

Ława, dnia 21.07.2015 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
nie podlegające ustawie z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2015 r. poz. 349, z późn. zm.)

1. **Zamawiający:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ławie zaprasza do złożenia oferty na usługę.

2. **Przedmiot zamówienia:**

**Prowadzenie pracy terapeutycznej i wychowawczej dla dzieci i młodzieży oraz prowadzenie zajęć grupowych dla rodziców dzieci i młodzieży (grupy wsparcia) przez socjoterapeutę w projekcie realizowanym w ramach Programu Ochronowego pn. „Wspieranie jednostek samorządu terytorialnego w tworzeniu systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie” w 2015 r.**

**Cel zajęć prowadzonych dla dzieci i młodzieży:**

- umiejętność odreagowywania napięć przez uczestników projektu,
- umiejętność rozpoznawania własnych uczuć oraz ich swobodnego wyrażania,
- korygowanie negatywnych postaw przez uczestników projektu wobec siebie oraz innych ludzi,
- nauka radzenia sobie w sytuacjach stresowych, itp.

**Cel zajęć prowadzonych dla rodziców (grupy wsparcia):**

- doskonalenie umiejętności wychowawczych oraz komunikacji werbalnej i niewerbalnej pomiędzy członkami rodziny.

3. **Termin realizacji zajęć:**

- Zajęcia przeprowadzone dla dzieci i młodzieży: **sierpień 2015 r. – listopad 2015 r., łączna liczba godzin 16.**

- Zajęcia dla rodziców dzieci i młodzieży (grupa wsparcia): **sierpień 2015 r. – listopad 2015 r., łączna liczba godzin 4.**

4. **Ilość osób uczestniczących w zajęciach:**

- Zajęcia terapeutyczne dla dzieci i młodzieży - **35 osób z podziałem na dwie grupy,**
- Zajęcia dla rodziców w formie grupy wsparcia - **ok. 35 osób.**

5. **Miejsce lub sposób uzyskania informacji oraz dodatkowej dokumentacji określającej dodatkowe warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ławie, /Klub Integracji Społecznej/ w Ławie ul. Obrońców Westerplatte 5, 14-200 Ława, tel./fax 89 644 10 84, 89 649 97 20.

6. **Kryteria wyboru ofert:** Osoba musi posiadać wykształcenie wyższe kierunkowe, doświadczenie zawodowe. Cena 100%.

## 7. Informacja dla wykonawcy:

Wykonawca jest zobowiązany do złożenia dokumentów lub ich kserokopii potwierdzających doświadczenie zawodowe oraz wykształcenie wyższe kierunkowe.

Wynagrodzenie/faktura za wykonaną usługę będzie sfinansowana wyłącznie w formie przelewu, po przepracowanych godzinach przewidzianych w projekcie; łączna liczba: **20**.

W formularzu ofertowym należy wskazać cenę za wykonanie zadania uwzględniając, że od wskazanej kwoty zostanie odliczony należny podatek vat, a w przypadku osób fizycznych podatek oraz składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne wykonawcy i zamawiającego.

W przypadku nie przekazania zleceniodawcy środków za realizację projektu w ramach programu osłonowego „Wspieranie jednostek samorządu terytorialnego w tworzeniu systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie”, należność wynikająca z oferty zostanie uregulowana w późniejszym terminie, jednak nie dłużej jak do końca 31.12.2015r.

- 8. Miejsce i termin złożenia ofert:** ofertę należy złożyć do dnia 30.07.2015r. do godziny 9:00 w sekretariacie zamawiającego /Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie, ul. Grunwaldzka 6A, pokój 113, (I piętro), tel. 89 649 97 20, fax: 89 649 97 11, lub e-mail: [sekretariat@mops.ilawa.pl/](mailto:sekretariat@mops.ilawa.pl), [kis@mops.ilawa.pl](mailto:kis@mops.ilawa.pl)

*Z up. Burmistrza Miasta Iławy  
Dyrektor Miejskiego Ośrodka  
Pomocy Społecznej w Iławie  
/-/mgr Irena Kasprzycka*