

W rodzinie jest MOC

Załącznik nr 1 do SIWZ - Opis Przedmiotu Zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja specjalistycznych usług obejmujących:
 - a) wsparcie specjalisty ds. uzależnień dla dzieci,
 - b) wsparcie specjalisty ds. uzależnień dla dorosłych,Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych według poniższego podziału:
 - 1.1. Część I - usługa obejmująca wsparcie specjalisty ds. uzależnień dla dzieci,
 - 1.2. Część II - usługa obejmująca wsparcie specjalisty ds. uzależnień dla dorosłych,Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 3a.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
 - 2.1. Część I**
 1. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie wsparcia indywidualnego w formie świadczenie usług terapeutycznych w zakresie terapii uzależnień dla dzieci zgodnych z indywidualnymi potrzebami poszczególnych uczestników/uczestniczek projektu.
 2. W zakres przedmiotu zamówienia dotyczącego prowadzenia wsparcia wchodzić będą:
 - a) prowadzenie dokumentacji zgodnie z zaleceniami Zamawiającego i na wzorach przekazanych przez Zamawiającego, w tym listy uczestników korzystających ze wsparcia. Lista musi być uzupełniana przy świadczeniu usługi i przekazywana do Zamawiającego w formie kserokopii do 5 dnia następnego miesiąca,
 - b) zapewnienie wszelkich materiałów informacyjnych, pomocy itp. dla uczestników/czek projektu niezbędnych podczas prowadzenia wsparcia,
 - c) udokumentowanie realizowanego zadania w formie fotografii cyfrowej i przekazanie Zamawiającemu wraz z pozostałą dokumentacją rozliczeniową,
 - d) stosowanie odpowiednich logotypów zgodne z Wytycznymi w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014 - 2020 wraz z informacją o współfinansowaniu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego podczas prowadzenia wsparcia oraz podczas tworzenia dokumentacji związanej z realizacją Projektu,
 - e) informowanie Zamawiającego o wszystkich znanych okolicznościach mogących wpłynąć na realizację zadań, do których jest zobowiązany.
 3. Przewidywana ilość godzin wsparcia dla uczestników projektu wynosi 720 godzin zegarowych.
 4. W sytuacji, gdy Zamawiający nie może pełnić dyżuru terapeuty ds. uzależnień osobiście, zobowiązany jest do wyznaczenia osoby, której wiedza i doświadczenie umożliwiają udzielenie konsultacji.
 5. Zakres prac terapeuty:
 - a) rozpoznawanie zjawiska przemocy/uzależnienia, udzielenie stosowanego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy,

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne

W rodzinie jest MOC

- b) rozpoznawanie źródła problemów i podejmowanie odpowiednich działań profilaktycznych,
 - c) prowadzenie działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień,
 - d) udzielanie osobom i rodzicom konsultacji oraz porad terapeutycznych, socjalnych i profilaktycznych w sprawach uzależnień,
 - e) motywowanie do podjęcia leczenia osób uzależnionych i członków ich rodzin,
 - f) udzielenie wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym poprzez rozmowy podtrzymujące,
 - g) prowadzenie dokumentacji pracy z uczestnikami projektu.
6. Kategorie uczestników:
- a) dzieci i młodzież znajdujące się w sytuacji kryzysowej z terenu Powiatu Wrocławskiego,
 - b) dzieci i młodzież z niepełnosprawnością z terenu Powiatu Wrocławskiego.
7. Rozliczenie za prowadzone wsparcie będzie odbywać się raz w miesiącu na koniec każdego miesiąca, w którym prowadzone było wsparcie, na podstawie prawidłowego i pozytywnego zweryfikowania przez Zamawiającego rozliczenia tj.:
- a) listy podpisanej przez uczestników korzystających ze wsparcia,
 - b) zatwierdzenie przez obie strony protokołu odbioru,
 - c) poprawnie wystawionego rachunku/faktury.

2.2. Część II

1. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie wsparcia indywidualnego w formie świadczenie usług terapeutycznych w zakresie terapii uzależnień dla dorosłych zgodnych z indywidualnymi potrzebami poszczególnych uczestników/uczestniczek projektu.
2. W zakres przedmiotu zamówienia dotyczącego prowadzenia wsparcia wchodzić będą:
 - a) prowadzenie dokumentacji zgodnie z zaleceniami Zamawiającego i na wzorach przekazanych przez Zamawiającego, w tym listy uczestników korzystających ze wsparcia. Lista musi być uzupełniana przy świadczeniu usługi i przekazywana do Zamawiającego w formie kserokopii do 5 dnia następnego miesiąca,
 - b) zapewnienie wszelkich materiałów informacyjnych, pomocy itp. dla uczestników/czek projektu niezbędnych podczas prowadzenia wsparcia,
 - c) udokumentowanie realizowanego zadania w formie fotografii cyfrowej i przekazanie Zamawiającemu wraz z pozostałą dokumentacją rozliczeniową,
 - d) stosowanie odpowiednich logotypów zgodne z Wytocznymi w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014 - 2020 wraz z informacją o współfinansowaniu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego podczas prowadzenia wsparcia oraz podczas tworzenia dokumentacji związanej z realizacją Projektu,
 - e) informowanie Zamawiającego o wszystkich znanych okolicznościach mogących wpłynąć na realizację zadań, do których jest zobowiązany.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne

W rodzinie jest MOC

3. Przewidywana ilość godzin wsparcia dla uczestników projektu wynosi 720 godzin zegarowych.
4. W sytuacji, gdy Zamawiający nie może pełnić dyżuru terapeuty ds. uzależnień osobiście, zobowiązany jest do wyznaczenia osoby, której wiedza i doświadczenie umożliwiają udzielenie konsultacji.
5. Zakres prac terapeuty:
 - a) rozpoznawanie zjawiska przemocy/uzależnienia, udzielenie stosowanego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy,
 - b) rozpoznawanie źródła problemów i podejmowanie odpowiednich działań profilaktycznych,
 - c) prowadzenie działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień,
 - d) udzielanie osobom i rodzinom konsultacji oraz porad terapeutycznych, socjalnych i profilaktycznych w sprawach uzależnień,
 - e) motywowanie do podjęcia leczenia osób uzależnionych i członków ich rodzin,
 - f) udzielenie wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym poprzez rozmowy podtrzymujące,
 - g) prowadzenie dokumentacji pracy z uczestnikami projektu.
6. Kategorie uczestników:
 - a) osoby dorosłe znajdujące się w sytuacji kryzysowej z terenu Powiatu Wrocławskiego,
 - b) rodziny mające trudności z wypełnianiem funkcji opiekuńczo- wychowawczych z terenu Powiatu Wrocławskiego.
7. Rozliczenie za prowadzone wsparcie będzie odbywać się raz w miesiącu na koniec każdego miesiąca, w którym prowadzone było wsparcie, na podstawie prawidłowego i pozytywnego zweryfikowania przez Zamawiającego rozliczenia tj.:
 - a) listy podpisanej przez uczestników korzystających ze wsparcia,
 - b) zatwierdzenie przez obie strony protokołu odbioru,
 - c) poprawnie wystawionego rachunku/faktury.
3. Wykonawca w miejscu realizacji formy wsparcia winien umieścić informację o współfinansowaniu zadania ze środków Unii Europejskiej, przez cały okres realizacji zadania – w czasie prowadzenia wsparcia, zgodnie ze wzorem graficznym przekazanym przez Zamawiającego.
4. Wykonawca winien działać zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
5. Usługę należy wykonać zgodnie z zawartą umową, obowiązującymi przepisami prawa oraz ofertą Wykonawcy.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna,
tel. 71 311 39 68, e-mail: gops@gops-siechnice.org.pl NIP 912-13-01-751 REGON 005959500

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu, ul. Tadeusza Kościuszki 131, 50-440 Wrocław,
tel. 71 722 18 60, e-mail: pcpr@pcpr.wroclaw.pl NIP 897-16-73-651 REGON 932807280

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020),
Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych,
Poddziałania 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych - konkursy horyzontalne