Projekt „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu   
i osób z ich otoczenia” w ramach Poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Katowice, dn. 12.08.2019 r.

**Zapytanie o cenę w celu rozeznania rynku i oszacowania wartości zamówienia**

Dotyczy: terapii dietetycznej - usługi polegającej na dostosowaniu diety do zapotrzebowania dziecka autystycznego w związku z realizacją projektu „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci   
z zaburzeniami ze spektrum autyzmu i osób z ich otoczenia” w ramach Poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Zamawiający: MULTIKLINIKA „SALUTE” Sp. z o.o. ul. Czerwińskiego 8-10; 40-123 Katowice

W związku z realizowanym projektem współfinansowanych przez Unię Europejską ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, pod nazwą „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu i osób z ich otoczenia”, według umowy nr UDA-RPSL.09.02.06-24-06A7/17-00, MULTIKLINIKA „SALUTE” Sp. z o.o. w Katowicach kieruje zapytanie   
**o przedstawienie oferty cenowej**, w celu rozeznania rynku i oszacowania wartości zamówienia na świadczenie usługi polegającej na prowadzaniu grupowych zajęć z zakresu muzykoterapii dla dzieci w ramach projektu „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu i osób z ich otoczenia”.

W związku z powyższym, zwracamy się o podanie szacunkowej wartości zamówienia.

Szczegóły zamówienia w załączniku nr 1 – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

Szacowanie wartości należy przesłać w wersji elektronicznej na adres:

MULTIKLINIKA „SALUTE” Sp. z o.o. ul. Czerwińskiego 8-10; 40-123Katowice; e-mail: [projekt.multiklinika@gmail.com](mailto:projekt.multiklinika@gmail.com) do dnia 19.08.2019 r. do godziny 15.00 wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2

Dodatkowych informacji udziela: Marek Śmiłowski, Tel 500 282 494

Pieczątka Marek Śmiłowski

Koordynator Projektu

Projekt „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu   
i osób z ich otoczenia” w ramach Poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

**Załącznik nr 1**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**:

1. Głównym celem jest dostosowanie diety do zapotrzebowania dziecka autystycznego - terapii dietetycznej
2. Świadczenie usługi polegającej na prowadzaniu grupowych zajęć z zakresu muzykoterapii:   
   20 uczestników x 10 godzin, razem 200 godzin.
3. Rozliczenie wykonania umowy następować będzie na podstawie prowadzonych dla Wykonawców usług list obecności oraz prowadzonej dokumentacji, w których uwidocznione będą dane Wykonawcy, dane odbiorcy usług, data i zakres usługi. Wskazane dane potwierdzane będą podpisem Wykonawcy. Kompletna dokumentacja stanowić będzie podstawę obliczenia wynagrodzenia należnego Wykonawcy za dany miesiąc świadczenia usługi.

**Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia.**

Zamówienie będzie realizowane po ustaleniu zgłoszenia uczestników projektu przez koordynatora projektu.

Realizacja całego zamówienia w okresie: września 2019 – sierpnia 2020 z możliwością przedłużenia.

Projekt „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu   
i osób z ich otoczenia” w ramach Poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

**Załącznik nr 2**

Miejscowość ……………………….., data ………………………..

Dotyczy zapytania o cenę Projekt „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu i osób z ich otoczenia” w ramach Poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych,   
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Dotyczy: zapytania o cenę w celu rozeznania rynku i oszacowania wartości zamówienia.

SZACOWANIE WARTOŚCI

realizacji usługi :

1. terapii dietetycznej - polegającej na dostosowaniu diety do zapotrzebowania dziecka autystycznego: 20 uczestników x 10 godzin, razem 200 godzin.

w związku z realizacją projektu” „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu i osób z ich otoczenia” współfinansowanych przez Unię Europejską ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego.

Firma: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Adres, nr telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Szacuje wykonanie zamówienia dot. świadczenia usługi realizacji muzykoterapii, jak poniżej:

1. Cena netto za 1 (jedną) godzinę muzykoterapii:
2. Ilość godzin:
3. Łączna cena netto c= (a x b)

Oświadczam, że wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami opisanymi w załączniku nr 1 do zapytania o ceną – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

…………………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej