 **W odpowiedzi na rozeznanie rynku przedstawia ofertę cenową:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko oferenta** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**Pełnienie funkcji psychologa**:

- dla 15 uczestników projektu w Ośrodku „ELEOS” w Gładyszowie w wymiarze 8 godzin tygodniowo dla 45 osób po 15 osób w każdej z trzech 11,12 i 12 – miesięcznych edycji tj. 32 godziny na miesiąc.

- dla 10 uczestników projektu w dziennym ośrodku wsparcia dla osób niesamodzielnych „ELEOS” w Gorlicach w wymiarze 8 godzin tygodniowo dla 30 osób po 10 osób w każdej z trzech 11,12 i 12 – miesięcznej edycji tj. 32 godziny na miesiąc.

**Program wsparcia psychologicznego obejmował będzie w szczególności:**

- przeprowadzenie wywiadu z kandydatami do I, II i III edycji programu w ramach ostatniego etapu rekrutacji i sporządzenie notatki. Celem wywiadu będzie zidentyfikowanie przesłanek w jakim stopniu kandydat jest dotknięty wykluczeniem społecznym i zagrożeniem ubóstwa.

- przygotowanie oraz prowadzenie Indywidualnych Planów Działania dla każdego uczestnika (IPD będą przygotowywane w zespole terapeutycznym),

- prowadzenie dokumentacji na wzorach Zamawiającego m.in. dziennika zajęć,

- opracowania niezbędnych materiałów szkoleniowych,

- diagnozowanie psychologiczne,

- udzielanie uczestnikom projektu pomocy psychologicznej,

- planowanie i przeprowadzanie testów w celu dokonania pomiarów psychicznych, fizycznych i innych cech, takich jak inteligencja, zdolności, umiejętności, interpretowanie i ocenianie wyników testów,

- udzielanie porad,

- prowadzenie poradnictwa i zajęć terapeutycznych indywidulanych i grupowych (treningi interpersonalne itp.),

- utrzymywanie kontaktów z członkami rodzin,

- współpracy z zespołem projektowym w zakresie wykonywanych zadań i wymiany informacji,

- wykonywanie innych, dodatkowych czynności związanych z bezpośrednią realizacją przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kategoria | Kwota | |
| 1 | Pełnienie funkcji psychologa | Wartość brutto za 32/ godziny/1 m-c  …………………….………………………………… | Wartość brutto łącznie 64 godz./1 m-c  ……………….………………………………..…….. |

**………………………. ……………………………….**

Miejscowość, data Podpis