



Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m. st. Warszawy

ul. Dembińskiego 3; 01-644 Warszawa
tel: 22 569-28-00; fax: 22 833-64-24
e-mail: zolops@ops-zoliborz.waw.pl
www.ops-zoliborz.waw.pl

PN-EN ISO 9001:2009 Nr 544/2007

FW-01

Warszawa, 29.09.2017 r.

WSZYSCY ZAINTERESOWANI

Zapytanie ofertowe

na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych
(t.j. DZ. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.).

Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m. st. Warszawy, ul. Dembińskiego 3,
01-644 Warszawa zaprasza do złożenia oferty na **przeprowadzenie cyklu superwizji**.

1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest osobista realizacja usługi polegającej na przeprowadzeniu cyklu superwizji dla pracowników socjalnych Ośrodka Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m. st. Warszawy w wymiarze 12 godzin zegarowych miesięcznie.

Celem nadrzędnym superwizji będzie wzmocnienie kompetencji zawodowych pracowników socjalnych, które docelowo mają służyć utrzymaniu wysokiego poziomu świadczonych usług.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1. Superwizja będzie organizowana w formie cyklicznych grupowych spotkań superwizora z 22 pracownikami socjalnymi w okresie **od października 2017 r. do listopada 2017 r. oraz od stycznia 2018 do marca 2018 r.** Sesje superwizyjne realizowane będą w trzech grupach liczących 7-8 osób. Dla każdej z grup przewidziane są 2 spotkania w miesiącu po 2 godziny zegarowe, co daje łącznie 12 godzin superwizji miesięcznie.
2. Usługa będzie realizowana poza siedzibą zamawiającego. Spotkania będą odbywały się w dni robocze, w godzinach pracy Zamawiającego t.j 8.00-16.00.. Wykonawca zapewnia odpowiednie pomieszczenia wyposażone w sprzęt i pomoce dydaktyczne umożliwiające prawidłową realizację zadania, gwarantujące bezpieczne i higieniczne warunki pracy.
3. Wykonawca będzie ustalał z Zamawiającym harmonogram spotkań superwizyjnych, odpowiadający potrzebom zgłaszanym przez pracowników socjalnych
4. Zamawiający określa łączną wielkość zamówienia na **60 godzin** (5 miesięcy x 12 godzin miesięcznie);

5. Liczba godzin usługi może się zmienić stosownie do aktualnych potrzeb Ośrodka;
6. Rozliczenie z Zamawiającym nastąpi wg faktycznej liczby godzin wykonanej usług i podanej ceny ofertowej usługi brutto;
7. Rozliczenie będzie następowało przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy usługi w terminie 21 dni od daty przyjęcia przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

2. Opis sposobu przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić na załączonym formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego.

Oferent skalkuluje i poda całkowity, łączny koszt usługi.

3. Warunki udziału w postępowaniu:

- 1) wykształcenie wyższe magisterskie,
- 2) ukończone szkolenie dla superwizorów pracy socjalnej potwierdzone uzyskanym certyfikatem superwizora (według wzoru stanowiącego załącznik do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 02.12.2016 r.),
- 3) wymagania określone w pkt 1 i 2 należy potwierdzić załączając do oferty kopie odpowiednich dokumentów.

4. Osoba do kontaktu:

p. Teresa Dąbrowska, tel. 22 5692818

p. Beata Rybak, tel. 22 5692817

5. Miejsce i termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć w sekretariacie Ośrodka Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m. st. Warszawy - pok. nr 24 lub mailowo na adres: zolops@ops-zoliborz.waw.pl w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 06 października 2017 r. do godz. 16:00.**

Załącznik 1 - formularz ofertowy

O F E R T A (formularz ofertowy)

dla Ośrodka Pomocy Społecznej Dzielnicy Żoliborz m. st. Warszawy

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

NIP Nr rachunku bankowego

Tel..... Fax e – mail

1. Ja(imię i nazwisko)oświadczam, że:
oferuję przeprowadzenie spotkań superwizyjnych, zgodnie z poniższym zestawieniem, za cenę:

Część	Nazwa usługi	Liczba godzin usługi	Cena jednost. 1 godz. usługi netto	Cena jednost. 1 godz. usługi brutto	Wartość usługi netto	Wartość usł brutto
I	Spotkania superwizyjne	60				

2. Ponadto oświadczam, że:

- 1) akceptuję zastrzeżenia Zamawiającego, że liczba godzin usług może się zmienić stosownie do aktualnych potrzeb Ośrodka,
- 2) akceptuję rozliczenie z Zamawiającym wg faktycznej liczby godzin wykonanych usług i podanej przez nas ceny ofertowej brutto usługi,
- 3) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,

3. Załącznikami do oferty stanowiącymi jej integralną część, zgodnie z wymaganiami opisanymi w zapytaniu ofertowym są następujące dokumenty:

- 1)
- 2)

.....
miejsowość, data.....
podpis i pieczęć oferenta