

## ZAPYTANIE OFERTOWE 1/2023

**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 w 2024” 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, pobudzanie, aktywizacja, rozwijanie zdolności twórczych, poprawa samopoczucia i samooceny, komunikacja społeczna, integracja z grupą, wzbogacanie osobowości i przeżyć estetycznych.*

*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.*

b) *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;*

c) *Miejsce realizacji: Środowiskowy Dom Samopomocy w Putkowicach Nadolnych; Putkowice Nadolne 43, gm. Drohiczyn;*

d) *Wykonawca, w ramach realizacji zadania zobowiązany jest w szczególności do:*

- *Opracowywanie projektu i harmonogramu indywidualnych oraz grupowych zajęć terapeutycznych dostosowanych do stanu psychofizycznego, potrzeb i problemów uczestnika w celu ustalenia jego możliwości do podejmowania samodzielnych działań*
- *prowadzenie zajęć muzycznych w formie indywidualnej lub grupowej zgodnie z aktualną diagnozą uczestnika,*
- *aranżowanie świąt, uroczystości okazjonalnych oraz imprez kulturalno – oświatowych i turystycznych,*
- *nawiązywanie kontaktu z uczestnikiem i motywowanie go do udziału w określonych formach terapii zajęciowej,*
- *prowadzenie dokumentacji pracy własnej,*
- *współpraca z członkami zespołu wspierająco – aktywizującego i przełożonymi, oraz ze specjalistami różnych dziedzin, jak również z rodzinami uczestników,*
- *czynny udział w pracach zespołu wspierająco aktywizującego.*

e) *Zamawiający zapewnia:*

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

**2. Nazwa i kod CPV: 80570000-0** – usługi szkoleniowe w zakresie rozwoju osobistego.

### 3. Warunki udziału Wykonawcy w postępowaniu:

Zamawiający wymaga, aby osoba prowadząca:

- a) *Posiadała co najmniej 12-sto miesięczne doświadczenie zawodowe, w okresie od listopada 2020 r. do listopada 2023 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;

**4. Termin realizacji zamówienia:** od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2024 r.

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

**6. 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);

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

P. Irmina Arcichowska – Lech – tel. 85-655-83-23 wew. 20 w godz. 8<sup>00</sup> - 15<sup>00</sup>

**8. Termin do którego należy składać oferty** 20.12.2023 r., do godz. 13<sup>00</sup>. Prosimy o uzupełnienie i złożenie we wskazanym terminie niezbędnych dokumentów.

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

**10. Miejsce złożenia oferty:**

a) Formularz ofertowy można złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego w budynku Środowiskowego Domu Samopomocy w Putkowicach Nadolnych 43, 17-312 Putkowice Nadolne lub przesłać skan za pomocą poczty elektronicznej na adres [mgops-drohiczyn@bialystok.home.pl](mailto:mgops-drohiczyn@bialystok.home.pl)

b) **Koperta winna być zaadresowana w następujący sposób:**

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Drohiczynie

Ul. Warszawska 12, 17-312 Drohiczyn

„Oferta na przeprowadzenie muzykoterapii dla uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy w Putkowicach Nadolnych w 2024 r.”

c) **Decyduje data i godzina wpływu oferty.**

d) **Koperta winna być opatrzona dokładną nazwą i adresem Wykonawcy.**

**11. 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  
  
mgr Bożena Renda