



Szanowni Państwo,

Zapraszam do złożenia oferty dotyczącej organizacji.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, formularz ofertowy, oraz załącznik – wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia zawarto w załączonych do wiadomości dokumentach.

Osoba do kontaktu w sprawie przedmiotu zamówienia – Ewelina Urbaniak, Tel.77 4472370, e-mail:
e.urbaniak@ops-nysa.pl

Termin składania ofert upływa 23 kwietnia 2018 roku do godz. 10:00. Ofertę należy przesłać w formie elektronicznej na adres e.urbaniak@ops-nysa.pl

Jednocześnie proszę o potwierdzenie otrzymania niniejszej wiadomości.

Postępowanie nie podlega przepisom Prawa zamówień publicznych zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r., poz. 1579) ze względu na wartość zamówienia oszacowaną poniżej 30.000 EURO i jest prowadzone w oparciu o uregulowania wewnętrzne obowiązujące u zamawiającego.

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
Kamila Ferdyn



OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie dwu-dniowego szkolenia grupowego (zamkniętego) pn. „**Wsparcie rodziny w ramach ustawy "Za życiem"**” dla min. 20 osób - pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

Przewidywany termin realizacji zamówienia:

➤ 07.05.2018r.;

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu realizacji zamówienia w przypadku wystąpienia okoliczności, których nie był w stanie przewidzieć na etapie ogłaszania zaproszenia. Dokładny termin realizacji zamówienia zostanie ustalony z wybranym do przeprowadzenia szkolenia Wykonawcą.

III. MIEJSCE PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA.

Szkolenie ma być przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego, tzn. w Nysie, przy ulicy Komisji Edukacji Narodowej 1A. Zamawiający zapewnia rzutnik multimedialny oraz salę wykładową, odpowiednią do przeprowadzenia szkolenia.

IV. PROGRAM SZKOLENIA.

Szkolenie dot. realizacji procedur Niebieskie Karty i powinno obejmować co najmniej następujące bloki tematyczne:

1. Zakres podmiotowy i definicje ustawowe ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i ich rodzin „Za życiem”.
2. Nowe zadania w OPS wynikające z ustawy.
3. Asystent rodziny – nowe zadania i uprawnienia, rozeznawanie potrzeb i problemów w rodzinach zgodnie z ustawą „Za życiem”, dokumentowanie pracy.
4. Wniosek o podjęcie działań i współpraca asystenta rodziny z instytucjami oraz służbami wspierającymi rodzinę.
5. Jednorazowe świadczenia w wysokości 4000 zł – warunki przyznawania i procedura realizacji, wzór wniosku, finansowanie.
6. Właściwe stosowanie przepisów ustawy o świadczeniach rodzinnych (art. 10 ust. 13 ustawy „Za życiem”).

➤ ILOŚĆ GODZIN

Szkolenie ma składać się z 8 godzin zajęć;

Zajęcia mają odbywać się w godzinach od 07.00 – 15.00

V. DODATKOWE INFORMACJE:

1. Wykonawca będzie bezpośrednio odpowiedzialny za przygotowanie, przeprowadzenie i obsługę szkolenia, zapewnienie materiałów oraz pomocy szkoleniowych oraz zapewnienia wykładowców szkolenia.
2. Wykonawca zapewni dla każdego uczestnika szkolenia materiały szkoleniowe w formie skryptów, materiałów biurowych, bloków do prowadzenia notatek.

Osoby, które ukończą szkolenie z wynikiem pozytywnym otrzymają certyfikaty ukończenia szkolenia.

16 kwietnia 2018 roku

.....
/data i podpis/



OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie jednodniowego szkolenia grupowego (zamkniętego) pn. „Praca w grupach roboczych” dla min. 20 osób - pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

Przewidywany termin realizacji zamówienia:

➤ 18.05.2018r.;

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu realizacji zamówienia w przypadku wystąpienia okoliczności, których nie był w stanie przewidzieć na etapie ogłaszania zaproszenia. Dokładny termin realizacji zamówienia zostanie ustalony z wybranym do przeprowadzenia szkolenia Wykonawcą.

III. MIEJSCE PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA.

Szkolenie ma być przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego, tzn. w Nysie, przy ulicy Komisji Edukacji Narodowej 1A. Zamawiający zapewnia rzutnik multimedialny oraz salę wykładową, odpowiednią do przeprowadzenia szkolenia.

IV. PROGRAM SZKOLENIA.

Szkolenie dot. realizacji procedur Niebieskie Karty i powinno obejmować co najmniej następujące bloki tematyczne:

1. Grupa robocza:
 - a. warunki powoływania grupy roboczej
 - b. prawne wytyczne działania
 - c. procedury i ich dokumentacja
 - d. ergonomika współpracy czyli optymalny podział obowiązków
 - e. program pracy grupy roboczej
2. Komunikacja wewnątrz grupy roboczej:
 - a. superwizja wewnętrzna czyli jak korzystać z wiedzy i umiejętności innych
 - b. zasady skutecznej komunikacji
 - c. konstruktywna i jasna informacja zwrotna
3. Pierwszy kontakt z rodziną z problemem:
 - a. plan bezpieczeństwa
 - b. formy pomocy psychologicznej adekwatne do stawianych celów
 - c. procedura "Niebieskiej Karty"
 - d. współpraca z lokalnymi służbami i instytucjami w celu pomocy rodzinie
 - e. rozmowa ze sprawcą i ofiarą przemocy
4. Interwencja wobec sprawcy przemocy:
 - a. jak unikać najczęściej popełnianych błędów w kontakcie ze sprawcą przemocy w rodzinie
 - b. motywowanie do leczenia
5. Dziecko krzywdzone jako podmiot pracy grupy roboczej:
 - a. dziecko krzywdzone -profil psychologiczny
 - b. ustawodawca w sprawie dzieci krzywdzonych (obowiązki i możliwości służb
 - c. kompetencje pomagającego
 - d. uniwersalne zasady kontaktu
 - e. sposoby nawiązania kontaktu
 - f. rozmowa z dzieckiem w procedurze "NK"

➤ ILOŚĆ GODZIN

Szkolenie ma składać się z 8 godzin zajęć;

Zajęcia mają odbywać się w godzinach od 07.00 – 15.00

V. DODATKOWE INFORMACJE:

1. Wykonawca będzie bezpośrednio odpowiedzialny za przygotowanie, przeprowadzenie i obsługę szkolenia, zapewnienie materiałów oraz pomocy szkoleniowych oraz zapewnienia wykładowców szkolenia.
2. Wykonawca zapewni dla każdego uczestnika szkolenia materiały szkoleniowe w formie skryptów, materiałów biurowych, bloków do prowadzenia notatek.

Osoby, które ukończą szkolenie z wynikiem pozytywnym otrzymają certyfikaty ukończenia szkolenia.

16 kwietnia 2018 roku

.....

/data i podpis/

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie jedno-dniowego szkolenia grupowego (zamkniętego) pn. „**Psychomanipulacja**” dla min. 20 osób - pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

Przewidywany termin realizacji zamówienia:

- 11.05.2018r.;

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu realizacji zamówienia w przypadku wystąpienia okoliczności, których nie był w stanie przewidzieć na etapie ogłaszania zaproszenia. Dokładny termin realizacji zamówienia zostanie ustalony z wybranym do przeprowadzenia szkolenia Wykonawcą.

III. MIEJSCE PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA.

Szkolenie ma być przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego, tzn. w Nysie, przy ulicy Komisji Edukacji Narodowej 1A. Zamawiający zapewnia rzutnik multimedialny oraz salę wykładową, odpowiednią do przeprowadzenia szkolenia.

IV. PROGRAM SZKOLENIA.

Szkolenie powinno obejmować co najmniej następujące bloki tematyczne:

1. Techniki wywierania wpływu.
2. Rola emocji w oddziaływaniu perswazji.
3. Jak bronić się przed manipulacją - asertywność
4. Zasady i techniki demaskowania manipulacji.
5. Mechanizmy psychologiczne w wywieraniu wpływu i perswacji.

➤ ILOŚĆ GODZIN

Szkolenie ma składać się z 8 godzin zajęć;

Zajęcia mają odbywać się w godzinach od 07.00 – 15.00

V. DODATKOWE INFORMACJE:

1. Wykonawca będzie bezpośrednio odpowiedzialny za przygotowanie, przeprowadzenie i obsługę szkolenia, zapewnienie materiałów oraz pomocy szkoleniowych oraz zapewnienia wykładowców szkolenia.
2. Wykonawca zapewni dla każdego uczestnika szkolenia materiały szkoleniowe w formie skryptów, materiałów biurowych, bloków do prowadzenia notatek.

Osoby, które ukończą szkolenie z wynikiem pozytywnym otrzymają certyfikaty ukończenia szkolenia.

16 kwietnia 2018 roku

.....
/data i podpis/



OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie jedno-dniowego szkolenia grupowego (zamkniętego) pn. „**Studium terapii rodzin**” dla min. 20 osób - pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

Przewidywany termin realizacji zamówienia:

➤ 25.05.2018r.;

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu realizacji zamówienia w przypadku wystąpienia okoliczności, których nie był w stanie przewidzieć na etapie ogłaszania zaproszenia. Dokładny termin realizacji zamówienia zostanie ustalony z wybranym do przeprowadzenia szkolenia Wykonawcą.

III. MIEJSCE PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA.

Szkolenie ma być przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego, tzn. w Nysie, przy ulicy Komisji Edukacji Narodowej 1A. Zamawiający zapewnia rzutnik multimedialny oraz salę wykładową, odpowiednią do przeprowadzenia szkolenia.

IV. PROGRAM SZKOLENIA.

Szkolenie dot. realizacji procedur Niebieskie Karty i powinno obejmować co najmniej następujące bloki tematyczne:

1. Genogram - struktura i funkcje rodziny.
2. Główne kierunki i szkoły terapii rodzin.
3. System rodzinny – ujęcie strukturalno – funkcjonalne i rozwojowe.
4. System rodzinny – strategiczna terapia rodzinna.
5. Specyfika terapii grupowej, czynniki leczące, zastosowanie terapii grupowej.
6. Superwizja indywidualna i grupowa.
7. Przekazy transgeneracyjne w terapii rodzin.
8. Diagnoza więzi i sytuacji rodzinnej dziecka.

➤ ILOŚĆ GODZIN

Szkolenie ma składać się z 8 godzin zajęć;

Zajęcia mają odbywać się w godzinach od 07.00 – 15.00

V. DODATKOWE INFORMACJE:

1. Wykonawca będzie bezpośrednio odpowiedzialny za przygotowanie, przeprowadzenie i obsługę szkolenia, zapewnienie materiałów oraz pomocy szkoleniowych oraz zapewnienia wykładowców szkolenia.
2. Wykonawca zapewni dla każdego uczestnika szkolenia materiały szkoleniowe w formie skryptów, materiałów biurowych, bloków do prowadzenia notatek.
3. Osoby, które ukończą szkolenie z wynikiem pozytywnym otrzymają certyfikaty ukończenia szkolenia.

16 kwietnia 2018 roku

.....
/data i podpis/

Załącznik nr 3

nr postępowania

.....
/Nazwa i adres Wykonawcy/

**WYKAZ OSÓB
PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Lp.	Imię i nazwisko wykładowcy (podstawa do dysponowania wykładowcą np.: umowa zlecenie, umowa o pracę)	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe
1			
2			

Oświadczam, że wymienione osoby posiadają wymagane uprawnienia niezbędne do realizacji szkolenia,
o którym mowa w zaproszeniu

..... dnia 2018 roku

.....
/Podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy/



Załącznik nr 4
nr postępowania

.....
(Pieczęć wykonawcy)

.....
(Miejscowość, data)

Telefon/ faks:

email:

NIP:

REGON:

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert, dotyczące przeprowadzenia szkolenia zamkniętego dla pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie pn. *(podać nazwę szkolenia oraz część zamówienia, o którą ubiega się wykonawca)* zgodnie z wymaganiami określonymi w tym zaproszeniu składam/y niniejszą ofertę.

1. Oferuję wykonanie powyższego zamówienia za cenę całkowitą:

Cena brutto - zł.

/słownie: /

VAT - zł.

/słownie: /

Cena netto - zł.

/słownie: /

2. Składając niniejszą ofertę oświadczam/y, że:

2.1. Oferuję/emy wykonanie niniejszego zamówienia w terminach wskazanych przez Zamawiającego.

2.2. Cena brutto podana w pkt 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

2.3. Zapoznałem/ zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia i nie wnoszę/ wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję/ przyjmujemy warunki w niej zawarte.

2.4. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązuję/ zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

/miejsowość i data/

*/czytelny podpis lub podpis z pieczętą imienną
osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy/*