

Police, dnia 26 lutego 2018 r.

Zapytujący:	
Nazwa	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Policach
Forma prawna	Jednostka samorządowa nie mająca osobowości prawnej
Numer REGON	811781372
Numer NIP	8512557218
Dane teleadresowe Zapytującego:	
Adres do korespondencji	ul. Szkolna 2, 72-010 Police
E-mail	anna.balcer@pcpr.police.pl
Tel.	91 42 40 700
Godziny pracy	7.30-15.30
Osoba do kontaktu (przedstawiciel Zamawiającego)	Anna Balcer tel. 91 42 40 700 wew. 108

Zapytanie cenowe - rozeznanie rynku z dnia 26.02.2018r.

na przeprowadzenie szkolenia-warsztatu samorozwoju i indywidualnych konsultacji dla kobiet pełniących funkcję rodziny zastępczej zawodowej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Policach.

I. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przeprowadzenie szkolenia oraz indywidualnych konsultacji dla jednej grupy kobiet (8 osób) pełniących funkcję rodziny zastępczej zawodowej w PCPR w Policach. Celem szkolenia i konsultacji jest ukierunkowanie na znalezienie satysfakcji i poczucia spełnienia w byciu mamą-kobietą, poprzez konsultacje z zakresu budowania własnego wizerunku, organizacji czasu dnia codziennego i świadomej komunikacji z najbliższymi.
2. Termin szkolenia/konsultacji: Szkolenie będzie realizowane przez 6 godzin dydaktycznych w dniu 8 marca 2018r. Indywidualne konsultacje odbywać się będą w terminach ustalonych z rodzinami zastępczymi przez Wykonawcę, jednak nie później niż do 31 marca 2018r.
3. Miejsce szkolenia/konsultacji: Szkolenie prowadzone będzie na terenie miasta Polic w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Policach, przy ul. Szkolnej 2. Indywidualne konsultacje z rodzinami zastępczymi zawodowymi prowadzone będą w miejscu zamieszkania rodziny zastępczej na terenie Powiatu Polickiego.
4. Forma zatrudnienia: umowa cywilnoprawna (umowa zlecenie).
5. Wymagania: Szkolenie/konsultacje przeprowadzi Specjalista ds. Kreowania Wizerunku, z co najmniej 4 letnim doświadczeniem zawodowym w realizacji zajęć z danej dziedziny, wykształceniem wyższym/zawodowym albo certyfikatem/zaświadczeniem/innym dokumentem potwierdzającym nabyte kwalifikacje niezbędne do prowadzenia zajęć oraz posiadającym prawo jazdy kategorii B i możliwość użytkowania własnego samochodu prywatnego do celów służbowych.
6. Obowiązki szczegółowe Wykonawcy i Zamawiającego zostaną określone w treści umowy zawartej z wybranym Wykonawcą.
7. W ramach rozeznania rynku zapraszamy do uzupełnienia oferty cenowej, której wzór znajduje się w zał. nr 1 i złożenia jej w terminie **do 2 marca 2018 r.** do godziny 15.00 w jednej z następujących form:
- pocztą elektroniczną: anna.balcer@pcpr.police.pl,

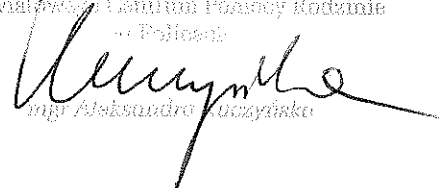
- pocztą tradycyjną/osobiście: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Szkolna 2, 72-010 Police (liczy się data wpływu oferty do biura).

8. Przy wyborze Wykonawcy pod uwagę będzie brane kryterium ceny - waga 70% i kryterium doświadczenia - waga 30%.

9. Zamawiający - PCPR w Policach, oświadcza i informuje, że niniejsze rozeznanie rynku, ma wyłącznie charakter sondażu rynku pod kątem wyboru oferty najkorzystniejszej pod względem ceny. Złożenie ewentualnej oferty nie stwarza po stronie oferenta roszczenia względem PCPR w Policach o zawarcie umowy. PCPR w Policach zastrzega sobie prawo wyboru oferty i zawarcia umowy z wybranym oferentem.

10. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów. Osobą uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami ze strony Zamawiającego jest: Anna Balcer, tel. 91 4240700 wew. 108, mail: anna.balcer@pcpr.police.pl

WZ. DYREKTORA
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Policach



mgr Aleksandra Uczyńska

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 26.02.2018 r.

Dane Wykonawcy:

.....
.....
.....

Tel.

e-mail:

Osoba do kontaktu:

Data:

Oświadczam, że oferuję następujący przedmiot zamówienia:

Przeprowadzenie szkolenia-warsztatu samorozwoju i indywidualnych konsultacji dla kobiet pełniących funkcję rodziny zastępczej zawodowej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Policach.

Cena brutto za usługę – przeprowadzenie szkolenia/warsztatu i indywidualnych konsultacji:
.....zł.

Doświadczenie zawodowe – nabyte kwalifikacje niezbędne do prowadzenia zajęć:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że Oferent posiada odpowiednie zaplecze techniczne do wykonania zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym, uzyskałam/em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

.....
Podpis