

Konin, dnia 26.10.2017 r.

Zapytanie ofertowe

W związku z działaniami w ramach projektów współfinansowanych przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na rzecz środowiska osób z niepełnosprawnością; „Profesjonalni w działaniu – zwiększenie kompetencji i umiejętności otoczenia osób niepełnosprawnych” (w tym: organizowanie i prowadzenie szkoleń i warsztatów dla otoczenia osób niepełnosprawnych) na terenie całej Polski, w szczególności w województwie wielkopolskim w subregionie konińskim.

Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ zwraca się z zapytaniem ofertowym o cenę usługi:

Przedmiot zamówienia: Specjalista prowadzący warsztaty arteterapeutyczne

1. Drama stosowana- podstawowe (24 godziny dydaktyczne).
 2. Drama stosowana – drugi stopień (24 godziny dydaktyczne).
 3. Choreoterapia – podstawowe (24 godziny dydaktyczne).
 4. Choreoterapia – drugi stopień (24 godziny dydaktyczne).
 5. Plastykoterapia- podstawowe (24 godziny dydaktyczne).
 6. Plastykoterapia- drugi stopień (24 godziny dydaktyczne).
- Realizacja usługi w okresie od 03.11.2017r. do 31.12.2017 r.
 - Zamawiający dopuszcza oferty do jednego tematu i/ lub więcej.
 - Harmonogram zostanie ustalony na etapie podpisywania umowy z wykonawcą.
 - Wykonawca przygotowuje materiały do zajęć i poprowadzi zajęcia tak aby powstał scenariusz dla każdego rodzaju zajęć dla uczestników.

Termin wykonania zamówienia: 03.11.2017 – 31.12.2017

Forma zatrudnienia: umowa cywilno-prawna

Wymiar godzin: 24 godziny dydaktyczne- 1 warsztat

Wymagania w stosunku do Wykonawcy:

- Doświadczenie i kwalifikacje w dziedzinie arteterapii (minimum 2 lata, w tym w prowadzeniu zajęć dla instruktorów).
- Fachowość i profesjonalizm w działaniu.
- Obywatelstwo polskie.

Wymagane dokumenty:

- Oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych- załącznik nr 2



Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka **PODAJ DALEJ** KRS 0000 197058

Adres: ul. Południowa 2A, 62-510 Konin

Telefon: 63 211 22 19 e-mail: fundacja@podajdalej.org.pl FB/FundacjaPodajDalej

Konto bankowe: Bank PKO BP, 55 1020 2746 0000 3102 0053 9650 www.podajdalej.org.pl

- CV oraz list motywacyjny z informacją o posiadanym doświadczeniu.
- Kopie dokumentów potwierdzające wykształcenie i doświadczenie- po wybraniu oferty.

Płatności: Płatności na rzecz Wykonawcy będą realizowane po zrealizowaniu usługi dla kolejnych grup warsztatowych (6 grup zgodnie z harmonogramem realizacji określonym w umowie) na podstawie wystawionego rachunku lub faktury.

Oferent powinien przygotować ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania zał. nr 1

Kryterium cenowe: 100%

Miejsce oraz termin składania ofert:

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres fundacja@podajdalej.org.pl lub przesłana pocztą lub dostarczona osobiście na adres: Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ, ul. Południowa 2 A, 62-510 Konin

do dnia **3.11.2017 godzina 23:59** (liczy się data wpływu)

Oferty złożone po terminie, lub innym druku, niekompletne lub nie spełniające stawianych wymagań nie będą rozpatrywane.

Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty:

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi tylko wybranego oferenta za pośrednictwem poczty elektronicznej i/lub telefonicznie.

Dodatkowych informacji udziela Iwona Grześkowiak pod nr. telefonu 63 211 22 19.

1. **Przedstawione zapytanie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.**
2. **Umowa z wykonawcą zostanie podpisana w przypadku dostępności środków i podpisanej umowy na wykonanie projektu z PFERON**



Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka **PODAJ DALEJ** KRS 0000 197058
Adres: ul. Południowa 2A, 62-510 Konin
Telefon: 63 211 22 19 e-mail: fundacja@podajdalej.org.pl FB/FundacjaPodajDalej
Konto bankowe: Bank PKO BP, 55 1020 2746 0000 3102 0053 9650 www.podajdalej.org.pl

Załącznik nr 1

....., dnia

Imię i nazwisko / Nazwa firmy/organizacji

.....

Adres

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY

Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ,

ul. Południowa 2 A,

62-510 Konin

NIP 6652679972

REGON 311611013

Odpowiadając na zapytanie ofertowe – przedmiot zamówienia **Specjalista prowadzący warsztaty arteterapeutyczne** w ramach działań współfinansowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

SKŁADAM OFERTE NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA

Wykonawca:.....

Adres:.....

Tel.

E-mail.....

NIP

PESEL.....

Cena za wykonanie usługi.....

Cena brutto brutto za warsztat..... PLN

słownie.....

.....

Czytelny podpis Wykonawcy



Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka **PODAJ DALEJ** KRS 0000 197058
Adres: ul. Południowa 2A, 62-510 Konin
Telefon: 63 211 22 19 e-mail: fundacja@podajdalej.org.pl FB/FundacjaPodajDalej
Konto bankowe: Bank PKO BP, 55 1020 2746 0000 3102 0053 9650 www.podajdalej.org.pl

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBYWYCH DO CELÓW PROJEKTU „ARTETERAPIA DROGĄ DO TWÓRCZEJ INTEGRACJI 2017”

Ja niżej podpisany/a.....

Zamieszkały/a.....

Legitymujący się dowodem osobistym.....

Oświadczam,

iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów realizacji Projektu Arteterapia drogą do twórczej integracji 2017 współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przez Fundację im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dziennik Ustaw. Z 1997 r., Nr 133, poz. 883, ze zm.).

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis