



Warszawa, dn. 18.03.2015 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

(Niniejsze zapytanie ma formę rozeznania rynku i nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu ustawy Pzp)

Zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) do niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy.

**Uwaga:** Zamawiający zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru oferty, odwołania postępowania lub jego zamknięcia bez wybrania którejkolwiek z ofert.

Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Mokotów m st. Warszawy w związku z prowadzeniem „Mokotowskiego Programu Integracji Społecznej”, realizowanego w ramach projektu systemowego, Priorytet VII Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.1 "Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji", Poddziałanie 7.1.1 "Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej", współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, składa zapytanie ofertowe dotyczące realizacji usługi polegającej na **przeprowadzeniu działań środowiskowych z zakresu integracji sensorycznej dla maksymalnie 15 osób objętych działaniami aktywnej integracji w projekcie systemowym pn. Mokotowski Program Integracji Społecznej i osób z ich otoczenia.**

**Cel nadrzędny:** Poprawa sytuacji w 155 środowiskach rodzinnych z trudnościami wychowawczymi, zawodowymi oraz społecznymi poprzez pracę Asystentów Rodziny oraz u 484 osób (młodzieży i dorosłych) objętych PAL poprzez działania wspierające aktywizację zawodową, społeczną, łagodzące kryzysy w okresie 2012 – 2015.

**Opis przedmiotu zamówienia:** stymulowanie dzieci Uczestników projektu poprzez zabawę tak, aby poprawić funkcjonowanie ich zmysłów i regulacji procesów integracji bodźców pochodzących z otoczenia; wspomaganie rozwoju dzieci z zastosowaniem metod dramowych, integracji sensorycznej oraz ruchu rozwijającego Weroniki Sherborne; poprawa funkcjonowania fizycznego a w efekcie zwiększenie pewności swoich umiejętności, poczucia własnej wartości itd.; ograniczenie u dzieci momentów pobudzenia, nadmiernej ruchliwości, przeciwdziałanie kłopotom z koncentracją uwagi, zaburzeniom w rozwoju koordynacji ruchu i innych umiejętności niezbędnych w prawidłowym rozwoju lub inne zaproponowane przez Asystentów Rodziny, psychologów lub Uczestników.

### **Zajęcia prowadzone będą:**

- a) w grupach 6 do 8 osób (maksymalnie 3 grupy dorosłych wraz z dziećmi lub tylko dzieci)
- b) 1 sesja 2 h zegarowe
- c) zajęcia 1 raz w tygodniu
- d) łącznie – 12 h lekcyjnych na osobę
- e) w terminie od dnia podpisania umowy do 29.05.2015 roku



Jeżeli Uczestnicy wyrażą wolę udziału w zajęciach z inną częstotliwością, niż podana w zapytaniu, dopuszcza się możliwość dokonania zmian za wiedzą i zgodą Zamawiającego.

Wynagrodzenie Wykonawcy uzależnione jest od liczby osób, które faktycznie uczestniczyły w zajęciach i złożyły podpis na listach obecności.

#### **Cele wykonania przedmiotu zamówienia:**

Celem jest podniesienie wiedzy i umiejętności Uczestników w zakresie sprawowania prawidłowej opieki nad dziećmi w różnych przedziałach wiekowych; edukowanie w zakresie metod wychowawczych społecznie akceptowanych oraz odpowiednie stymulowanie rozwoju psycho-fizycznego dziecka.

#### **Wymagania wobec zajęć i prowadzących:**

1. Usługa realizowana na terenie Dzielnicy Mokotów w czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Wykonawca ma obowiązek zapewnić sale dydaktyczne, przystosowane do prowadzenia tego rodzaju zajęć, posiadające niezbędny sprzęt i wyposażenie, zapewniające uczestnikom właściwe warunki udziału. Określenie miejsca odbywania zajęć musi nastąpić co najmniej 5 dni roboczych przed dniem ich rozpoczęcia.
3. Wykonawca ma obowiązek przedłożyć wraz z ofertą szczegółowy program lub plan pracy w oparciu o który realizowane będzie zamówienie oraz wstępny harmonogram szkolenia.
4. Wykonawca działania musi posiadać wiedzę i udokumentowane dowodami doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu integracji sensorycznej, czyli: w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie - wykonał lub wykonuje (dot. świadczeń okresowych lub ciągłych), co najmniej 3 tego rodzaju usługi.
5. Każdy uczestnik zajęć, w dniu ich rozpoczęcia otrzyma informację o tematyce zajęć zawartą w programie.
6. Wiedza i doświadczenie z zakresu przeprowadzania zajęć dla osób przeżywających trudności zawodowe, społeczne i wychowawcze – dla klientów pomocy społecznej;
7. Doświadczenie w pracy przy projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej;
8. Wysokie umiejętności interpersonalne;
9. Terminowość, sumienność, punktualność, dyspozycyjność.

**Miejsce realizacji usługi:** Warszawa

**Termin nadesłania odpowiedzi na zapytanie ofertowe:** 14 dni od daty ukazania się ogłoszenia.

#### **Informacja dodatkowa:**

##### **Oferta powinna zawierać:**

1. formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. wykaz doświadczenia – załącznik nr 2
3. wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji usługi – załącznik nr 3



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

## „Mokotowski Program Integracji Społecznej”

realizowany w ramach PO KL 2007-2013  
Poddziałanie 7.1.1.: Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji  
przez ośrodki pomocy społecznej

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy, 02-545 Warszawa, ul. Fałęcka 10  
Biuro Programu: ul. Wiśniowa 37, 02-545 Warszawa

4. szczegółowy program lub plan pracy, wstępny harmonogram szkolenia
5. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej
6. dokument poświadczający uprawnienia do realizowania zajęć przedmiotowego zakresu;

W czasie trwania zajęć, pracownicy Ośrodka będą wykonywali fotografie, które zostaną dołączone do dokumentacji związanej z realizacją usługi.

### **Dane kontaktowe:**

Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy,  
ul. Fałęcka 10, 02-545 Warszawa

Mokotowski Program Integracji Społecznej,

Bartosz Domański – Kierownik Działu Pomocy Specjalistycznej

Tel. (22) 848 09 24, +48 517 208 145

e-mail: [bartosz.domanski@opsmokotow.pl](mailto:bartosz.domanski@opsmokotow.pl)

[www.opsmokotow.pl](http://www.opsmokotow.pl)

### **Informacje dotyczące zawierania umowy:**

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający wyśle do wykonawcy zamówienia umowę w sprawie zamówienia publicznego.

.....



(pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

### FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba Wykonawcy

.....

.....

NIP ..... REGON .....

tel. .... faks .....

adres e-mail .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację usługi polegającej na **przeprowadzeniu działań środowiskowych z zakresu integracji sensorycznej dla maksymalnie 15 osób objętych działaniami aktywnej integracji w projekcie systemowym pn. Mokotowski Program Integracji Społecznej i osób z ich otoczenia**, oferuję realizację zamówienia w następującej cenie:

**- łącznie ..... zł brutto**

(słownie .....), tj. .... zł netto, w tym podatek VAT .....%

Cena jednostkowa wynosi ..... zł brutto

*cena za całość brutto podzielona na ilość godzin*

1. Akceptuję / my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
2. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam / y, że:
  - 1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
  - 2) posiadam/y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
  - 3) dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
  - 4) znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....  
*miejsce i data*

.....  
*podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

## „Mokotowski Program Integracji Społecznej”

realizowany w ramach PO KL 2007-2013  
Poddziałanie 7.1.1.: Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji  
przez ośrodki pomocy społecznej

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy, 02-545 Warszawa, ul. Fałęcka 10

Biuro Programu: ul. Wiśniowa 37, 02-545 Warszawa

Załącznik nr 2

\_\_\_\_\_  
(pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

### WYKAZ DOŚWIADCZENIA

<b>I.p.</b>	<b>Nazwa i adres zamawiającego (odbiorcy usługi)</b>	<b>Okres wykonania od ..... do .....</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Wartość usługi</b>

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wykazane w wykazie zadania zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby/osób uprawnionych  
do występowania w imieniu Wykonawcy)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**„Mokotowski Program Integracji Społecznej”**

realizowany w ramach PO KL 2007-2013  
Poddziałanie 7.1.1.: Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji  
przez ośrodki pomocy społecznej

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy, 02-545 Warszawa, ul. Fałęcka 10  
Biuro Programu: ul. Wiśniowa 37, 02-545 Warszawa

Załącznik nr 3

.....  
(pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania przedmiotu zamówienia.

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje/wykształcenie	Doświadczenie

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby/osób uprawnionych  
do występowania w imieniu Wykonawcy)