

Znak sprawy PS.240.01.2016 .

(nazwa i adres wykonawcy)

Żary dnia 04.01.2016

## Zapytanie cenowe wraz z formularzem oferenta

I. Zapytanie cenowe: **Na realizację w 2016 roku zadania w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych**

1.1. Zamawiający : **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ; al. Jana Pawła II 6 ;68-200 Żary.**

Zaprasza do złożenia ofert na : **Udzielania rodzinom w których występują problemy alkoholowe i problemy przemocy domowej pomocy :**

- pomocy psychologicznej ,
- pomocy terapeutycznej dotyczącej przemocy domowej

1.2.Przedmiot zamówienia :

- Wsparcie psychologa 2 razy w miesiącu po 2 godziny. Dyżury naprzemiennie 1 raz w m-cu do południa i 1 raz po południu.

- Wsparcie terapeuty ds. przemocy w rodzinie 2 razy w miesiącu po 3 godziny. Dyżury naprzemiennie 1 raz w m-cu do południa i 1 raz po południu.

Oferty mogą składać osoby fizyczne, osoby prawne posiadające kwalifikacje, niezbędną wiedzę doświadczenie oraz potencjał kadrowy niezbędny do realizacji zadań objętych ogłoszeniem ( psycholog, prawnik, instruktor terapii uzależnień, terapeuta ds. przemocy domowej.) Do oferty dołączyć dokumenty potwierdzające kwalifikacje do wykonania zadania. Cena nie jest jedynym kryterium oceny ofert. Kryteria będą dotyczyły również :wykształcenia, posiadanych kompetencji i umiejętności praktycznych, pozytywnej oceny dotychczasowej współpracy z gminą.

1.3.Termin realizacji zamówienia: **Od 01 lutego 2016 do 31 grudnia 2016,**

1.4.Miejsce i termin złożenia ofert: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarach pok 306 do 19.01.2016 godz. 15.00

1.6.Termin otwarcia ofert.. 20.01.2016 godz. 8.00 .

1.7.Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami : Maria Nowak .

Sporządził/ta:

(podpis- pieczętka)

04.01.2016  
mgr Monika Wojsław  
Specjalista Pracy Socjalnej

KIEROWNIK  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Żarach  
mgr Maria Nowak  
podpis Kierownika Ośrodka

II. Oferta cenowa :

II. 1. nazwa wykonawcy .....

II .2.adres wykonawcy .....

II.3.NIP .....

II.4.regon .....

II.5.nr rachunku bankowego .....

II.6.oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za :

Cenę netto ..... zł ( słownie złotych) .

Podatek VAT ..... zł ( słownie złotych ) .

Cenę brutto .....zł ( słownie złotych ) .....

II.7. Okres gwarancji .....

II.B. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń

II.9.Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia .....

Data, podpis, pieczęć oferenta