

**GMINNY OŚRODEK  
POMOCY SPOŁECZNEJ**  
ul. Gdańska 18a  
76 100 SŁAWNO  
NIP 839 19 94 255, REGON 770528555

## ZAPYTANIE OFERTOWE NR 04/ZWDZ/2018

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej zaprasza do składania ofert na usługę przeprowadzenia Zajęć Grupowych Aktywizujących – Moduł III Zdrowotny dla uczestników projektu „ Z wykluczenia do zatrudnienia” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020. Os priorytetowa VII Włączenie Społeczne, Działanie 7.1 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej i zawodowej w ramach konkursu nr RPZP.07.01.00 – IP.02-32-K25/17

### **OPIS PRZEDMIOTÓW ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest:

1. Przygotowanie i przeprowadzenie warsztatów aktywizujących na temat niwelowania barier zdrowotnych, używek oraz diety.

#### **Cel warsztatów:**

Spotkania aktywizujące mające na celu minimalizację barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie.

#### **Tematyka warsztatów aktywizujących:**

- a) niwelowanie Barier Zdrowotnych
- b) używki ( Alkohol/Papierosy)
- c) dieta

#### **2. Grupa docelowa:**

Mieszkańcy gminy Sławno, osoby zagrożone ubóstwem i/ lub wykluczone społecznie, w tym osoby niepełnosprawne.

Liczba uczestników warsztatów: 15 osób I ED

#### **3. Wymagania wobec Wykonawcy w zakresie organizacji i przeprowadzenia warsztatów aktywizujących.**

Warsztaty aktywizujące będą trwały minimum 7-8 godzin zegarowych, 2 dni ( łącznie 14 godzin zegarowych do realizacji)

Wykonawca zabezpiecza dla każdego uczestnika szkolenia materiały szkoleniowe w postaci drukowanej lub elektronicznej.

Każdy uczestnik otrzyma od Zleceniodawcy notes, długopis i teczkę.

Miejsce warsztatów aktywizujących, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie, ul. Gdańska 18a, 76-100 Sławno

**Termin realizacji:** marzec 2018 r.

**Sposób wyłonienia wykonawcy:** 100 % cena,

**Ocena oferty:**

*Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji*

cena brutto – 100%.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która zgodnie z powyższym kryterium uzyska najwyższą liczbę punktów obliczoną w następujący sposób:

$$P = \text{cena najniższej oferty} / \text{cena oferty badanej} \times 100$$

gdzie: P – ogólna liczba punktów,

**Forma zatrudnienia:** umowa zlecenie

**Forma płatności** – przelew 14 dni.

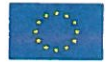
**Informacje dodatkowe :**

1. Wykonawca składa ofertę na formularzu stanowiącym wzór do niniejszego zaproszenia w terminie do dnia **28.02.2018 r do godz. 12.00.**
2. Wypełnioną i podpisaną ofertę należy złożyć osobiście lub pocztą tradycyjną na adres Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie, ul. Gdańska 18a, 76-100 Sławno. Decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego.
3. Osoba do kontaktu: Lidia Siarnecka – Roman 59 810 03 00
4. Do oferty należy dołączyć:
  - a). dokumenty poświadczające wykształcenie

Załączniki:

1. Formularz ofertowy

KIEROWNIK  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
*Maria Karpowiak*



**Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego nr 04/ZWDZ/2018**

**Formularz Oferty Wykonawcy**

Imię i nazwisko Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

.....

Adres do korespondencji:

.....

.....

Nr telefonu:

.....

Adres e-mail

.....

skierowana do:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Gdańska 18a  
76-100 Sławno**

Nawiązując do zapytania ofertowego na wykonanie **usługi przeprowadzenia grupowych zajęć aktywizacyjnych – moduł zdrowotny** w ramach projektu „Z wykluczenia do zatrudnienia” przedstawiam ofertę:

**Cena ofertowa brutto :**

**- za 1 godzinę (60 min.)usług .....**

**złotych (słownie: ..... brutto).**

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie od dnia podpisania umowy do dnia ..... r.

W przypadku wyboru naszej oferty oraz podpisania umowy płatności z tytułu realizacji zamówienia proszę kierować do ..... (podać nazwę banku) nr konta .....  
w terminie 14 dni, nie wcześniej niż 7 dni po otrzymaniu środków od instytucji finansującej projekt.

.....

(czytelny podpis Wykonawcy)