

Gogolin, 29.01.2018r.

Gminny Ośrodek Zdrowia w Gogolinie
ul. Szkolna 2, 47-320 Gogolin
NIP 1990039213; REGON 160032208;
tel. 77 407 69 69, 77 407 69 61,
e-mail: goz@gogolin.pl,
www.goz.gogolin.pl

Nr sprawy: GOZ / 74 / 2018

**Szacowanie wartości zamówienia w zakresie przeprowadzenia warsztatów tematycznych dla uczestników projektu
pt. „Ruch, zdrowa dieta, edukacja i opieka krokiem do szczęśliwej i pogodnej jesieni życia” współfinansowanego przez
Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020**

Szanowni Państwo,

zwracam się z prośbą o wycenę usług przeprowadzenia warsztatów tematycznych w następujących obszarach:

- 1) w zakresie żywienia osób starszych (Liczba warsztatów - 12 szt.);
- 2) w zakresie zdrowia psychicznego (Liczba warsztatów - 8 szt.);
- 3) w zakresie fizjoterapii (Liczba warsztatów - 4 szt.).

Warunki realizacji warsztatów:

1) w zakresie żywienia osób starszych (Liczba warsztatów - 12szt.).

W każdym z warsztatów będzie uczestniczyło 20 osób. Planuje się przeprowadzenie warsztatów w następujących miejscowościach z terenu Gminy Gogolin: Gogolin (Gminny Ośrodek Kultury); Malnia i Obrowiec. Okres realizacji usługi: od marca 2018 r. do czerwca 2019r. wg harmonogramu, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania o wycenę usług. Zamawiający zapewni miejsce realizacji warsztatów. Minimalny czas realizacji warsztatów 3h zegarowe.

Zamawiający wymaga od Wykonawcy przeprowadzenia warsztatów w tematyce dotyczącej zdrowego żywienia osób starszych (w wieku 60+), osób z chorobami wieku starszego (np. nadciśnienie, cukrzyca, miażdżyca), w tym po przebytych udarach, zawałach, operacjach. Ostateczną tematykę warsztatów opracuje Wykonawca i przedstawi Zamawiającemu do akceptacji. Program warsztatów musi obejmować zarówno część teoretyczną (1h) jak i praktyczną (2h). Wykonawca zobowiązany jest zapewnić wszystkim uczestnikom warsztatów materiały/produkty niezbędne do wykonania części praktycznej warsztatów.

2) w zakresie zdrowia psychicznego (Liczba warsztatów - 8 szt.)

W każdym z warsztatów będzie uczestniczyło 20 osób. Planuje się przeprowadzenie warsztatów w miejscowości Gogolin (Gminny Ośrodek Kultury). Okres realizacji usługi: od kwietnia 2018 r. do czerwca 2019r. wg harmonogramu, który stanowi

załącznik nr 1 do niniejszego zapytania o wycenę usług. Zamawiający zapewni miejsce realizacji warsztatów. Minimalny czas realizacji warsztatów 3h zegarowe.

Zamawiający wymaga od Wykonawcy przeprowadzenia warsztatów w tematyce dotyczącej zdrowia psychicznego osób starszych (w wieku 60+), osób chorych, z niepełnosprawnościami, zagrożonych wykluczeniem społecznym. Ostateczną tematykę warsztatów opracuje Wykonawca i przedstawi Zamawiającemu do akceptacji. Program warsztatów musi obejmować zarówno część teoretyczną (1h) jak i praktyczną (2h). Wykonawca zobowiązany jest zapewnić uczestnikom warsztatów materiały/produkty niezbędne do wykonania części praktycznej warsztatów.

1) w zakresie fizjoterapii (Liczba warsztatów - 4 szt.).

W każdym z warsztatów będzie uczestniczyło 20 osób. Planuje się przeprowadzenie warsztatów w miejscowości Gogolin (Gminny Ośrodek Kultury). Okres realizacji usługi: od maja 2018 r. do czerwca 2019r. wg harmonogramu, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania o wycenę usług. Zamawiający zapewni miejsce realizacji warsztatów. Minimalny czas realizacji warsztatów 3h zegarowe.

Zamawiający wymaga od Wykonawcy przeprowadzenia warsztatów w tematyce dotyczącej aktywności fizycznej osób starszych (w wieku 60+), osób chorych, z niepełnosprawnościami. Ostateczną tematykę warsztatów opracuje Wykonawca i przedstawi Zamawiającemu do akceptacji. Program warsztatów musi obejmować zarówno część teoretyczną (1h) jak i praktyczną (2h). Wykonawca zobowiązany jest zapewnić uczestnikom warsztatów materiały/produkty niezbędne do wykonania części praktycznej warsztatów.

Forma współpracy: umowa cywilno – prawna.

Proszę o przedstawienie wyceny usługi zgodnie z poniższą tabelą:

.....
(Nazwa Wykonawcy, adres siedziby, NIP, nr telefonu, adres e-mail)

Nazwa usługi	łączy koszt netto (PLN)	łączy koszt brutto (PLN)	Proszę zaznaczyć czy Wykonawca jest w stanie wykonać usługę <u>(Proszę się odnieść do każdej usługi)</u>
Przeprowadzenie warsztatów tematycznych w zakresie żywienia osób starszych (Liczba warsztatów - 12szt.)			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



Przeprowadzenie warsztatów tematycznych w zakresie zdrowia psychicznego (Liczba warsztatów - 8 szt.)			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Przeprowadzenie warsztatów tematycznych w zakresie fizjoterapii (Liczba warsztatów - 4 szt.)			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Proszę o przesłanie wyceny najpóźniej do dnia **05.02.2018r.**

.....
Data i podpis Wykonawcy