

Zapytanie ofertowe na świadczenie usług psychologa dziecięcego

w Publicznym Przedszkolu nr 1 w Mierzynie w ramach

realizacji projektu RPZP.08.01.00-32-K039/19 pn.

„DLA DOBRA DZIECI-utworzenie 75 nowych miejsc wychowania przedszkolnego w gminie Dobra”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. **Skrócony opis przedmiotu zamówienia:** przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług psychologa dziecięcego w Publicznym Przedszkolu nr 1 w Mierzynie przy ul. Kolorowej 25 w formie pomocy udzielanej indywidualnie uczestnikom projektu nr RPZP.08.01.00-32-K039/19 pn. „DLA DOBRA DZIECI-utworzenie 75 nowych miejsc wychowania przedszkolnego w gminie Dobra” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. **Cel zamówienia:** w ramach projektu zaplanowano wsparcie i specjalistyczne poradnictwo psychologiczne dla 75 dzieci uczęszczających do Publicznego Przedszkola nr 1 w Mierzynie, które przeszły pomyślnie proces rekrutacyjny do udziału w projekcie nr RPZP.08.01.00-32-K039/19 pn. „DLA DOBRA DZIECI-utworzenie 75 nowych miejsc wychowania przedszkolnego w gminie Dobra”.
3. **Przedmiot zamówienia:** pomoc psychologiczna indywidualna w zależności od bieżących potrzeb dla Uczestników projektu, w łącznym wymiarze czasu pracy nie przekraczającym 11 h tygodniowo (1 h = 60 min.) w okresie od 01.09.2020-31.08.2021 r. obejmującą:
 - a) diagnozę problemu Uczestnika Projektu;
 - b) na podstawie zgłoszeń rodziców/ opiekunów, nauczycieli zajęcia będą obejmować obserwację i korygowanie zaburzeń błędnych zachowań i nawyków;
 - c) określenie indywidualnie dla każdego dziecka szczegółowego zakresu wsparcia i liczby godzin wsparcia;
 - d) wsparcie i specjalistyczne poradnictwo, konsultacje.
4. **Wymagania w zakresie posiadanego wykształcenia i posiadanych uprawnień:**
 - a) osoby prowadzące pozarolniczą działalność gospodarczą,
 - b) osoba wykonująca usługę psychologiczną musi posiadać wykształcenie – jednolite studia magisterskie lub studia pierwszego i drugiego stopnia, na kierunku psychologia w specjalności odpowiadającej prowadzonym zajęciom lub spełnia warunki określone w art. 63 ust. 1 ustawy z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz. U. poz. 763 i 1798, z 2009 r. poz. 120 i 753 oraz z 2019 r. poz. 1026) oraz posiada przygotowanie pedagogiczne,
 - c) doświadczenie w pracy z dziećmi – minimum 2 lata.



5. **Lista dokumentów:**

- a) Formularz ofertowy,
- b) kserokopia dokumentów potwierdzających wykształcenie oraz doświadczenie.

6. **Miejsce i sposób składania ofert:**

1) Oferta może zostać złożona:

- a) osobiście w siedzibie Biura Projektu „DLA DOBRA DZIECI-utworzenie 75 nowych miejsc wychowania przedszkolnego w gminie Dobra”, ul. Szczecińska 16A, 72-003 Dobra, w dni robocze poniedziałek 8.30-16.30, wtorek-czwartek 7.00-15.00, piątek 7.00-13.00
- b) ;
- c) pocztą tradycyjną/ kurierem na adres Urząd Gminy, ul. Szczecińska 16A, 72-003 Dobra;
- d) wysyłana pocztą elektroniczną na adres email:
biuroprojektu@dobraszczecinska.pl

2) **Termin składania ofert: do dnia 03.09.2020 r. do godz. 13.00.**

Kontakt w sprawie oferty : koordynator projektu Marzena Ciszewska tel. 91 311 31 77

WÓJT
Teresa Dera

.....
(pieczęć wykonawcy)

Formularz ofertowy

Ja (My), niżej podpisany(-ni)

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

Nr konta bankowego:

Nr telefonu: Nr faksu:

e-mail:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn:

**Świadczenie usług psychologa dziecięcego
w Publicznym Przedszkolu nr 1 w Mierzynie w ramach realizacji projektu
RPZP.08.01.00-32-K039/19 pn. „DLA DOBRA DZIECI-utworzenie 75 nowych miejsc
wychowania przedszkolnego w gminie Dobra”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata
2014-2020 (RPO WZ 2014-2020) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu
Społecznego.

1. Oferuję cenę za wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w zapytaniu za jedną efektywnie przepracowaną godzinę:

wartość netto PLN + PLN VAT (.....%)

wartość brutto zł. (słownie:).

2. Oświadczam(-my), że termin płatności faktury wynosi 21 dni.

3. Jako osoby do realizacji usługi wskazuję/emy:

.....





Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:
(imię nazwisko – stanowisko)

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony

Wykonawcy jest: tel.
(imię nazwisko – stanowisko)

Ofertę składam(-my) na kolejno ponumerowanych stronach.

Do oferty załączono następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w
dokumencie, uprawnionej /uprawnionych do
występowania w obrocie prawnym, reprezentowania
Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego
imieniu

