

*nazwa i adres Zamawiającego*

### ZAPYTANIE OFERTOWE nr 3/2021

Środowiskowy Dom Samopomocy w Putkowicach Nadolnych z siedzibą w Putkowicach Nadolnych 43, zwraca się do Państwa z prośbą o przedstawienie swojej oferty na realizację zadania pn. „Przeprowadzenie muzykoterapii 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 muzykoterapii będzie usuwanie napięcia psychofizycznego, relaksacja, odreagowanie emocji, ekspresja uczuć, pobudzenie, aktywizacja, rozwijanie zdolności twórczych, poprawa samopoczucia i samooceny, komunikacja społeczna, integracja z grupą, wzbogacenie osobowości i przeżyć estetycznych*
- b) *Forma zajęć – warsztaty/ćwiczenia - Łączna przewidywana liczba godzin usługi – 240 godz. Zamawiający zobowiązuje się do informowania Wykonawcy o potrzebie przeprowadzenia zajęć co najmniej 3 dni przed planowanym terminem.*
- c) *Liczba osób – 30 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 do:*
  - *Prowadzenia warsztatów/ćwiczeń zgodnie z założonym programem i planem pracy**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. Wspólny słownik zamówień (CPV): 80570000-0- usługi szkoleniowe w zakresie rozwoju osobistego.**

Zamawiający wymaga, aby osoba prowadząca:

a) *Posiadała co najmniej 12-sto miesięczne doświadczenie zawodowe, w okresie od stycznia 2018r. do stycznia 2021 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 31 grudnia 2021 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);*

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

*P. Irmina Arcichowska – Lech – tel. 85-655-83-23 w godz. 8<sup>00</sup> - 15<sup>00</sup>*

**7. Termin do którego należy składać oferty 26 stycznia 2021 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 Środowiskowego Domu Samopomocy w Putkowicach Nadolnych 43, lub przesłać za pomocą poczty na adres: Putkowice Nadolne 43, 17 -312 Putkowice Nadolne**

*lub przesłać skan za pomocą poczty elektronicznej na adres: sds\_putkowice@wp.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.*

*Ponadto Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania postępowania w każdej chwili do dnia zawarcia umowy bez podania przyczyny. W takiej sytuacji Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności, w tym odszkodowawczej.*

KIEROWNIK  
Środowiskowego Domu Samopomocy  
w Putkowicach Nadolnych  
*Brenda*  
mgr Bożena Renda