***Załącznik nr 2 Formularz cenowy***

**FORMULARZ CENOWY**

**Dot. zamówienia na usługę doradztwa psychologicznego i superwizji dla Uczestników projektu pn. "Architekci wiedzy" - szkoła ćwiczeń w Łodzi**

Nazwa wykonawcy………………………………………………………………………….

Adres……………………………………………………………………………………………..

NIP…………………………………………………………………………………………………

REGON…………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu…………………………………………………………………………………….

Adres e-mail…………………………………………………………………………………..

Przedmiotem Rozeznania rynku jest zamówienie na usługę doradztwa psychologicznego i superwizji dla Uczestników projektu pn. "Architekci wiedzy" - szkoła ćwiczeń w Łodzi:

1. **Konsultacje indywidualne z psychologiem**: w ramach usługi/zlecenia zaplanowano konsultacje indywidualne dla 56 Uczestników projektu (UP):

* 3 godz. wsparcia na 1 UP.
* Wsparcie będzie realizowane w okresie od września 2022 do grudnia 2022 zgodnie z przygotowanym harmonogramem wsparcia.
* Forma wsparcia – spotkania online za pomocą np. TEAMSA lub osobiście wedle dostępności UP.
* Wykonawca sam kontaktuje się z UP w celu ustalenia terminu spotkania.
* Rozliczenie Wykonawcy następuje miesięcznie na podstawie Karta Czasu Pracy, protokołu odbioru, wygenerowana lista obecności + lista wypełniania przez psychologa, zrzut z ekranu z rozpoczęcia i zakończenia konsultacji.

Wsparcie będzie zależało od indywidualnych potrzeb Uczestnika projektu.

1. **Superwizja**:

* Spotykania indywidulane 1 godz. na 1 UP, łącznie 56 godz. w okresie 4 mc, średnio 14 godz. w miesiącu)
* Wsparcie będzie realizowane w okresie od września 2022 do grudnia 2022 zgodnie z przygotowanym harmonogramem wsparcia.
* Wykonawca sam kontaktuje się z UP w celu ustalenia terminu spotkania.
* Rozliczenie Wykonawcy następuje miesięcznie na podstawie Karta Czasu Pracy, protokołu odbioru, wygenerowana lista obecności + lista wypełniania przez psychologa, zrzut z ekranu z rozpoczęcia i zakończenia superwizji.

**WYMAGANIA:**

* Wykształcenie wyższe kierunkowe.
* Min. 2 letnie doświadczenie w pracy na stanowisku psychologa.
* Min. 200 godz. przeprowadzonego wsparcia psychologicznego.
* Umowa cywilno-prawna, B2B.

Niniejszym oświadczam, że:

1. Dysponuję/dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

…………………………………………

Pieczątka i czytelny podpis