

MGOPS.26.23.2018

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Drohiczynie** z siedzibą przy ul. Warszawskiej 12 w Drohiczynie, zwraca się do Państwa z prośbą o przedstawienie swojej oferty na realizację zadania pn. „Przeprowadzenie terapii ruchowej dla uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy w Putkowicach Nadolnych” poprzez wypełnienie formularza załączonego do niniejszego zapytania ofertowego zgodnie z poniższymi wymaganiami:

### 1. Przedmiot zamówienia:

- a) *Celem zajęć jest poprawa stanu zdrowia fizycznego i psychicznego oraz rozwój aktywności społecznej i fizycznej uczestników zajęć oraz nauka aktywnego spędzania czasu wolnego. Prowadzenie zajęć ruchowo - sportowych, planowanie oraz prowadzenie treningów funkcjonalnych z wykorzystaniem pracowni rehabilitacyjnej oraz pracowni ruchowej zewnętrznej, organizowanie zajęć rekreacyjnych promujących aktywność fizyczną.*
- b) *Forma zajęć – warsztaty/ćwiczenia w liczbie godzin odpowiadającej potrzebom uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy – Zamawiający zobowiązuje się do informowania Wykonawcy o potrzebie przeprowadzenia zajęć co najmniej 3 dni przed planowanym terminem.*
- c) *Liczba osób – 24 os. – osoby z zaburzeniami psychicznymi, które w wyniku upośledzenia niektórych funkcji organizmu lub zdolności adaptacyjnych wymagają pomocy do życia w środowisku rodzinnym i społecznym, a w szczególności w celu zwiększenia zaradności i samodzielności życiowej, a także ich integracji społecznej;*
- d) *Miejsce realizacji: Środowiskowy Dom Samopomocy w Putkowicach Nadolnych; Putkowice Nadolne 43, gm. Drohiczyn;*
- e) *Wykonawca, w ramach realizacji zadania zobowiązany jest w szczególności do:*
  - *Prowadzenia zajęć ruchowych w zakresie treningu relaksacyjnego i rozwoju psychomotorycznego;*
  - *Prowadzenia terapii ruchowej zgodnie z opracowanym programem i planem pracy, w tym ćwiczenia indywidualne oraz grupowe**Ponadto:*
  - *Ścisła współpraca z psychologiem, terapeutą, pracownikiem socjalnym w zakresie opracowywania planów pracy uwzględniających możliwości, zdolności oraz rozwój uczestników,*
  - *Opracowywanie indywidualnego zestawu ćwiczeń, dostosowanych do możliwości psychofizycznych uczestników,*
  - *Prowadzenie zajęć, z udziałem wszystkich uczestników, zmierzających do poprawienia ogólnej sprawności,*
  - *Prowadzenie zajęć z zakresu choreoterapii,*
  - *Prowadzenie czynności edukacyjnych dotyczących zagadnień sprawności ruchowej oraz promujących aktywny sposób życia,*
  - *Prowadzenie treningów funkcjonowania w codziennym życiu, treningów umiejętności interpersonalnych i rozwiązywania problemów,*
  - *Prowadzenie dokumentacji indywidualnej i zbiorczej uczestników zajęć,*
  - *Czynny udział w pracach zespołu wspierająco – aktywizującego.*

f) Zamawiający zapewnia:

- Miejsce/salę do prowadzenia zajęć;
- Materiały oraz sprzęt niezbędny do prowadzenia zajęć;

**2. Warunki udziału Wykonawcy w postępowaniu:**

Zamawiający wymaga, aby osoba prowadząca terapię ruchową:

- a) Posiadała wykształcenie wyższe magisterskie;
- b) Posiadała co najmniej 12-sto miesięczne doświadczenie zawodowe, w okresie od grudnia 2015 r. do grudnia 2018 r, polegające na wykonywaniu pracy bezpośrednio obejmującej czynności opisane w przedmiocie zamówienia, w tym co najmniej półroczny staż pracy na stanowisku, na którym osoba miała bezpośredni kontakt z osobami z zaburzeniami psychicznymi;

**3. Termin realizacji zamówienia:** od dnia podpisania umowy do dnia 30 kwietnia 2019 r.

**4. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty i sposób ich oceny:** cena - 100%;

**5. Wykaz wymaganych dokumentów:**

- a) Formularz oferty – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego (podpisany własnoręcznie przez Wykonawcę bądź osoby uprawnione);
- b) Wykaz doświadczenia – załącznik nr 2 do zapytania ofertowego (podpisany własnoręcznie przez Wykonawcę bądź osoby uprawnione);
- c) Poświadczenie wykształcenia wyższego – kserokopie dyplomów;

**6. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego:**

P. Edyta Kłoczkowska – tel. 85-655-83-23 w godz. 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup>

**7. Termin do którego należy składać oferty** 21. grudnia 2018 r., do godz. 13<sup>00</sup>. Prosimy o uzupełnienie i złożenie we wskazanym terminie niezbędnych dokumentów.

**8. Sposób przygotowania oferty:** ofertę należy sporządzić w języku polskim. Oferta powinna składać się z załączników dołączonych do Zapytania Ofertowego.

**9. Miejsce złożenia oferty:** Formularz ofertowy można złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego w budynku Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Drohiczynie, przy ul. Warszawskiej 12 pok. nr 1,

lub przesłać za pomocą poczty na adres: ul. Warszawska 12, 17-312 Drohiczyn

lub przesłać skan za pomocą poczty elektronicznej na adres: [mgops-drohiczyn@bialystok.home.pl](mailto:mgops-drohiczyn@bialystok.home.pl)

**Decyduje data i godzina wpływu oferty.**

**10. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez dokonania wyboru, jeżeli:**

- a) nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu,
- b) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

KIEROWNIK  
Miejsko-Gminnego Ośrodka  
Pomocy Społecznej w Drohiczynie  
  
mgr Bożena Chrzastowska

/podpis Kierownika lub osoby upoważnionej/