**SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA NR 1 Z DNIA 17.04.2024 R.**

**Postanowienia ogólne**

Niniejsze postępowanie toczy się w związku z szacowaniem wartości zamówienia w ramach projektu pt. „Aktywni w łódzkim” współfinansowanego ze środków Funduszu Europejskiego dla Łódzkiego 2021-2027

**Tytuł postępowania**

**Przeprowadzenie doradztwa zawodowego i psychologicznego, pośrednictwa pracy, a także warsztatów w ramach projektu „****Aktywni w łódzkim” współfinansowanego ze środków Funduszu Europejskiego dla Łódzkiego 2021-2027**

**Dane Zamawiającego:**

Izabela Łajs   
prowadząca działalność gospodarczą pod firmą:

Akademia Zdrowia Izabela Łajs

90-205 Łódź, ul. Jana Kilińskiego 21

tel. 42 255 77 03; e-mail: lodz@akademia-zdrowia.pl

www.akademia-zdrowia.pl

**OSOBA DO KONTAKTU:**

Osobą wyznaczoną do kontaktu jest Izabela Łajs, koordynator projektu, tel. 42 255 77 03, e-mail: izalajs@op.pl

**Opis przedmiotu zamówienia**

KOD CPV:

Główny kod:

85312320-8 Usługi doradztwa

Kody uzupełniające:

79611000-0 Usługi poszukiwania pracy

85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

80500000-9 Usługi szkoleniowe

Usługi przeprowadzenia doradztwa zawodowego, psychologicznego, pośrednictwa pracy, a także warsztatów w ramach projektu „**Aktywni w łódzkim” współfinansowanego ze środków Funduszu Europejskiego dla Łódzkiego 2021-2027**

**Przedmiotem prowadzonego szacowania wartości zamówienia jest świadczenie usług polegających na:**

1. określeniu ścieżki wsparcia uczestniczek/uczestników poprzez stworzenie Indywidualnej Ścieżki Reintegracji Społeczno- Zawodowej/ Indywidualnego Planu Działania,
2. przeprowadzeniu indywidualnego poradnictwa psychologicznego,
3. przeprowadzeniu warsztatów reintegracji społeczno- zawodowej,
4. przeprowadzeniu pośrednictwa pracy.

**Ad. 1**

**Określenie ścieżki wsparcia uczestniczek/uczestników poprzez stworzenie Indywidualnej Ścieżki Reintegracji Społeczno- Zawodowej**/ **Indywidualnego Planu Działania**

Celem przeprowadzenia działania ma być stworzenie zindywidualizowanej kompleksowej ścieżki wsparcia dla 60 uczestników/uczestniczek projektu z udziałem dwóch specjalistów: psychologa i doradcy zawodowego.

Do zadań psychologa będzie należeć:

1. rozpoznanie aktualnej sytuacji społeczno- zawodowej, identyfikacja potrzeb uczestnika/uczestniczki w zakresie rozwoju kompetencji społecznych,
2. diagnoza samooceny i motywacji.

Do zadań doradcy zawodowego należeć będzie:

1. diagnoza możliwości zawodowych w zakresie doskonalenia zawodowego w oparciu o minimum jeden test diagnostyczny preferencji/ predyspozycji zawodowych w kontekście bieżących potrzeb lokalnego rynku pracy, posiadanych kwalifikacji zawodowych i doświadczenia, stopnia oddalenia od rynku pracy, a także przeprowadzenie testy wiedzy z zakresu ICT celem dopasowania kursu ICT.

Planuje się po 4 h doradztwa na jednego uczestnika/uczestniczkę (przewiduje się 1 spotkanie po 2 h z psychologiem i 1 spotkanie po 2 h z doradcą zawodowym) (1 godzina = 60 minut). Liczba uczestników/uczestniczek projektu dla których ma zostać przeprowadzone doradztwo wynosi 60 osób, co daje łącznie 240 godzin doradztwa.

Wsparcie może być udzielane w dni powszednie oraz w sobotę od 07.00 do 20.00.

Efektem tej formy wsparcia ma być wypracowanie przez osoby świadczące wsparcie Indywidualnej Ścieżki Reintegracji Społeczno- Zawodowej/ Indywidualnego Planu Działania

**Ad.2**

**Indywidualne wsparcie psychologiczne**

Celem prowadzonego indywidualnego wsparcia psychologicznego ma być wzrost kompetencji społecznych ukierunkowanych na przywrócenie zdolności do prawidłowego wypełnienia ról społecznych. Zadaniem psychologa/psychologów będzie również stałe motywowanie uczestników/uczestniczek, pomoc w rozwiązywaniu problemów osobistych, rozwój osobowy, kształtowanie proaktywnej postawy, stawianie celów, określenie priorytetów, a także radzenie sobie z trudnościami.

Planuje się po 4 h wsparcia na jednego uczestnika/uczestniczkę (przewiduje się 2 spotkania po 2 h z psychologiem) (1 godzina = 60 minut). Liczba uczestników/uczestniczek projektu dla których ma zostać przeprowadzone wsparcie psychologiczne wynosi 60 osób, co daje łącznie 240 godzin wsparcia psychologicznego.

Wsparcie będzie udzielane przez cały okres trwania projektu.

Wsparcie może być udzielane w dni powszednie oraz soboty od 07.00 do 20.00.

**Grupowe warsztaty reintegracji społeczno- zawodowej**

Celem warsztatów jest nauka współpracy w zespole, wzmocnienie samooceny, przełamywanie stereotypów, nauka prawidłowej komunikacji interpersonalnej i zachowań asertywnych, motywacja i radzenie sobie ze stresem, autoprezentacja i metody aktywnego poruszania się po rynku pracy.

Warsztaty reintegracji społeczno- zawodowej zakładają 24 h (4 dni x 6 h zegarowych), spotkania w 10 osobowych grupach (projekt przewiduje 6 grup).

Proponowana tematyka zajęć:

* 12 h-komunikacja interpersonalna i zachowania asertywne, motywacja (trener-psycholog),
* 12 h-autoprezentacja i metody aktywnego poruszania się po rynku pracy(trener-doradca zawodowy).

Wsparcie będzie udzielane przez cały okres trwania projektu po zrekrutowaniu uczestników/uczestniczek.

Wsparcie może być udzielane w dni powszednie oraz w soboty od 07.00 do 20.00.

**Ad. 3**

**Pośrednictwo pracy**

Celem pośrednictwa jest udzielenie pomocy 60 uczestnikom/uczestniczkom projektu   
w znalezieniu odpowiedniego zatrudnienia zgodnego z diagnozą potrzeb, potencjałem   
i możliwościami psychofizycznymi. Pośrednik pracy będzie przekazywał uczestnikom/uczestniczkom informacje na temat lokalnego rynku pracy, pomocy   
w znalezieniu oferty pracy dopasowanej do ścieżki reintegracji i potrzeb uczestników/uczestniczek projektu w szybszym odnalezieniu się na rynku pracy,   
w kontaktach z potencjalnymi pracodawcami, w szukaniu ofert pracy. Spotkania będą miały charakter indywidualny i odbywać się będą w formie 3 spotkań x 2 godziny zegarowe/1 uczestnik projektu. Łączna liczba godzin pośrednictwa pracy wynosi max. 360 godzin (1 godzina = 60 minut) dla 60 osób. W ramach prowadzonego pośrednictwa pracy pośrednik pracy będzie zobowiązany do przedstawienia minimum 300 ofert pracy (minimum 5 ofert na 1 uczestnika/uczestniczkę).

Wsparcie będzie udzielane przez cały okres trwania projektu.

Wsparcie może być udzielane w dni powszednie oraz w soboty od 07.00 do 20.00.

**Z uwagi na złożoność prowadzonego szacowania jest ono podzielone na trzy części:**

**I część doradcza, II część psychologiczna i III część pośrednictwo pracy. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert częściowych.**

**Termin realizacji zamówienia**

Wykonawcy zobowiązani będą przeprowadzić usługi będące przedmiotem szacowania wartości zamówienia **od dnia podpisania umowy do dnia 31.03.2026 r.**

**Miejsce realizacji zamówienia**

Zamawiający zaznacza, że organizacja usług odbywać się będzie w różnych miejscach na terenie województwa łódzkiego. Na tym etapie Zamawiający nie jest w stanie przewidzieć dokładnych miejsc realizacji dlatego też Wykonawca musi być przygotowany na świadczenie usług na terenie całego województwa łódzkiego. Miejsce świadczenia usługi wybiera Zamawiający uwzględniając miejsce zamieszkania uczestników/uczestniczek oraz dostępność dla osób niepełnosprawnych ruchowo. Koszty wynajmu sal będzie ponosił Zamawiający.

**Koszty dojazdu do miejsca realizacji usług i ewentualnie noclegów psychologa/psychologów, doradcy zawodowego/doradców zawodowych i pośrednika pracy/pośredników pracy ponosi Wykonawca.**

**Miejsce i termin składania ofert**

1. **Ofertę będącą odpowiedzią na szacowanie wartości zamówienia należy:**
2. **złoż**y**ć w Biurze Projektu „Aktywni w łódzkim” w Łodzi, Akademia Zdrowia Izabela Łajs, 90-205 Łódź, ul. Jana Kilińskiego 21**

**albo**

1. **przesłać na adres e-mail:**  **aktywniwlodzkim@akademia-zdrowia.pl   
   w nieprzekraczalnym terminie do 23.04.2024 r., do godziny 15:00**

**Załącznik nr 1 do Szacowania wartości zamówienia nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane wykonawcy:**

Imię, nazwisko/nazwa Wykonawcy:……………………………………………………………………………...

NIP:……………………………………………………………………………………………..............................................

REGON:………………………………………………………………………………………………………………………..

PESEL *(dot. osoby fizycznej składającej ofertę bez wpisu do CEIDG)*………………………………….

Siedziba/adres zamieszkania Wykonawcy:……………………………………………………......................

…………………………………………………………………………………………………................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................

Telefon:………………………………………………………………………………….................................................

E-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:……………………………………………………………………………

1. **W związku z szacowaniem wartości zamówienia na:**

**Przeprowadzenie doradztwa zawodowego i psychologicznego, pośrednictwa pracy, a także warsztatów w ramach projektu „Aktywni w łódzkim” współfinansowanego ze środków Funduszu Europejskiego dla Łódzkiego 2021-2027**

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym powyżej.

1. **Cena:**
2. Część doradcza:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **USŁUGA** | **Jednostka miary** | **Cena za jedną godzinę netto (zł)** | **Ilość godzin przypadających na jednego uczestnika/uczestniczkę** | **Ilość uczestników/uczestniczek/ grup objętych wsparciem** | **Łączna cena netto (zł)**  **(kol. 3 x kol. 4 x kol. 5)** |
| *Kol. 1* | *Kol. 2* | *Kol. 3* | *Kol. 4* | *Kol. 5* | *Kol. 6* |
| Doradztwo zawodowe  Określenie ścieżki wsparcia uczestniczek/uczestników poprzez stworzenie Indywidualnej Ścieżki Reintegracji Społeczno- Zawodowej/ Indywidualnego Planu Działania | Godzina  (60 minut) |  | **2 godziny** | **60** |  |
| Warsztaty reintegracji społeczno- zawodowej | Godzina  (60 minut) |  | **12 godzin** | **6 grup** |  |

1. Część psychologiczna:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **USŁUGA** | **Jednostka miary** | **Cena za jedną godzinę netto (zł)** | **Ilość godzin przypadających na jednego uczestnika/uczestniczkę** | **Ilość uczestników/uczestniczek/grup objętych wsparciem** | **Łączna cena netto (zł)**  **(kol. 3 x kol. 4 x kol. 5)** |
| *Kol. 1* | *Kol. 2* | *Kol. 3* | *Kol. 4* | *Kol. 5* | *Kol. 6* |
| Doradztwo psychologiczne  Określenie ścieżki wsparcia uczestniczek/uczestników poprzez stworzenie Indywidualnej Ścieżki Reintegracji Społeczno- Zawodowej/ Indywidualnego Planu Działania | Godzina  (60 minut) |  | **2 godziny** | **60** |  |
| Indywidualne poradnictwo psychologiczne) | Godzina  (60 minut) |  | **4 godziny** | **60** |  |
| Warsztaty reintegracji społeczno- zawodowej | Godzina  (60 minut) |  | **12 godzin** | **6 grup** |  |

1. Pośrednictwo pracy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **USŁUGA** | **Jednostka miary** | **Cena za jedną godzinę netto (zł)** | **Ilość godzin przypadających na jednego uczestnika/uczestniczkę** | **Ilość uczestników/uczestniczek objętych wsparciem** | **Łączna cena netto (zł)**  **(kol. 3 x kol. 4 x kol. 5)** |
| *Kol. 1* | *Kol. 2* | *Kol. 3* | *Kol. 4* | *Kol. 5* | *Kol. 6* |
| Pośrednictwo pracy | Godzina  (60 minut) |  | **6 godzin** | **60** |  |

Oświadczam, że powyższa cena brutto zawiera wszelkie koszty związane z prawidłową   
i pełną realizacją przedmiotu zamówienia.

……………………….. ……………………………………

Miejscowość i data Podpis i pieczątka osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy