ПОГОДЖЕНО:

Програмний директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дар’я Касьянова

**05.12.2022**

ПОГОДЖЕНО:

В.о.національного директора

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Леся ЕГОРОВА

**05.12.2022**

**ТЕХНІЧНЕ ЗАВДАННЯ**

**щодо послуг проведення 2-о денного тренінгу з посилення батьківської спроможності в межах проєкту «Право на сім'ю - деінституціалізація для реформування систем захисту дітей в Албанії, Вірменії, Білорусії, Північній Македонії та Україні»**

**05.12.2022**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Назва послуги:** | **Надання послуг щодо послуг проведення 2-о денного тренінгу з посилення батьківської спроможності в межах проєкту «Право на сім'ю - деінституціалізація для реформування систем захисту дітей в Албанії, Вірменії, Білорусії, Північній Македонії та Україні»** | |
| Період надання послуги: | Грудень 2022 року – січень 2023 року (до завершення всіх активностей) | |
| Місце надання послуг | м. Фастів, м. Бровари і смт. Бородянка Київської області, м. Івано-Франківськ, м. Ужгород, м. Львів | |
| Вимоги до надавача послуги: | Бути сертифікованим тренером з посилення батьківської спроможності (наприклад, навчальна програма «Батьківство в радість») (необхідно надати підтверджуючі документи).  Мати позитивний досвід проведення тренінгів та інших навчальних активностей для дорослих.  Наявність відповідних реєстраційних документів (виписка або копія актуального Витягу з Єдиного державного реєстру юридичних та фізичних осіб- підприємців, витяг з Реєстру платників податків, відповідні КВЕД для надання послуг).  **Умови оплати:** післяплата по факту надання актів виконаних робіт.  Не є платником ПДВ. | |
| Попередній зміст послуги: | * Розробити і погодити з замовником зміст, порядок денний та презентаційні матеріали 2-о денного тренінгу з посилення батьківської спроможності; * Розробити, погодити з замовником, зібрати і проаналізувати форми зворотнього зв’язку від учасників тренінгів; * Провести шість 2-о денних тренінгів у м. Фастів, м. Бровари і смт. Бородянка Київської області, м. Івано-Франківськ, м. Ужгород, м. Львів; * Підготувати звіти за результатами проведення заходів (всього 6 звітів). | |
| Порядок подання пропозиції: | - надіслати заповнений Додаток №1;  - копія реєстраційних документів (виписка або копія актуального Витягу з Єдиного державного реєстру юридичних та фізичних осіб- підприємців, витяг з Реєстру платників податків, відповідні КВЕД для надання послуг);  - резюме, що підтверджує релевантний досвід;  - інші документи, що вважаєте за потрібне. | |
| Критерії оцінки: | **Назва критерія** | **Відсоток** |
| Ціна послуги | 40 |
| Наявність сертифікату про наявність відповідних знань і навичок проводити тренінги посилення батьківської спроможності (наприклад, навчальна програма «Батьківство в радість») (необхідно надати підтверджуючі документи). | 40 |
| Позитивний досвід організації тренінгів | 10 |
| Досвід роботи з організаціями неурядового сектору | 10 |
| Строк подачі пропозиції | 13.12.2022 до 12:00 | |
| Контактна інформація | Усі запитання надсилати на електрону адресу: marianna.onufryk@sos-ukraine.org | |

Національний координатор проєкту   
**«**Право на сім'ю - деінституціалізація для реформування   
систем захисту дітей в Албанії, Вірменії, Білорусії,   
Північній Македонії та Україні» Маріанна ОНУФРИК

Додаток № 1

Специфікація до Тендерного Запрошення (ТЗ)

Щодо закупівлі послуг з проведення тренінгів з кейс-менеджменту

**ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ**

Уважно вивчивши умови запиту цінової пропозиції, цим подаємо на участь у торгах свою цінову пропозицію:

1. Повне найменування Учасника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Фізичне місцезнаходження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мейл: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Керівництво (прізвище, ім’я по батькові) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Довідка про діяльність фірми (КВЕД) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Статус платника податків: платник чи неплатник ПДВ (обрати статус – підкреслить свій варіант).

8. Контактна особа ((прізвище, ім’я по батькові, телефон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Перелік послуг** | **Орієнтовний період проведення** | **Кількість днів** | **Коментарі / Додаткова інформація** | **Ціна за од. (грн.)** | **Сума (грн.)** |
|
| **1.** | Проведення шести 2-о денних тренінгів з посилення батьківської спроможності у м. Фастів, м. Бровари і смт. Бородянка Київської області, м. Івано-Франківськ, м. Ужгород, м. Львів включаючи розробку всіх необхідних супроводжуючих документів відповідно до ТЗ | Грудень 2022 – січень 2023 | 12 | 6 заходів, по 2 дні кожен |  | 0,00 |
|  | **Всього до сплати:** |  |  |  |  | **0,00** |

9. Якщо нашу пропозицію буде обрано, ми зобов’язуємося підписати Договір про закупівлю у строк не пізніше ніж через 10 робочих днів з дати отримання  повідомлення про намір укласти договір про закупівлю.

10. Одночасно засвідчуємо, що наша компанія не є банкрутом і не ліквідовується, не має справи у судовому впровадженні, не укладала угоди з кредиторами, не призупиняла діяльність, не є учасником процесів з даних питань, не знаходиться в будь якій аналогічній ситуації, що випливає із подібної процедури відповідно до національних правил чи законодавства; одночасно повідомляємо, що не існує обставин конфлікту інтересів між замовником і нами, а саме, відсутні родинні, емоційні зв’язки, спільні політичні, економічні чи інші види інтересу.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(посада керівника учасника

або уповноваженої ним особи) (підпис) (ініціали та прізвище) М.П.