ПОГОДЖЕНО:

Програмний директор

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

**20.04.2023**

**ТЕХНІЧНЕ ЗАВДАННЯ**

**щодо послуг проведення 2-денних тренінгів "Розвиток батьківської компетенції" у Івано-Франківській області, (на основі міжнародної програми "Сильні батьки") в межах проекту «Право на сім'ю - деінституціалізація для реформування систем захисту дітей в Албанії, Вірменії, Білорусії, Північній Македонії та Україні»**

**20.04.2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назва послуги:** | **Надання послуг щодо проведення 2-денних тренінгів "Розвиток батьківської компетенції" у Івано-Франківській області (на основі міжнародної програми "Сильні батьки") в межах проекту «Право на сім'ю - деінституціалізація для реформування систем захисту дітей в Албанії, Вірменії, Білорусії, Північній Македонії та Україні»** |
| Період надання послуги: | травень 2023 року (до завершення всіх активностей) |
| Місце надання послуг | Івано-Франківська область. |
| Вимоги до надавача послуги: | Бути сертифікованим тренером з розвитку батьківських компетенцій (необхідно надати підтверджуючі документи).  Мати підтверджений досвід проведення тренінгів та інших навчальних активностей для дорослих.  Мати підтверджений досвід роботи з організаціями неурядового сектору.  Мати досвід та можливість проводити тренінги онлайн та офлайн.  За наявністю надати відповідні реєстраційні документи (виписка або копія актуального Витягу з Єдиного державного реєстру юридичних та фізичних осіб- підприємців, витяг з Реєстру платників податків, відповідні КВЕД для надання послуг). Можуть укладатися договори цивільно-правового характеру з фізичними особами.  **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-денного тренінгу з розвитку батьківських компетенцій; * Розробити, погодити з замовником, зібрати і проаналізувати форми зворотнього зв’язку від учасників тренінгів; * Провести 2-денні тренінги у Івано-Франківській області (2 тренінги), * Підготувати та надати Замовнику звіт за результатами проведення заходу. |
| 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, наприклад посилання на публікації про проведення подібних тренінгів. |
| Критерії оцінки: | * Ціна – 40 балів. * Наявність сертифікату про наявність відповідних знань і навичок проводити тренінги з кейс-менеджменту – 30 балів; * Досвід проведення тренінгів онлайн та офлайн – 10 балів; * Підтверджений досвід проведення подібних тренінгів – 20 балів; |
| Строк подачі пропозиції | До 27.04.2023 до 12:00 включно |
| Контактна інформація | Усі запитання надсилати на електрону адресу [Olena.Halitsyna@sos-ukraine.org](mailto:Olena.Halitsyna@sos-ukraine.org), в копії листа [antonina.zahrotska@sos-ukraine.org](mailto:antonina.zahrotska@sos-ukraine.org) |

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

Додаток № 1

Специфікація до Тендерного Запрошення (ТЗ)

Щодо закупівлі послуг з проведення тренінгів з розвитку батьківських компетенцій

**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 (за наявністю) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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 для 1 активності** | **Коментарі /Додаткова інформація** | **Ціна за од. (грн.)** | **Сума (грн.)** |
|
| **1.** | Проведення двох 2-денних тренінгів з розвитку батьківських компетенцій у Івано-Франківській області, включаючи розробку всіх необхідних супроводжуючих документів відповідно до ТЗ | травень 2023 року | 2 | 1 захід, тривалістю 2 дні |  |  |
|  | **Всього до сплати:** |  |  |  |  |  |

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.