

MGOPS.26.24.2018

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Drohiczynie z siedzibą przy ul. Warszawskiej 12 w Drohiczynie, zwraca się do Państwa z prośbą o przedstawienie swojej oferty na realizację zadania pn. **„Przeprowadzenie poradnictwa psychologicznego dla uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy w Putkowicach Nadolnych”** poprzez wypełnienie formularza załączonego do niniejszego zapytania ofertowego zgodnie z poniższymi wymaganiami:

### 1.Przedmiot zamówienia:

- a) *Głównym celem spotkań indywidualnych będzie obserwacja i diagnozowanie aktualnego stanu funkcjonowania psychicznego oraz podejmowanie interwencji w sytuacji zaostrzenia się objawów choroby psychicznej, a także budowanie adekwatnego poczucia własnej wartości opartego na realnych możliwościach, umiejętnościach i osiągnięciach uczestników. Celem zajęć grupowych będzie wspomaganie uczestników w nawiązywaniu relacji z innymi domownikami, a także wspieranie ich w rozwiązywaniu sytuacji konfliktowych.*

*Rehabilitacja psychologiczna ma na celu umożliwienie jednostkom skompensowania lub wyeliminowania funkcjonalnych deficytów oraz interpersonalnych i środowiskowych barier związanych z niepełnosprawnością oraz budowanie zdolności do niezależnego życia, socjalizacji i kierowania swoimi sprawami.*

- b) *Forma zajęć – doradztwo indywidualne i grupowe 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.*
- c) *Liczba osób – 24 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;*
- d) *Miejsce realizacji: Środowiskowy Dom Samopomocy w Putkowicach Nadolnych; Putkowice Nadolne 43, gm. Drohiczyn;*
- e) *Wykonawca, w ramach realizacji zadania zobowiązany jest w szczególności do:*
- utrzymywanie bieżącego kontaktu z uczestnikami Domu,*
  - poradnictwo psychologiczne,*
  - prowadzenie dokumentacji dotyczącej udzielanych porad psychologicznych,*
  - opracowywanie planów i celów oddziaływań psychologicznych dostosowanych do stanu zdrowia psychicznego, problemów i potrzeb uczestników ŚDS,*
  - profilaktyka prozdrowotna, której celem ma być:*
    - zwiększenie aktywności uczestnika w procesie własnego leczenia,*
    - rewidowanie poglądów na temat istoty choroby, jej przyczyn, rozróżniania objawów,*
    - obserwacja stanu psychicznego uczestników i formułowanie diagnozy na potrzeby psychologii,*
    - prowadzenie pracy wspierająco- aktywizującej poprzez zastosowanie odpowiednich technik i form psychologicznych,*

- przeprowadzanie zajęć i szkoleń z zakresu psychologii oraz popularyzowanie osiągnięć z tej dziedziny,
- utrzymywanie stałej współpracy ze specjalistami różnych nauk, a także z członkami zespołu wspierająco – aktywizującego i przelozonymi oraz rodzinami uczestników ŚDS,
- ocenianie jakości działań wspierająco – aktywizujących w tym terapeutycznych świadczonych przez innych pracowników ŚDS,
- rejestrowanie informacji o osobach poddawanych wsparciu, procesie realizacji działań wspierająco – aktywizujących w tym terapeutycznych podejmowanych wobec uczestników i osiągniętych przez nich efektów,
- udzielanie instruktażu Zespołowi Wspierająco – Aktywizującemu w aspekcie jego pracy w tym także ocena funkcjonowania uczestnika.

f) Zamawiający zapewnia:

- Miejsce/salę do prowadzenia zajęć;

## **2. Warunki udziału Wykonawcy w postępowaniu:**

Zamawiający wymaga, aby osoba prowadząca poradnictwo psychologiczne:

- a) Posiadała wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia;
- b) Posiadała co najmniej 6 miesięczne doświadczenie zawodowe, w okresie od grudnia 2015 r. do grudnia 2018 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;

**3. Termin realizacji zamówienia:** od dnia podpisania umowy do dnia 30 kwietnia 2018 r.

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

## **5. 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);
- c) Poświadczenie wykształcenia wyższego – kserokopie dyplomów;

## **6. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego:**

*P. Edyta Kłoczkowska – tel. 85-655-83-23 w godz. 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup>*

**7. Termin do którego należy składać oferty:** 21 grudnia 2018 r., do godz. 13<sup>00</sup>. Prosimy o uzupełnienie i złożenie we wskazanym terminie niezbędnych dokumentów.

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

**9. Miejsce złożenia oferty:** Formularz ofertowy można złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego w budynku Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Drohiczynie, przy ul. Warszawskiej 12 pok. nr 1,


*lub przesłać za pomocą poczty na adres: ul. Warszawska 12, 17-312 Drohiczyn*

*lub przesłać skan za pomocą poczty elektronicznej na adres: [mgops-drohiczyn@bialystok.home.pl](mailto:mgops-drohiczyn@bialystok.home.pl)*

**Decyduje data i godzina wpływu oferty.**

**10. 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.

K I E R O W N I K  
Miejsko-Gminnego Ośrodka  
Pomocy Społecznej w Drohiczynie  
  
mgr Bożena Chrzęstowska  
.....

/podpis Kierownika lub osoby upoważnionej/