miejscowość, data, podpis Oferenta)